………………………………………………

Miejscowość, data

………………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………

Adres

**Gminna Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych w Olecku**

Wnoszę o zobowiązanie do leczenia odwykowego (należy podać dane personalne osoby zgłaszanej tj. imię, nazwisko, miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu, PESEL)

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

|  | **TAK** | **NIE** | **NIE WIEM** | **Dodatkowy opis** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.**Ocena sposobu picia osoby zgłaszanej wg osoby składającej wniosek** | | | | |
| Picie więcej niż 1 dzień |  |  |  |  |
| Używanie niewielkich ilości alkoholu przez kilka kolejnych dni |  |  |  |  |
| Długość ciągów picia w ciągu ostatniego roku |  |  |  |  |
| Długość ciągów abstynencji w ciągu ostatniego roku |  |  |  |  |
| Złe samopoczucie po wypiciu nadmiernej ilości alkoholu |  |  |  |  |
| 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, wódkę, nalewki, alkohol przemycany, alkohol niespożywczy. Ile pije alkoholu w ciągu dnia/tygodnia/miesiąca |  | | | |
| 2.**Konsekwencje rodzinne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** | | | | |
| Niszczenie sprzętu domowego |  |  |  |  |
| Wynoszenie rzeczy z domu |  |  |  |  |
| Brak zainteresowania życiem domowym |  |  |  |  |
| Brak zainteresowania się zachowaniem dzieci |  |  |  |  |
| Nadmierne karanie dzieci |  |  |  |  |
| Awantury |  |  |  |  |
| Bicie |  |  |  |  |
| Obelgi wobec domowników pod wpływem alkoholu |  |  |  |  |
| Picie alkoholu przy dzieciach |  |  |  |  |
| Nakazywanie dzieci, aby kupowały alkohol |  |  |  |  |
| 3.**Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** | | | | |
| Przeznaczanie poborów, zasiłków, rent na zakup alkoholu (podać ile miesięcznie) |  |  |  |  |
| Kary, mandaty (ile w ciągu ostatniego roku) |  |  |  |  |
| Gubienie, marnotrawienie pieniędzy, bycie okradzionym |  |  |  |  |
| Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu (ile w ciągu ostatniego roku) |  |  |  |  |
| 4.**Konsekwencje zawodowe picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** | | | | |
| Utrata pracy lub dawanie do zrozumienia przez pracodawcę, że ma się zwolnić |  |  |  |  |
| Picie alkoholu w pracy |  |  |  |  |
| Picie alkoholu z kolegami z pracy |  |  |  |  |
| Utrata zainteresowania znalezieniem stałej pracy |  |  |  |  |
| Praca „na czarno”, za alkohol |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| Zaniedbywanie wyglądu zewnętrznego |  |  |  |  |
| 6.**Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** | | | | |
| Rozdrażnienie w okresie abstynencji, niepokój |  |  |  |  |
| Nadciśnienie |  |  |  |  |
| Zaburzenia pracy wątroby, trzustki |  |  |  |  |
| Urazy pod wpływem alkoholu |  |  |  |  |
| Zaburzenia pracy serca |  |  |  |  |
| Nadwaga lub wychudzenie ze względu na picie |  |  |  |  |
| Psychozy alkoholowe |  |  |  |  |
| Napady drgawkowe po zaprzestaniu picia |  |  |  |  |
| 7.**Konsekwencje prawne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** | | | | |
| Pobyty w Izbie Wytrzeźwień |  |  |  |  |
| 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** | | | | |
|  | | | | |

Na świadków proponuję następujące osoby (należy podać imię i nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa z osobą zgłoszoną):

1. ………………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy