

**Přihláška za řádného člena sekce**

**INTENZIVNÍ AMBULANTNÍ  
A NÁSLEDNÉ PÉČE**

**A.N.O.**

**Asociace nestátních organizací zabývajících se léčbou a prevencí závislostí**

Přihláška přijata dne: .....

Přihlášku přijal: .....

Přihláška číslo: .....

## žádost o přijetí za lena sekce Intenzivní ambulantní a následné pé e A.N.O.

1. Název zařízení	
2. Název organizace	
3. Typ organizace (státní, nestátní, o.p.s.,os)	
4. Zaregistrovaná (kde, kdy)	
5. Adresa zařízení Telefon/fax/E-mail adresa	
6. Statutární zástupce organizace:	
7. Zodpovědná osoba za vedení zařízení:  jméno, titul: praxe v oboru:	
8. Počet pracovníků  počet : přepočteno na úvazky :	
9. Datum kdy zařízení fakticky začala svou činnost (myslí se nástup prvního klienta)	
10. Aktuální stav klientů v jednotlivých programech ke dni podání žádosti do sekce	
11. Služby nabízené zařízení a jejich kapacita (specifikujte v příloze)	
12. Celkové náklady na provoz (rozumí se náklady za uplynulý rok a miněny jsou všechny náklady na provoz zařízení - podrobněji specifikujte v příloze)	
14. Supervize  jméno, titul: kvalifikace: vzdělání, odbornost, praxe: kontaktní tel:	
15. Odborná garance  jméno, titul: kvalifikace: vzdělání, odbornost, praxe: kontaktní tel:	

16. Cílová populace  
(podrobněji specifikujte v příloze)

17. Přílohy, které jsou součástí Žádosti o vstup do sekce IADP A.N.O.				
	Odevzdané		Důvod	Datum doložení
1. Příloha	Ano	Ne		
2. Statut organizace	Ano	Ne		
3. Kopie hodnotící zprávy projektu za rok 2000	Ano	Ne		
4. Výroční zpráva organizace za rok 1999	Ano	Ne		

Jako zákonný zástupce organizace tímto prohlašuji, že jsem si vědom všech práv a požadavků, které vyplývají z Organizačního řádu Sekce intenzivní ambulantní a následné péče., a tímto žádám o přijetí za člena této Sekce. Prohlašuji, že všechny informace, které jsou součástí žádosti o vstup do sekce jsou pravdivé.

V ..... Dne \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

.....  
Podpis statut.

Zástupce

## Příloha:

### Popis programu a zařízení dle následující struktury:

(max.5 stran textu, dbejte na výstižnost, jasnost a srozumitelnost)

- 1) **Napište seznam programů, která žadající zařízení aktuálně provozuje**  
(např. a) chráněné byty b) chráněná ubytovna c) chráněná dílna  
d) ambulantní terapeutický program intenzivní e) širší podpůrný program atd.)

- 2) **Popište tyto programy dle následující struktury:**

- 2a) obsah programů
- 2b) základní filozofie programů

- 2c) formy a metody práce v jednotlivých programech  
 2d) vzájemná provázanost programů - koncepční rozvržení procesu doléčování  
 (eventuálně rozvržení procesu intenzivní ambulantní péče u stacionářů a sanatorií)  
 2e) časový rozměr programu  
 (např. *Otevřená doléčovací skupina, délka 3 hod., 2 krát týdně v UT a CT nebo  
 Chráněná ubytovna: kapacita 10 lůžek, 24 hodinový provoz s dozorem atd. )*

**3) Cílová skupina:**

(přesně specifikujte a kvantifikujte kapacitu dle nabízených programů)

**4) Personální obsazení zařízení:**

- a) počet pracovníků  
 b) kvalifikace (vzdělání a praxe - základní specifikace pro každého, není třeba uvádět jména)  
 c) zodpovědná osoba za program (vzdělání a praxe)

**5) Způsob vedení a forma dokumentace o klientech:**

**6) Návaznost zařízení:**

(odkud a kam klienti jdou) a současně napojení na jiná zařízení v síti

**7) Aktuální počet klientů:**

(míní se v péči v jednotlivých programech v den podání žádosti o vstup do sekce IANP)

## KRITÉRIA PŘI JETÍ ZA ŘÁDNÉHO ČLENA SEKCE IANP<sup>1</sup>

1.	Cílová klientela se závislostí na návykových látkách, nebo patologického hráčství	ano	ne
2.	Program funguje minimálně 2 roky	ano	ne
3.	Minimální délka programu - 3 měsíce	ano	ne
4.	Program má supervizora s VŠ a akreditovaný odborným výcvikem	ano	ne
5.	Samostatné vedení písemné dokumentace jednotlivých programů	ano	ne
6.	Zařízení zpracovává Závěrečnou zprávu dle osnovy MPK a to každý rok	ano	ne
7.	Program má písemně zpracovaný etický kodex	ano	ne
8.	Zákaz užívání alkoholu a drog na pracovišti	ano	ne
9.	Každý program má zpracovaný operační manuál	ano	ne
10	Je řádně zabezpečena dokumentace klienta proti zneužití	ano	ne
11	Pracovník zodpovědný za individuální a skupinové poradenství má minimálně započatý akreditovaný výcvik	ano	ne
12	Filosofické principy, ze kterých středisko vychází, odpovídají současné úrovni vědeckého poznání ať hlavních či alternativních směrů	ano	ne
13	Každý program má odborného garanta s VŠ a výcvikem	ano	ne

---

Vyplnil: .....

datum: .....

.....  
**Podpis**

<sup>i</sup> Pro přijetí za řádného člena sekce IANP je třeba splnit všechna kritéria dotazníku