**Zařízení sociální intervence, TK a Následná péče Kladno-Dubí**
gen. Eliáše 483, 272 03 Kladno, e-mail: tk@zsi-kladno.cz

# ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO POBYTOVÉHO DOLÉČOVACÍHO PROGRAMU ZSI

Já níže podepsaný(á):

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktní (korespondenční) adresa:

Telefon či email:

žádám o přijetí do doléčovacího pobytového programu Zařízení sociální intervence Kladno.

Datum předpokládaného nástupu: ……

Prohlašuji, že níže uvedené informace vyplněné v přiloženém dotazníku, které slouží k monitoringu a pochopení aktuální životní situace, jsou pravdivé.

Datum…… Podpis ……

**Zařízení sociální intervence, TK a Následná péče Kladno-Dubí**
gen. Eliáše 483, 272 03 Kladno, e-mail: tk@zsi-kladno.cz

# DOTAZNÍK

Jméno: _____

1. **S jakou závislostí máte problémy?** *(Zakroužkujte)*

a) návykové látky, jaké?.....
b) alkohol
c) gambling
d) ostatní/duální diagnózy (poruchy příjmu potravy, VTOS atd.)
……
……

2. **V jaké fázi se nyní léčba Vaší závislosti nachází?** *(Zakroužkujte)*

a) se závislostí jsem se nikdy neléčil(a) a rozhoduji se o léčbě.
b) v minulosti jsem se již s jiným typem závislosti léčil(a) – jakým?.....
c) aktuálně jsem ve fázi léčby – detoxifikační oddělení
d) aktuálně jsem ve fázi základní léčby.
e) aktuálně jsem v terapeutické komunitě.
f) aktuálně jsem v jiném zařízení – v jakém?.....

3. **Jaká je Vaše aktuální socioekonomická situace?** (Zakroužkujte)

| | | |
|---|---|---|
| a) práce: | zaměstnán | nezaměstnán, registrován na ÚP |
| | nezaměstnán, neregistrován na ÚP | v důchodu (též invalidní) |
| b) bydlení: | bydlím sám ve vlastním bytě | bydlím s rodinou ve vlastním bytě |
| | bydlím v pronájmu | bydlím v ubytovně |
| | bydlím v jiném zařízení, v jakém? …… | nemám kde bydlet |

4. **Pokud jste se již někdy v minulosti léčil(a) ze závislosti, kolik léčeb jste prodělal(a), kdy, kde a s čím jste se léčil(a)?** *(Stačí přibližně)*

| | | |
|---|---|---|
| Rok | Organizace | Důvod léčby |
| Rok | Organizace | Důvod léčby |
| Rok | Organizace | Důvod léčby |
| Rok | Organizace | Důvod léčby |
| Rok | Organizace | Důvod léčby |

5. **Máte zájem o:**
   - dlouhodobý program TK
   - zrychlený postup v TK
   - chráněné bydlení

**6. Zhodnoťte pobyt v předchozím zařízení?**

a) Zisky:

b) Ztráty:

c) Chyby, které nebudu opakovat:

**7. Co všechno považujete za důležité v nejbližších letech, čeho byste chtěl dosáhnout, kam směřujete?**

Do 1 roku ……
……

Do 2 let ……
……

Do 5 let ……
……

**8. Očekávání od našeho programu?**

**9. Ostatní, další důležité informace, jiná sdělení:**

**10. Jak nadále nakládat s touto žádostí, pokud nebude okamžitě akceptována z důvodu plné kapacity:**

a) Mám zájem o zařazení do registru čekatelů na tuto službu a o další informování o pohybu kapacity na výše uvedené kontaktní údaje
b) V případě plné kapacity mám zájem pouze o ambulantní doléčování (nepobytová následná péče)
*c)* Pokud nebude aktuálně moje žádost přijata, nemám zájem o zařazení do registru čekatelů a o další kontaktování v případě uvolněné kapacity