**Jelentkezési – motivációs űrlap**

Keresztnév:

Életkor:

Lakhely (település):

Iskolai végzettség (szakma):

Elérhetőség:

Kitől hallott vagy hol találkozott intézményünkkel (Orvos, szociális munkás, ismerős, internet, közösségi média, etc.):

1., Mióta és milyen szereket használ, használt? (esetleges szerváltások)

2., Szerhasználatának milyen következményei vannak? (egészségügyi, kapcsolati, anyagi, munkahelyi, jogi)

3., Állt-e már korábban szerhasználatával kapcsolatban kezelés alatt, ill. járt e rehabilitációs intézményben? Amennyiben igen, hol és mikor? A kezelés vagy terápia befejezett volt vagy megszakításra került? Miért?

4.,Jelenlegi egészségi állapota milyen? Szed valamilyen gyógyszert rendszeresen?

5.,Van e rendőrségi ügye folyamatban?

6., Kérem, írja le, miként érzi magát jelenleg mentálisan, érzelmileg!

7., A rehabilitációval kapcsolatban mi a fő motivációja? Milyen változásokat szeretne elérni?

8., Rendelkezik jelenleg munkahellyel, jövedelemmel? Amennyiben nem, számíthat anyagi támogatásra a rehabilitációs időszakban?