

ANKIETA DOTYCZĄCA PROBLEMU ALKOHOLEWEGO

data.....

Kogo dotyczy – osoba zgłaszana:

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Data urodzenia.....

Kto zgłasza.....

Od kiedy nadużywa alkoholu.....

Jak wyglądało picie kiedyś, jak teraz, co się zmieniło.....

.....

.....

Czy pije kilka dni pod rząd, od kiedy, ile dni.....

.....

Ile wypija, co, czy też pije alkohole niespożywcze.....

.....

Objawy po przerwaniu picia (poty, drżenie, bezsenność, biegunka).....

.....

Czy łagodzi te objawy alkoholem, leczy kaca np. piwem.....

.....

Czy wystąpiło delirium tzw. „zwidy”, kiedy.....

Czy był z tego powodu w szpitalu.....

Detox, odtrucia domowe.....

Padaczka poalkoholowa.....

Próby niepicia, okresy abstynencji.....

.....

Zachowanie po alkoholu.....

.....

Interwencje policji, pobyty w Izbie Wytrzeźwień, kiedy.....

.....

Sprawy o znęcanie się.....

Utrata prawa jazdy z powodu alkoholu.....

Czy był/a karany/a.....

Czy pracuje, przebieg pracy.....

.....

Utrata pracy z powodu alkoholu.....

Skąd czerpie pieniądze na alkohol, czy wynosi, sprzedaje rzeczy z domu.....

.....

Czy łoży na dom.....

Leczenie odwykowe, gdzie, kiedy, z jakim skutkiem.....

.....

Wszycie Esperalu.....

Stan zdrowia, choroby.....

.....

.....
/podpis/