



## Vyjádření psychiatra k zařazení do služby sociální rehabilitace

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

Váš pacient/Vaše pacientka, pan/í ..... nar.:..... projevil/a zájem o rehabilitaci v tréninkové kavárně Café Na půl cesty. Vás prosíme o stručné vyjádření, **kteří je podmínkou pro přijetí do naší služby.**

Cílem služby je pomoci lidem s duševním onemocněním zařadit se na otevřený trh práce.

V tréninkové kavárně Café Na půl cesty nabízíme pracovní pozice: barman/ka a pracovník/ce úklidu.

V průběhu rehabilitace klient kromě zapojení do provozu kavárny dostává i individuální podporu formou pravidelných konzultací se sociálním pracovníkem. Při ukončování rehabilitace je klientovi předána závěrečná zpráva.

- 1) Naše služba je určena lidem, kteří mají diagnostikováno duševní onemocnění v následujících okruzích: F20 - F29, F30 - F39, F40 - F42, F60, F07.0, F06.2, F06.3. **Spadá pacient/ka do následujícího okruhu diagnóz?** (prosíme o odpověď ano/ne, neoznačujte konkrétní diagnózu):

ANO / NE

- 2) **Popište, prosím, konkrétní projevy nemoci:**

- 3) **Co může stav pacienta/pacientky zhoršit nebo zlepšit:**

- 4) **K čemu může pracovní rehabilitace přispět?**

- 5) **Jaká vidíte rizika v zapojení pacienta/tky do procesu rehabilitace?**



**6) Doporučujete zapojení pacienta/pacientky do rehabilitace?**

ANO / NE

**7) Spolupráce:** Pokud máte zájem o spolupráci, označte, prosím, jakým způsobem:

- konzultace v případě zhoršení psychického stavu či jiné potřeby
- zasílání krizového plánu, spolupráce na protikrizovém plánování
- jiná forma spolupráce .....

Vaše jméno:

telefon:

email:

Datum:

Podpis a razítko psychiatra:

*Děkujeme Vám za spolupráci a vyplnění údajů.*

Bc. Klára Dorschnerová  
Příjmová terapeutka kavárny Café Na půl cesty  
Pujmanové 1219/8,140 00 Praha 4  
+ 420 777 913 056  
klara.dorschnerova@greendoors.cz