

Swarzędz, dnia.....

.....
.....
imię i nazwisko oraz adres zgłaszającego

**Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
ul. Poznańska 25, 62 – 020 Swarzędz**

Zgłaszam na leczenie przeciwalkoholowe

Pana/Panią
zam.

Dane dotyczące osoby zgłaszanej na leczenie:

data urodzenia stan cywilny
miejsce pracy (dokładna nazwa i adres)

wykonywany zawód
wysokość zarobków (netto)
przekazywana miesięcznie kwota na utrzymanie rodziny (netto)
częstotliwość przychodzenia do domu w stanie nietrzeźwym.....

zachowania w stanie nietrzeźwym w domu, środowisku i miejscu zamieszkania

odbyte leczenie przeciwalkoholowe (gdzie i kiedy)

spożywany alkohol (jaki, np. wódka, wino, piwo, denaturat oraz miejsce spożywania)

karalność za przestępstwa i wykroczenia – przez sąd i kolegium d/s wykroczeń – dokonane pod wpływem alkoholu

interwencje Policji w domu, spowodowane zakłóceniem spokoju (ile razy i kiedy)

pobyt w Izbie Wytrzeźwień (ile razy i kiedy)

inne dane dotyczące nadużywania alkoholu przez podejrzanego/ ną, np. pobicie członków rodziny, wywołanie bójki, zakłócenie spokoju publicznego

.....

.....

.....

.....

.....

Dane dotyczące rodziny osoby zgłaszanej na leczenie:

stan rodziny (ile osób)

dzieci (imiona, wiek)

.....

miejsce pracy współmałżonka (nazwa i adres)

.....

wykonywany zawód

wysokość zarobków miesięcznie (netto)

.....

Jako świadków, mogących potwierdzić fakt nadużywania alkoholu przez zgłoszoną przeze mnie osobę, proponuję wskazać:

1. zam.

2. zam.

3. zam.

.....
podpis osoby składającej podanie

SZKODY GENEROWANE PRZEZ OSOBĘ NADUŻYWAJĄCĄ ALKOHOL

(materiał do rozmowy podczas przyjmowania wniosku o objęcie leczeniem)

DOM, DZIECI

- niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu
- brak zainteresowania życiem domowym (bierność)
- brak zainteresowania zachowaniem dzieci, nadmierne karanie dzieci
- picie alkoholu przy dzieciach, nakazywanie dzieciom, aby kupowały alkohol
- awantury, bicie, obelgi wobec domowników pod wpływem alkoholu

FINANSE

- 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)

PRACA

- utrata pracy przez picie lub otrzymywanie sygnałów, że może się ją utracić
- picie alkoholu w pracy, picie z kolegami z pracy
- utrata zainteresowania znalezieniem stałej pracy
- pracowanie na czarno, za alkohol
- brak awansu, zatrzymanie rozwoju zawodowego, podnoszenia kwalifikacji

RELACJE Z OTOCZENIEM

- przeżywanie wstydu przez rodzinę za zachowania pijącego (np. zanieczyszczanie klatki, spanie na ulicy, awantury, zaczepianie sąsiadów, robienie długów w sklepie)
- izolacja rodziny pijącego, ograniczenie kontaktów społecznych dzieci i współmałżonka
- zaniedbywanie wyglądu zewnętrznego

ZDROWIE

- rozdrażnienie w okresie abstynencji, niepokój
- nadciśnienie, zaburzenie pracy wątroby, trzustki
- urazy pod wpływem alkoholu
- zaburzenia pracy serca
- nadwaga lub wychudzenie z powodu picia
- zapalenie nerwów obwodowych (polineuropatia)
- psychozy alkoholowe, napady drgawkowe po zaprzestaniu picia
- pobyty w szpitalach psychiatrycznych

PRZEPISY, PRAWO

- pobyty w Izbie Wyrzędzeń, areszcie
- kary pozbawienia wolności i grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu
- interwencje Policji
- prowadzenie pojazdów lub maszyn i urządzeń pod wpływem alkoholu