

Přílohy

Příloha č. 1

Žádost o přijetí do Terapeutické komunity Karlov SANANIM

Žádám o přijetí do programu Terapeutické komunity Karlov z důvodu závislosti na nealkoholových drogách. K žádosti přikládám vyplněný předvstupní dotazník, souhlas se zpracováním osobních údajů a vlastnoručně psaný životopis, vše osobně podepsané.

.....

(podpis)

Jméno a příjmení:

Kontaktní adresa:

.....

.....

Email:

Telefon:

Příloha č. 2

Předvstupní dotazník TKK

I. Základní údaje:

1. Jméno a příjmení: _____

2. Věk: _____

3. Pohlaví:

- Muž
- Žena

4. Státní příslušnost: _____

5. Národnost: _____

6. Kontaktní adresa: _____

7. Kontaktní telefon: _____

8. datum vyplnění: _____

II. Zdravotní stav:

9. Jak hodnotíte Váš zdravotní stav(*zaškrtněte*):

- dobrý, aktuálně žádné zdravotní potíže
- drobné problémy, ale obecně dobrý
- chronické problémy, aktuálně pod kontrolou
- zdravotní problémy
- vážné zdravotní problémy

10. Byl jste testován(a) na infekční žloutenku?

- ne
- ano

pokud ano s jakým výsledkem?

- negativní
- Hepatitida typu B
- Hepatitida typu C

11. Další závažné zdravotní komplikace,

dietní či zdravotní omezení (jaké?): _____

12. Užíváte pravidelně nějaké léky? (jaké?): _____

III. Vzdělání/práce:

13. Nejvyšší dosažené vzdělání:

- základní
- vyučen(a)
- vyučen(a) s maturitou
- SŠ s maturitou
- VŠ s maturitou

14. Nedokončené vzdělání (uved'te): _____

15. Zaměstnání:

- stálé zaměstnání nebo soustavné studium
- krátkodobé zaměstnání
- jednorázové či příležitostné práce
- práce načerno
- žádné zaměstnání (evidován(a) na úřadu práce)
- žádné zaměstnání (nevidován(a) na úřadu práce)

16. Finanční situace:

- dostatečný vlastní výdělek
- nedostatečný vlastní výdělek
- sociální dávky (důchod, podpora)
- žádný vlastní příjem (půjčky, pomoc rodiny)
- žádný legální příjem

IV. Drogy/alkohol:

17. Užívání

| | Věk při prvním užití | Jak často *) | Doba pravidelného užívání v letech | Injekční aplikace **) |
|--|-------------------------|--------------|--|--------------------------|
| Alkohol | | | | X |
| Opiáty (<i>heroin, braun, atd.</i>) | | | | |
| Stimulancia (<i>pervitin, kokain, atd.</i>) | | | | |
| marihuana, Extáze, tripy a jiné halucinogeny | | | | X |
| Jiné (uveďte) | | | | |

*) **1. nikdy, 2. občas** (méně než jedenkrát týdně), **3. pravidelně** (minimálně jednou týdně), **4. denně**

) **uveďte ANO či NE

18. V současné době za svou hlavní drogu pokládáte:

- Heroin
- Pervitin
- Marihuana
- Alkohol
- Halucinogeny (tripy, Extáze, atd.)
- Kokain
- Toluén a jiné těkavé látky

19. Další drogy, které v současnosti užíváte:

- Heroin
- Pervitin
- Marihuana
- Alkohol
- Halucinogeny (tripy, Extáze, atd.)
- Kokain
- Toluén a jiné těkavé látky

20. Injekční aplikace:

- ne, nikdy jsem neužíval(a) injekčně
- ano užívám nebo jsem užíval(a) injekčně

Pokud ano:

Věk při prvním injekčním užití: _____

Kolik let celkem užíváte injekčně: _____

21. Počet absolvovaných pokusů o léčbu delších než jeden měsíc: _____

(počítejte všechny pokusy o léčbu v nějakém zařízení)

22. Nejdelší absolvovaná léčba:

počet měsíců: _____, kdy (např. 10/2010–
2/2011)

byla tato léčba dokončená?

- ano
- ne

O jaký typ léčby se jednalo?

- | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | krátkodobá (PL, atd. - do 3 měsíců) | dlouhodobá (nad 6 měsíců) |
| ambulantní | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | střednědobá (do 6 měsíců, PL, TK, atd.) | |
| stacionář | | |

V. Právní postavení:

23. Máte v současné době nějaké problémy se zákonem? Pokud ano, jaké? (vyberte)

- bez problémů se zákonem
- probíhající trestní stíhání
- ochranná léčba
- podmíněný trest
- nepodmíněný trest - kolik měsíců celkem: _____
- opakovaně trestán(a)

VI. Rodina a sociální vztahy:

24. Rodinný stav:

- ženatý/vdaná
- ženatý/vdaná - odloučeni
- rozveden/a
- nikdy nebyl ženatý/vdaná

25. Kde jste bydlel(a) v posledním půlroce:

- trvalé a uspokojivé (vlastní byt)
- provizorní (pronajatý nebo půjčený byt)
- dočasné a neuspokojivé (toxi-byty, apod.)
- institucionalizované (azylové domy, apod.)
- zcela žádné

26. S kým jste převážně bydlel(a) v posledním půlroce:

- s rodiči (rodičem)
- s příbuznými
- se sexuálním partnerem
- se sexuálním partnerem a dětmi
- s příbuznými
- s přáteli (známými)
- v chráněném prostředí (např. léčba)
- nemám stálé bydliště

27. Máte děti:

- ne
- ano - kolik: _____
pokud ano, máte je ve vlastní péči?
 - ano
 - ne

28. Vztahy s rodiči:

- bezproblémové
- uspokojivé s občasnými problémy
- časté neshody, komplikující vztah
- nesnesitelné konflikty, neustále
- vážně narušené vztahy, neřešitelné
- bez kontaktu

29. Vztah s partnerem:

- bezproblémový dlouhodobější vztah
- dobrý vztah, příležitostné neshody
- časté neshody, komplikující vztah
- krátkodobé, příležitostné vztahy
- dlouhodobě bez partnera

Příloha č. 3

Souhlas se zpracováním osobních údajů

O průběhu kontaktu s Vámi a další péči o Vás jsou pořizovány pravidelně písemné záznamy, které jsou součástí Vaší dokumentace. Dokumentace, včetně její elektronické verze, je zabezpečena proti zneužití a mají k ní přístup pouze oprávnění pracovníci naší organizace, kteří pracují s klienty. Ostatní osoby smějí do Vaší dokumentace nahlížet pouze po Vašem písemném souhlasu, nebo pokud to přímo určuje zákon.

Místem uchovávání osobních údajů je Kontaktní centrum SANANIM, zpracované informace k nástupu jsou poté poskytnuty Terapeutické komunitě Karlov SANANIM.

Veškeré osobní údaje jsou uchovávány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a s vaší dokumentací je nakládáno dle zákona č. 372/2012 Sb. – ve znění pozdějších předpisů. Nakládání dokumentace se dále řídí zákonem 108/2006 Sb., který definuje mlčenlivost pro pracovníky v sociálních službách. Za účelem zprostředkování nástupu do léčby a komunikace s Vámi během tohoto procesu je nezbytné poskytnutí následujících údajů:

- osobní identifikační údaje: jméno a příjmení, adresa, telefon či email, datum narození, rodné číslo, zdravotní pojišťovna
- Vámi poskytnuté údaje o zdravotním stavu, dosavadních léčbách, rodinném stavu, právní situaci apod. (předvstupní dotazník)
- Vámi poskytnuté životopisné údaje (životopis)

Souhlasím s poskytnutím a zpracováním osobních údajů pro účel péče a léčby v Kontaktním centru SANANIM a Terapeutické komunitě Karlov SANANIM.

Jméno klienta

Podpis klienta

Příloha č. 4

Dotazník pro těhotné ženy týkající jejich konzumace alkoholu, léků a drog

142 Péče o těhotné ženy užívající psychotropní látky v těhotenství

Příloha 3

Dotazník pro těhotné ženy týkající jejich konzumace alkoholu, léků a drog

Rodné číslo:

Datum:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Jméno, adresa a tel. číslo lékaře:

OTÁZKY TÝKAJÍCÍ SE KONZUMACE ALKOHOLU

Pivo

- Kolikrát jste minulý týden pila pivo?
- Kolik piva celkem jste vypila minulý týden?
- Pila jste před těhotenstvím více piva?

