# **Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień w Szaflarach**

# Wniosek z dnia ...........................................

# złożony przez ….....................................................................................................................................

# (dane osoby składającej wniosek)

# w sprawie zobowiązania do leczenia odwykowego:

# ……………………....................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dane osoby której wniosek dotyczy)

1. **Ocena sposobu picia osoby zgłaszanej (według osoby składającej wniosek).**

Picie więcej niż jeden dzień. Używanie nawet niewielkich ilość alkoholu przez kilka kolejnych dni. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji w ciągu ostatniego roku.

…………………………………………………………………………………………………………

Złe samopoczucie po wypiciu nadmiernej ilości alkoholu (suchość w ustach, nudności, wymioty, nadmierne poty, rozdrażnienie, niepokój, drżenia rąk, ciała, dziwne zachowania itp. ). Picie alkoholu na tzw. klina\*

Szukanie alkoholu do wypicia; chowanie alkoholu; picie samemu bez towarzystwa w domu; picie poza domem; robienie zapasów alkoholu; picie w czasie wolnym; dokupowanie alkoholu w nocy lub na melinie; produkowanie alkoholu\*.

\* odpowiednie podkreślić

Jaki alkohol pije ostatnio: piwo, wino, wino domowe, tanie wino, wódkę, nalewki, alkohol przemycany, alkohol niespożywczy\*, inne: …………………………………………………………..

Ile alkoholu pije w ciągu dnia /tygodnia /miesiąca. …………………………………………………..

\* odpowiednie podkreślić

1. **Konsekwencje rodzinne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Niszczenie sprzętu domowego; wynoszenie rzeczy z domu; brak zainteresowania się życiem domowym (bierność), brak zainteresowania się zachowaniem dzieci; nadmierne karanie dzieci, awantury, bicie, obelgi wobec domowników pod wpływem alkoholu; picie alkoholu przy dzieciach, nakazywanie dzieciom, aby kupowały alkohol.\* Podać konkretne daty i fakty z ostatniego roku!

…………………………………………………………………………………………………………

\* odpowiednie podkreślić

1. **Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Przeznaczanie zasiłków, poborów, rent na zakup alkoholu (ile miesięcznie); ………………….. Kary, mandaty (ile w ciągu ostatniego roku) ………………………..……..…..; Gubienie pieniędzy, marnotrawienie, bycie okradzionym………………………………..……; Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego (ile w ciągu ostatniego roku)……………………………………………………………………………………………….…...

1. **Konsekwencje zawodowe picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Utrata pracy przez picie lub dawanie do zrozumienia, że ma się zwolnić TAK/NIE\*; Picie alkoholu w pracy, picie z kolegami z pracy TAK/NIE\*. Utrata zainteresowania znalezieniem stałej pracy TAK/NIE\*; Pracowanie na czarno, za alkohol TAK/NIE\*; Zatrzymanie rozwoju zawodowego, podnoszenia kwalifikacji TAK/NIE\*.

\* odpowiednie podkreślić

1. **Konsekwencje społeczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Przeżywanie wstydu przez rodzinę za zachowania pijącego (zanieczyszczanie klatki, spanie na ulicy, awantury, zaczepianie sąsiadów, robienie długów w sklepie); Izolacja rodziny pijącego, ograniczenie kontaktów społecznych dzieci i współmałżonka Zaniedbywanie wyglądu zewnętrznego\*

\* odpowiednie podkreślić

1. **Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Rozdrażnienie w okresie abstynencji, niepokój; nadciśnienie; zaburzenie pracy wątroby, trzustki; urazy pod wpływem alkoholu; zaburzenia pracy serca; nadwaga lub wychudzenie ze względu na picie; zapalenie nerwów obwodowych (polineuropatia); psychozy alkoholowe; napady drgawkowe po zaprzestaniu picia; pobyty w szpitalach psychiatrycznych.

\* odpowiednie podkreślić

1. **Konsekwencje prawne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Pobyty w Izbie Wytrzeźwień, w areszcie; kary pozbawienia wolności i grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu; interwencje Policji, prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu;

\* odpowiednie podkreślić

1. **Inne konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną.**

Data ……………………………………..

…………………………………………. ………………………………………..

(podpis osoby protokołującej) (podpis osoby składającej wniosek)