

.....
(imię nazwisko składającego wniosek)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

**GMINNA KOMISJA DS.
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
W BIESIEKIERZU.**

Wniosek z dnia złożony przez.....
(dane osoby składającej wniosek)

w sprawie podjęcia czynności zmierzających do zobowiązania do leczenia odwykowego :

(dane osoby której wniosek dotyczy)

1. Nazwisko i imię (stopień pokrewieństwa).....
2. Imiona rodziców
3. Data i miejsce urodzenia
4. PESEL
5. Adres zamieszkania
6. Stan cywilny (imię współmałżonka)
7. Liczba dzieci i ich wiek
8. Wykształcenie
9. Zawód
10. Źródło utrzymania

1/ Ocena sposobu picia osoby zgłaszanej (według osoby składającej wniosek – proszę zaznaczyć właściwe pozycje).

- ❖ Picie więcej niż jeden dzień :
- ❖ Używanie nawet niewielkich ilości alkoholu przez kilka kolejnych dni :
- ❖ Długość ciągów picia w skali ostatniego roku :
- ❖ Długość abstinencji 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 :
- ❖ Jaki alkohol pije ostatnio: piwo, wino domowe, tanie wino, wódkę, nalewki, alkohol przemycany, alkohol niespożywczy itp., inne (jakie?) :
- ❖ Ile alkoholu pije w ciągu dnia / tygodnia/ miesiąca :

2/ Konsekwencje rodzinne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (proszę podkreślić właściwe)

- ❖ 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!
-
-

3/ 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) :
-
-

4/ Konsekwencje zawodowe picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

- ❖ Utrata pracy przez picie lub dawanie do zrozumienia, że ma się zwolnić;
- ❖ 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 przez zgłaszanego.

5/ 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;

6/ Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

- ❖ Rozdrażnienie w okresie abstynencji, niepokój;
- ❖ Nadciśnienie;
- ❖ Zaburzenie pracy wątroby, trzustki;
- ❖ Urazy pod wpływem alkoholu (kiedy i jakie?) ;
- ❖ 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 :

7/ Konsekwencje prawne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (proszę podać daty)

- ❖ Pobyty w Izbie Wytrzeźwień, w areszcie :
- ❖ Kary pozbawienia wolności i grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu:
- ❖ Interwencje Policji :
- ❖ Prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu:

8/ Inne konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną i uzasadnienie (proszę napisać jakie?)

Wykaz osób mogących wystąpić w charakterze świadka (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon):

.....
.....

.....
(podpis osoby protokolującej, jeżeli dotyczy)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)