

**Kwestionariusz zgłoszeniowy
do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wodzisławiu Śląskim**

Procedurę zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego wdraża się wobec osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozpad życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny lub systematycznie zakłócają spokój i porządek publiczny.

I. Dane osoby z problemem alkoholowym:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Stan cywilny rodzinny

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

| lp. | Imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | wiek | zajęcie/zatrudnienie |
|-----|-----------------|-----------------------|------|----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

II. Informacje dotyczące nadużywania alkoholu:

1. Od jak dawna osoba zgłaszana pije napoje zawierające alkohol?

- od roku
- 2-5 lat
- 6-10 lat
- ponad 10 lat

2. Jak często spożywał/a napoje zawierające alkohol w ciągu ostatniego roku?

- kilka razy w miesiącu
- dwa lub trzy razy w tygodniu
- cztery lub więcej razy w tygodniu
- najczęściej w dni wolne, soboty, niedziele
- codziennie

3. W jakich ilościach osoba zgłaszana pije alkohol?

.....
.....

4. Gdzie najczęściej osoba zgłaszana pije alkohol?

.....

5. Czy picie osoby zgłaszanej miało negatywny wpływ na jego zdrowie fizyczne? Czy badany uskarża się na następujące dolegliwości:

TAK /NIE **Jeśli TAK, proszę podkreślić właściwe:**

biegunka, wymioty, zlewne poty, bóle wątroby, bóle nóg (poniżej kolan), drżenie ciała, bóle i zawroty głowy, osłabienie i rozbicie, poranne nudności, bóle w mięśniach, bóle przewodu pokarmowego, jadłowstręt, dolegliwości w okolicy serca, obniżenia nastroju, złudzenia lub omamy, zaburzenia snu, zaniki pamięci.

6. Czy osoba zgłaszana w okresie ostatniego roku miała ciągi picia trwające powyżej dwóch dni?

TAK/NIE Jeśli tak, to jak często występowały takie ciągi?

7. Czy osoba zgłaszana kiedykolwiek mówiła o sobie, iż jest alkoholikiem?

TAK/NIE

8. Czy osoba zgłaszana w okresie ostatniego roku podejmowała próby kontrolowania picia, ograniczenia picia, deklarowała, że nie będzie pił?

TAK/NIE

Jeśli TAK, to jak te próby wyglądały? Proszę opisać:

.....

9. Czy osoba zgłaszana w przeszłości sama zamierzała poddać się leczeniu odwykowemu, nawiązywała już kontakty z osobami leczącymi się odwykowo, z placówkami odwykowymi, lub próbowała przeprowadzić kurację odwykową na własną rękę w domu?

TAK/NIE

Jeśli TAK, to kiedy miały miejsce te próby (okres czasu, ośrodek, w którym podejmowano leczenie)

.....

10. Czy osoba zgłaszana zdaje sobie sprawę ze szkodliwości swojego picia alkoholu, ale pomimo tego pije nadal?

Tak właśnie jest Nie zdaje sobie sprawy i pije nadal

III. Informacje wskazujące na rozkład życia rodzinnego:

1. Czy nadużywanie alkoholu przez osobę zgłaszaną wpływa ujemnie na jego sytuację rodzinną, małżeńską, itp.?

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

Jeśli TAK, proszę opisać, w jaki sposób? (np. awantury, kłótnie, brak wspólnego spędzania czasu, rozwód w wyniku nadużywania alkoholu, separacja, brak kontaktu z rodziną, zaniedbanie opieki nad członkiem rodziny)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Czy w ciągu ostatniego roku osoba zgłaszana wyraźnie koncentrowała się na picciu alkoholu i z tego powodu zaniedbywała inne zainteresowania, obowiązki lub przyjemności?

TAK/NIE Jeśli TAK, proszę podać przykłady:

.....
.....

3. Czy po spożyciu alkoholu staje się agresywny, wulgarny, stosuje wyzwiska, groźby, przemoc fizyczną, psychiczną?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę podać przykłady:

.....
.....
.....

