



Doporučení psychologa do sociální služby podpora samostatného bydlení MENS SANA,z.ú.	
Osobní údaje zájemce	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Údaje o psychiatrické léčbě	
Diagnostický okruh	
Celková délka psychiatrické léčby (od kdy)	
Převažující klinický stav v posledních 3 měsících (zaškrtněte 1 možnost)	<ul style="list-style-type: none">▪ kvalitní remise▪ nekvalitní remise▪ opakované dekompenzace▪ relaps
Relaps (spouštěče, projevy krize, včasné varovné příznaky, riziko ohrožení, co pomáhá klientovi v krizi):	
Poslední hospitalizace – rok:	
Medikace:	
Vyjádřete se, prosím, v čem by byla spolupráce se zájemcem v naší organizaci prospěšná: Silné stránky a slabé stránky zájemce. V čem je zájemce dobrý, zdatný, jaké má dovednosti? V čem potřebuje zájemce podporu?	
Vyjádřete se, prosím, pokud víte o závažných okolnostech, které by mohly bránit ve spolupráci zájemce s organizací.	
Přejete si být informován o skutečnosti, že byla s Vaším pacientem uzavřena smlouva o poskytování sociální služby? Pokud ano, zvolte si prosím pro Vás nejvhodnější formu kontaktování z naší strany.	
<ul style="list-style-type: none">• NE• ANO<ul style="list-style-type: none">telefonickye-mailem	

Datum:

Podpis a razítko psychologa:.....

Děkujeme Vám za spolupráci a vyplnění požadovaných údajů!

Kontakt: 608 944 503, 596918104 - vedoucí sociální služby podpora samostatného bydlení MENS SANA, z.ú.