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 |  |  |  |  |