Víno

- Kolikrát jste minulý týden pila víno?
- Kolik skleniček vína jste vypila minulý týden?
- Pila jste před těhotenstvím více vína?

Tvrký alkohol

- Kolikrát jste minulý týden pila tvrdý alkohol? (např. whisky, gin, koňak, vodka, rum)
- Kolik skleniček tvrdého alkoholu jste vypila minulý týden?
- Pila jste před těhotenstvím více tvrdého alkoholu?
- Změnil se během těhotenství Váš způsob pití alkoholu?
- Změnil se poslední rok před těhotenstvím Váš způsob pití alkoholu?

Péče o těhotné ženy užívající omamné látky a o rodiny s drogovými problémy 143

OTÁZKY TÝKAJÍCÍ SE UŽÍVÁNÍ LÉKŮ A DROG

- Kouříte hasiš?
- Kouřila jste hasiš před těhotenstvím?
- Užíváte léky působící na centrální nervovou soustavu (pokud ano, jaké)?
- Užívala jste léky působící na centrální nervovou soustavu před těhotenstvím?
- Užíváte narkotika (heroin, morfin, Ketogan)?
- Užívala jste narkotika před těhotenstvím?
- Užíváte amfetamin (speed)?
- Užívala jste amfetamin před těhotenstvím?
- Užíváte kokain?
- Užívala jste kokain před těhotenstvím?
- Kolik kouříte denně cigaret?

Příloha č. 5

Speciální příloha ke kartě těhotné ženy

144 Péče o těhotné ženy užívající psychotropní látky v těhotenství

Příloha 4

Speciální příloha ke kartě těhotné ženy

NEMOCNICE HVIDOVRE

Rodné číslo: věk:

Příjmení:

Křestní jméno:

PLÁNOVANÉ DATUM PORODU

PŘÍČINA HOSPITALIZACE

DRUH DROGY UŽÍVANÉ BĚHEM TĚHOTENSTVÍ

LÉČBA BĚHEM TĚHOTENSTVÍ

1. Metadon
2. Fenemal
3. Antabus
4. Jiná

STAV PŘI PORODU

1. Neužívá drogy/neužívá alkohol/neužívá léky
2. Dávka metadonu
3. Dávka fenemalu
4. Dávka antabusu
5. Alkohol (kolik skleniček denně)
6. Cannabis (kolik gramů týdně)
7. Benzodiazepin (kolik mg denně)
8. Heroin
9. Amfetamin
10. Kokain
11. Cigarety (kolik denně)
12. Jiná droga (jaká)

Péče o těhotné ženy užívající omamné látky a o rodiny s drogovými problémy 145

INFEKCE

- | | |
|--|------------------------|
| 1. protilátka HIV | datum poslední zkoušky |
| 2. protilátka hepatitis B | datum poslední zkoušky |
| 3. antigen hepatitis B | datum poslední zkoušky |
| 4. protilátka hepatitis C | datum poslední zkoušky |
| 5. antigen hepatitis C (PCR) | datum poslední zkoušky |
| 6. vyšetření HIV nebylo provedeno | |
| 7. vyšetření hepatitidy nebylo provedeno | |

ZKOUSHY BĚHEM PORODU

8. Toxikologická kontrola moči (drogy, léky)
9. protilátka HIV
10. antigen hepatitis B

POZOROVÁNÍ DÍTĚTE

- | | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 1. na oddělení šestinedělí | | |
| 2. na neonatologickém oddělení | | |
| 3. na dětském oddělení | | |
| 4. očkování na hepatitidu B | ano | ne |
| 5. sledování abstinčních příznaků | ano | ne |
| 6. HIV | ano | ne |

KOJENÍ

Doporučeno ano ne

SOCIÁLNÍ PLÁN

Je k dispozici ano ne

PROPUŠTĚNÍ Z NEMOCNICE

1. domů
2. do rodinné instituce společně s matkou
3. do pěstounské rodiny společně s matkou
4. do dětského domova bez matky
5. do pěstounské rodiny bez matky
6. jinam