4. Czy po wypiciu osoba zgłaszana staje się agresywna wobec innych osób lub wobec siebie? Czy zdarzyło się pobicie, szarpanie, kopanie kogoś z rodziny, sąsiadów, znajomych pod wpływem alkoholu?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę podać przykłady:

.....
.....

5. Czy założono „Niebieską Kartę”?

TAK/NIE Jeśli TAK, proszę podać kiedy.....

6. Jak długo występuje przemoc w rodzinie?

7. Czy w związku z występowaniem przemocy były zawiadamiane organy ścigania (Policja, Prokuratura, Sąd) Czy był wyrok sądowy? Czy został przyznany kurator?

.....

8. Czy osoba zgłaszana w związku z piciem miała kiedykolwiek myśli, zamiary lub próby samobójcze?

TAK/NIE

Jeśli TAK, to jak dawno temu?

IV. Informacje wskazujące na demoralizację małoletnich:

1. Czy w gospodarstwie domowym osoby zgłaszanej przebywają małoletnie dzieci?

TAK/NIE

Jeśli TAK, to czy dzieci są świadkami negatywnych zachowań badanego? Jak dzieci reagują na tę sytuację? Jaki wpływ ma zachowanie osoby zgłaszanej na dzieci? Proszę opisać.

.....
.....
.....
.....
.....

V. Informacje wskazujące na uchylanie się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny:

1. Czy osoba zgłaszana pomaga w obowiązkach domowych, wychowaniu dzieci, opiece nad starszymi domownikami, czy wywiązuje się zaspokajaniu potrzeb rodziny? Proszę opisać sytuację

.....
.....
.....

2. Czy w związku z piciem osoba zgłaszana zaniedbujełożenie środków finansowych na utrzymanie rodziny?

TAK/NIE

Jeśli TAK, proszę podać przykłady (np. czy opłaca rachunki za media, czynsz, ogrzewanie, zakupy spożywcze, reguluje zobowiązania alimentacyjne)

.....
.....

3. Skąd osoba zgłaszana czerpie środki na zakup alkoholu?

.....

4. Czy dochodzi do kradzieży, sprzedaży mienia domowego, czy osoba się zapożycza? Proszę opisać.

.....

5. Czy picie alkoholu miało wpływ na sytuację zawodową osoby zgłaszanej:

- czy miał/a z tego powodu kłopoty w pracy, musiał pracę zmieniać, porzucił pracę?

TAK/NIE

- czy był/a zwalniany/a dyscyplinarnie?

TAK/NIE

- czy pił/a w miejscu pracy, nosił/a do pracy alkohol, miał/a w pracy nieusprawiedliwione nieobecności związane z piciem, całkowicie przestał/a pracować?

TAK/NIE

Inne problemy zawodowe - proszę opisać

.....

VI. Informacje wskazujące na systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego:

1. Czy osoba zgłaszana była kiedyś zatrzymywana za nieostrożną jazdę, przekroczenie szybkości, prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości? Czy zostało zatrzymane prawo jazdy za jazdę pod wpływem alkoholu?

TAK/NIE Jeśli TAK, to ile razy i kiedy?

2. Czy osoba zgłaszana była zatrzymana za nieodpowiednie zachowanie po pijanemu, obrazę lub napaść? Czy była karana sądownie?

TAK/NIE Jeśli TAK, to ile razy i kiedy

3. Czy w związku z nadużywaniem alkoholu przez osobę zgłaszaną w środowisku dochodzi do interwencji policji? (np. zakłóca ciszę nocną, wszczyna awantury, niepokoi sąsiadów)

TAK/NIE

Jeśli tak, proszę o wskazanie przyczyn i dat interwencji oraz opis przykładowych sytuacji

.....
.....
.....
.....

4. Czy osoba zgłoszona została zatrzymywana do wytrzeźwienia?

TAK/NIE Jeśli TAK, to ile razy i kiedy?

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Imię i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz.U.U.E.L. z 2016 r. Nr 119, str.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wodzisławiu Śląskim w celu przeprowadzenia procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego osoby zgłaszanej.

.....
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej