

**Wywiad z osobą uzależnioną od alkoholu**

**Przeznaczenie narzędzia:**

*Etap I (1b) – Ocena/Diagnoza (Pogłębienie wiedzy o sytuacji związanej z problemem osoby/rodziny)*

**Zastosowanie narzędzia:** obligatoryjne

**Rodzaj narzędzia:** specjalistyczne

**Wypełnia:** pracownik socjalny z Klientem

**1. Imię i nazwisko osoby, z którą przeprowadza się rozmowę**

---

**2. Przez kogo i kiedy był/a Pan/Pani zdiagnozowany/a w kwestii uzależnienia od alkoholu?**

*(adres placówki, instytucji, imię i nazwisko terapeuty, bieglego rok diagnozy, wynik diagnozy)*

---

---

---

---

**3. Czy kiedykolwiek w przeszłości uczestniczył/a Pan/Pani w terapii odwykowej?**

*(jakiej, gdzie, kiedy, z jakim skutkiem)*

---

---

---

---

**4. Z jakiego powodu zgłosił/a się Pan/Pani do MOPS?**

*(dlaczego teraz, jak radzi sobie z trudnościami, czy obecnie korzysta z terapii – jakiej)*

---

---

---

---

**5. Czy identyfikuje się Pan/Pani z problemem alkoholowym?**

*(dlaczego tak lub dlaczego nie)*

---

---

---

---

**6. Jak wyglądało spożywanie przez Pana/Panią napojów alkoholowych w ostatnim roku?**

*(proszę pozyskać możliwie jak najwięcej informacji dotyczących częstotliwości picia, ilości wypijanego alkoholu, sposobu jego spożywania, ewentualnych ciągów, samopoczucia po spożyciu alkoholu)*

---

---

---

---

**7. Czy aktualnie spożywa Pan/Pani napoje alkoholowe - jakie, jak często?**

**W jaki sposób spożywa Pan/Pani napoje alkoholowe, z kim i w jakich okolicznościach?**

**Jak Pan/Pani reaguje na spożywane napoje alkoholowe?**

---

---

---

---

---

**8. Jaka jest Pana/Pani sytuacja zdrowotna?**

*(proszę uwzględnić wszystkie informacje o stanie zdrowia m.in. choroby somatyczne, zaburzenia nastroju, a także dane o dolegliwościach, tj. bezsenność, bóle głowy, ogólny niepokój, nadmierne pocenie się ciała, trudności w koncentracji)*

---

---

---

---

**9. Jaka jest Pana/Pani sytuacja zawodowa?**

- osoba pracująca (rodzaj umowy)     umowa o pracę,  umowa zlecenie,  umowa o dzieło,  
 osoba niepracująca                     bezrobotna,  poszukująca pracy,  nieaktywna zawodowo,  
 rencista,  
 emeryt,  
 inna (jaka) \_\_\_\_\_
- 

**10. Jaka jest Pana/Pani sytuacja materialna?**

*(źródła dochodu i miesięczna wysokość netto w poprzednim miesiącu, posiadane długi i zobowiązania - jakie, w jakiej wysokości)*

---

---

---

---

**11. Jaka jest Pana/Pani sytuacja mieszkaniowa?**

*(proszę uwzględnić opis i ocenę tej sytuacji w taki sposób jak widzi ją Klient)*

---

---

---

---

**12. Czy w związku z Pana/Pani uzależnieniem od alkoholu pojawiły się problemy w Pana/Pani sytuacji zdrowotnej, zawodowej, materialnej, mieszkaniowej, czego one dotyczą?**

*(proszę uwzględnić wszystkie zgłaszane przez Klienta problemy i jego sposób ich rozumienia)*

---

---

---

---

**13. Czy członkowie rodziny odczuwają skutki Pana/Pani uzależnienia - jeżeli tak, to jakie?**

*(proszę uwzględnić pogląd klienta na odczuwanie przez rodzinę skutków jego uzależnienia)*

---

---

---

---

**14. Na czyje wsparcie może Pan/Pani liczyć w procesie zdrowienia i na czym ono może polegać?**

*(jeżeli nie może liczyć na wsparcie to dlaczego)*

---

---

---

---

**15. W czym ma Pan/Pani największe trudności i dlaczego?**

*(proszę odnieść się do procesu leczenia: rozpoczęcie abstynencji, samo leczenie, „wpadki”, utrzymywanie abstynencji u osób, które podejmowały wcześniej leczenie)*

---

---

---

---

---

**16. Co chciałby/aby Pan/Pani zmienić w swoim życiu i jak może Pan/Pani tego dokonać?**

---

---

---

---

---

**17. Jakiej pomocy i od kogo oczekuje Pan/Pani, aby pokonać trudności i dokonać zmian w życiu?**

*(proszę uwzględnić wszystkie oczekiwania dotyczące możliwej pomocy w tym zakresie oraz osób, które miałyby się do tego przyczynić)*

---

---

---

---

---

**18. Pytania dodatkowe**

*(to jest miejsce przeznaczone na inne pytania i odpowiedzi, które wyniknęły w czasie wywiadu i mogą mieć znaczenie dla rozpoznania sytuacji Klienta oraz jego możliwości i zasobów oraz ograniczeń i barier odnoszących się do poprawy tej sytuacji)*

---

---

---

---

---

**Data przeprowadzenia wywiadu** \_\_\_\_\_

**Podpis pracownika socjalnego** \_\_\_\_\_



- b) istotne są również przyczyny, na które wskazuje klient, jako źródło uzależnienia, gdyż mogą one wskazywać obszary szczególnych trudności, które powinny być poddane dalszemu rozpoznaniu;
- 4) informacje dodatkowe:
- a) przed wywiadem należy poinformować Klienta o konieczności jego przeprowadzenia oraz o celu tego wywiadu,
  - b) Klient jest podmiotem postępowania metodycznego pracownika socjalnego i to on odpowiada na pytania zawarte w wywiadzie,
  - c) wnioski pracownika socjalnego i propozycje dalszych działań są spisywane samodzielnie przez pracownika socjalnego tzn. po wywiadzie i bez udziału Klienta. Odnoszą się tylko do tego, jakie techniki diagnostyczne planuje jeszcze zastosować/wykorzystać pracownik socjalny w pracy z Klientem przed przejściem do kolejnego etapu lub podetapu metodycznego postępowania (a więc także jakie narzędzia pracy socjalnej chce wykorzystać), lub że wspólnie z Klientem przechodzą już do kolejnego podetapu metodycznego postępowania oceny/ diagnozy (1c) bez potrzeby pogłębienia informacji o problemie klienta przy użyciu fakultatywnych narzędzi specjalistycznych (przynajmniej w danym momencie). Wnioski pracownika socjalnego i propozycje dalszych działań nie są oceną sytuacji dokonywaną przez pracownika bez udziału klienta, gdyż ocena sytuacji następuje wspólnie z wykorzystaniem narzędzia *Diagnoza - ocena sytuacji*.

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Częstochowie  
(-) Małgorzata Mruszczyk**