

## KWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY OSOBY NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOLU

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszanej.....
2. Wiek.....Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Z kim mieszka?.....
5. Kogo ma na utrzymaniu?.....
6. Czy ma obowiązek alimentacyjny?.....
7. Czy pracuje?.....Czy łoży na utrzymanie rodziny?.....
8. Źródło utrzymania.....
9. Czy z rodzina korzysta ze wsparcia finansowego MOPS?.....
10. Czy miał konflikty z prawem w związku z nadużywaniem alkoholu (interwencja policji, zatrzymane prawo jazdy, sprawa sądowe lub inne?) .....
- .....
- .....
11. Od jak dawna członkowie rodziny proszą o zaprzestanie używania alkoholu?.....
12. Czy wypita pierwsza porcja alkoholu powoduje chęć dalszego picia?.....
13. Czy spożywa alkohol ciągami?.....
14. Od jak dawna spożywa alkohol ciągami?.....
15. Jak długie są ciągi picia?.....
16. Jakie są okresy całkowitej abstynencji?.....
17. Czy ukrywa swoje używanie alkoholu przed rodziną?.....
18. Jaki rodzaj alkoholu spożywa? PIWO, WINO, WÓDKA, inne.....
19. Jakie szkody ponosi ww. i rodzina w związku z nadużywaniem alkoholu przez ww, ?.....
- .....
20. Czy kiedykolwiek wniosek w jego sprawie kierowany był do MKRPA? .....
21. Czy kiedykolwiek podejmował leczenie odwykowe (dobrowolnie, nałożone przez Sąd)? .....
- .....
22. Jeśli TAK, to gdzie i kiedy?.....
23. Czy kiedykolwiek miał wszczepiony esperal?.....
24. Jeśli TAK, to jak długo utrzymywał abstynencję?.....

## PRZEMOC

29. Jak zachowuje się pod wpływem alkoholu? Czy jest agresywny?

.....  
.....

30. Czy w przeszłości toczyła się procedura Niebieskiej Karty? (lub czy jest prowadzona obecnie)

.....

Imię i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa

Adres zamieszkania:

Zawiercie, dnia.....

.....

podpis zgłaszającego

.....

podpis osoby przyjmującej wniosek