

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY TERAPEUTICKÉ KOMUNITY

Žadatel:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Trvalé bydliště:
Kontaktní adresa:
Kontaktní telefon:
Kontaktní e-mail:

Žádám o poskytnutí pobytové služby v Terapeutické komunitě Renarkon

Návykové látky/činnosti ¹ :
Současné léčebné zařízení/datum nástupu do něj:
Doba užívání/hraní:
Datum, odkdy jste v léčbě ² :
Datum předpokládaného ukončení současné léčby:

Zdravotní omezení	ANO/NE	Jaké:
Pravidelně užívané léky	ANO/NE	Jaké:
Jiné pokusy o léčbu	ANO/NE	
Maté svého psychiatra	ANO/NE	

Datum:

Podpis.....

1 Např. pervitin, heroin, alkohol, patologické hráčství apod.

2 Nyní jste např. v psychiatrické léčebně, zde tedy napište datum nástupu do léčebny. Máte-li domluvený termín nástupu na detox, napište zde datum nástupu detoxu.

K této žádosti přiložte prosím přílohou:

- **Životopis 2-3 strany A4:** vlastnoručně napsaný pro tento účel, kde se podrobněji budete věnovat historii Vašeho návyku (drogová, hráčská kariéra), období abstinence, dosavadní léčby, včetně ambulantních léčeb, pokusů o léčbu, pobytů na detoxu a zdravotnímu stavu (tělesné a psychické zdraví), medikace, potřeba zajištění odborné lékařské péče (psychiatrie, jaterní poradna apod.).
- **Motivační část životopisu s tímto obsahem:**

Pokud přicházíte z jiné léčby (psychiatrická nemocnice, TK) - Čemu jste se věnoval/a v průběhu předchozí léčby, na čem jste pracoval/a v terapii (např. vlastní chování, pocity, myšlení; vztahy s ostatními klienty, s terapeuty, s Vašimi blízkými; dodržování stanovených pravidel). Jaké byly Vaše cíle při nástupu do léčby, jak se v průběhu léčby vyvíjely a měnily a jak se Vám je podařilo naplnit. Jak častý byl Váš kontakt s vnějším světem v průběhu léčby (samostatné vycházky, vícedenní výjezdy, propustky), jak jste kontakt s vnějším světem zvládal/a. Z jakých důvodů žádáte o zařazení do dlouhodobé léčby. Čemu se chcete věnovat v průběhu léčby v terapeutické komunitě. Jaká témata si odnášíte z předchozí léčby k dalšímu zpracování.

Pokud přicházíte z domu, ulice, detoxifikace - z jakých důvodů žádáte o zařazení do dlouhodobé léčby. Čemu se chcete věnovat v průběhu léčby v terapeutické komunitě. Jaká témata si odnášíte z předchozí léčby k dalšímu zpracování.

- **Doporučení od odborníka** (terapeut, psycholog, psychiatr, obvodní lékař, pracovník K-centra, apod.) k léčbě v terapeutické komunitě.

Žádost, životopis s motivační částí, podepsanými Podmínkami pobytu (na stažení na našich stránkách www.renarkon.cz) a doporučení zašlete na adresu:

Terapeutická komunita Renarkon

Čeladná – Podolánky 383

739 12 Čeladná

Nebo na email: komunita@renarkon.cz

V případě dotazů kontaktujte pouze pevnou linku **558 684 334**, v pracovních dnech v době od **8:00 – 15:30**.

Na základě odeslaných formulářů se s Vámi spojí náš sociální pracovník.