



Vyjádření ambulantního psychiatra o zdravotním stavu zájemce o sociální službu

JORDÁN Třinec
sociálně aktivizační služby

ZÁJEMCE

jméno a příjmení:

datum narození:

bydliště:

Prosíme, zaškrtněte:

- Zájemce **spadá do cílové skupiny** lidí s duševním onemocněním z okruhu:
 psychotických, **afektivních,** **neurotických/úzkostných poruch.**
 Jedná se o **jinou poruchu** (uveďte okruh:
- **Doporučuji,** aby mu byla poskytnuta výše uvedená služba¹. ANO NE
- Zájemce je v současné době **ve stabilizovaném** psychickém stavu: ANO NE
- Zájemce **má náhled** na své onemocnění. ANO NE
- Zájemce **je v akutní fázi závislosti** na alkoholu a jiných návykových látkách: ANO NE
- Zájemce má projevy **agresivního chování a chováním narušující kolektivní soužití:** ANO NE
- Zájemce **je kompetentní k uzavírání** smlouvy o poskytování sociální služby: ANO NE

Prosíme, doplňte:

V čem by **sociální služba** mohla být z Vašeho pohledu pro zájemce **prospěšná?**

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Informace o sociální službě JORDÁN Třinec naleznete v příloženém informačním letáku (u amb. psychiatrů, kteří se se sociální službou setkávají poprvé).

- Jaké jsou dle Vašeho názoru u zájemce **spouštěče krize**:

.....

.....

.....

- Jaké jsou zájemcovy **projevy při zhoršení psychického stavu**:

.....

.....

.....

Vyjádření vyplnil:

v.....

dne

ambulantní psychiatr:

Děkujeme za Váš čas.