Předvstupní dotazník k žádosti o léčbu v TK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Datum** |   |
| **2** | **Jméno a příjmení** |   |
| **3** | **Přezdívka** |   |
| **4** | **Věk** |   |
| **5** | **Datum narození** |   |
| **6** | **Státní příslušnost** |   |
| **7** | **Národnost** |   |
| **8** | **Kontaktní adresa** |   |
| **9** | **Kontaktní telefon** |   |
| **10** | **Zdravotní stav** |   |
|   | dobrý, žádné problémy |   |
|   | dobrý, menší problémy |   |
|   | zdravotní problémy |   |
|   | vážné zdravotní problémy |   |
| **11** | **Testování na žloutenku** | Ano / Ne |
|   | Výsledek testu | Pozitivní B / Pozitivní C / Negativní |
| **12** | **Pravidelné užívání léků** |   |
| **13** | **Vzdělání** |   |
| **14** | **Práce** | Stálá / Příležitostná / ÚP / Nic |
| **15** | **Finanční stav** |   |
| **16** | **Primární (hlavní) droga** |   |
| **17** | **Počet pokusů o léčbu** |   |
|   | Dlouhodobá (min. 6 měsíců) |   |
|   | Krátkodobá (do 3 měsíců) |   |
|   | Ambulantní |   |
|   | Jiná |   |
| **18** | **Byl jste někdy trestán** | Ne / Ano / Opakovaně |
| **19** | **Počet dětí** |   |
| **20** | **Vztahy s rodiči** |   |
| **21** | **Vztah s partnerem** |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22** | **Užívání drog a akoholu** | Věk prvního užití | Četnost | Délka pravidelného užívání | Injekčně |
|   | Alkohol |   |   |   |   |
|   | Stimulanty |   |   |   |   |
|   | Opiáty |   |   |   |   |
|   | Kanabinoidy |   |   |   |   |
|   | Extáze, tripy |   |   |   |   |
|   | Jiné |   |   |   |   |