

## Vyjadrenie psychiatra k zaradeniu do programu

Vážená pani doktorka, vážený pán doktor,

Váš pacient/Vaša pacientka ....., nar. ...., prejavil/a záujem o zaradenie do programu návratu na trh práce a do bežného života v tréningovej kaviarni Lepší príbeh. Prosíme Vás o stručné vyjadrenie, **ktoré je podmienkou zaradenia do nášho programu.**

Cieľom nášho programu je pomôcť ľuďom s duševným ochorením pri návrate na trh práce a do bežného života. V tréningovej kaviarni Lepší príbeh ponúkame pracovné pozície barman/ka a žemliar/ka, v obmedzenej miere aj pracovnú pozíciu upratovač/ka.

Počas programu dostávajú naši kolegovia s duševným ochorením okrem zapojenia do prevádzky kaviarne aj individuálnu podporu formou krátkych porád s terapeutmi a pravidelných konzultácií s kľúčovými pracovníkmi. Pri ukončení programu kolegom odovzdávame záverečné správy.

- 1) Náš program je určený ľuďom, ktorí majú diagnostikované duševné ochorenie z nasledujúcich okruhov: F20 – F29, F30 – F39, F40 – F42, F60, F07.0, F06.2, F06.3. **Má pacient jednu z uvedených diagnóz?** Prosíme, neoznačujte konkrétnu diagnózu, stačí nám odpoveď áno/nie.

ÁNO / NIE

- 2) Prosíme, opíšte konkrétne prejavy ochorenia:
- 3) Čo môže stav pacienta/pacientky zhoršiť a čo zlepšiť?
- 4) V čom by účasť v našom programe mohla pacientovi/pacientke pomôcť?
- 5) Aké riziká v zapojení pacienta/pacientky do nášho programu vidíte?

6) Odporúčate zapojenie pacienta/pacientky do nášho programu?

ÁNO / NIE

7) Ak máte záujem o spoluprácu, prosíme, označte, akým spôsobom:

- Konzultácia v prípade zhoršenia psychického stavu alebo inej situácii,
- Zaslanie krízového plánu, spolupráca na protikrízovom plánovaní,
- Iná forma spolupráce (prosíme, uveďte):

Vaše meno:

Telefón:

E-mail:

Dátum:

Podpis a pečiatka psychiatra:

*Ďakujeme Vám za spoluprácu a vyplnenie údajov.*