

ANKIETA OSOBY ZGŁOSZONEJ NA LECZENIE ODWYKOWE

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej.....
2. Imię i nazwisko badanego.....
3. z domu (dla kobiet)..... Imię ojca i matki.....
4. Data urodzenia badanego..... adres.....
5. Wykształcenie.....
6. Czy w szkole powtarzał klasy.....
7. Miejsce pracy.....
8. Czy w pracy karany za picie.....
9. Małżeństwo.....
Rodzice.....
Rodzeństwo.....
Dzieci.....
10. Choroby w rodzinie.....
11. Służba wojskowa.....
12. Choroby przebyte (urazy głowy, drgawki).....
13. Pobyty w izbie wytrzeźwień.....
14. Czy karany administracyjnie.....
15. Czy leczony odwykowo.....
16. Kiedy wypił pierwszy kieliszek.....
17. Jak często pije.....
18. Czy zawsze się upija.....
19. Rodzaje alkoholu.....
20. Objawy abstynencyjne (kac) jak się czuje następnego dnia po wypiciu
21. Czy alkohol pije na kaca.....
22. Po jakiej ilości się upija.....
23. Ciągi alkoholowe (od kiedy).....
24. Halucynacje.....
25. Zachowanie pod wpływem alkoholu.....
.....
.....
26. Palimpsesty (Czy pamięta co robi pod wpływem alkoholu).....
27. Czy opiniowany przedkłada picie nad inne ważne sprawy życiowe, bądź przyjemności? Jeśli tak to jakie?.....
28. Jakie dostrzega Pan/Pani konsekwencje picia alkoholu przez opiniowanego.....
.....
.....
29. Czy narzucał sobie okresy abstynencji? Czy obiecywał, że nie będzie pił albo że ograniczy swoje picie? Jeśli tak, to ile razy i z jakim skutkiem.....
.....
.....

.....
Podpis pracownika OPS

.....
Podpis osoby zgłaszającej