



**Район Південного Трасту**  
**Партнерство «Послуги боротьби з наркотиками та**  
**алкоголем Step 2»**

**Форма направлення для підтримки сім'ї**

Послуга «Підтримка сім'ї» надається людям, що постраждали від чийогось алкоголізму або наркоманії, незалежно від того, чи проходить лікування людина, яка вживає психоактивні речовини. Ця форма - для направлення членів сім'ї або інших людей, що постраждали від чийогось вживання психоактивних речовин.

Для лікування в Партнерстві «Step 2» людини, яка вживає психоактивні речовини, просимо скористатися нашою іншою формою для направлення.

**Джерело направлення: (обвести потрібне)**

Самостійне звернення    Організація    Родич    Друг    Група залежності  
спільноти (САТ)

Дата направлення: \_\_\_\_\_

Чи отримана згода людини (людей), яких направляють для Підтримки сім'ї\*: Так  
/      ні

Пам'ятайте: Дані нижче будуть передані членам Партнерства Step 2, включаючи «Inspire Addiction Services», ASCERT, «Dunlewey Addiction Service» і «Extern».

<b>Ім'я</b>	
<b>Дата народження</b>	
<b>Адреса</b>	
<b>Поштовий індекс</b>	
<b>Номер телефону:</b>	

Зауваження, тобто обставини, потреби, фактори ризику:

**Хто направив:**

<b>Ім'я</b>	
<b>Організація (якщо доречно)</b>	
<b>Контактний тел. / ел. пошта:</b>	
<b>Як ви дізналися про Партнерство Step 2 (S2P)?</b>	
<b>Чи потрібен перекладач?</b>	
<b>Мова</b>	

(Для службового використання)

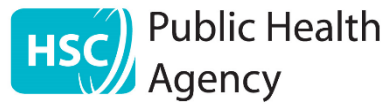
Заповнено: \_\_\_\_\_

**Довідковий № S2P:**

**Партнерство Step 2**

Просимо надіслати вашу форму направлення до  
[Step2Partnership@dunlewey.org](mailto:Step2Partnership@dunlewey.org)

Або ж, зателефонуйте: Катріні 07591 834 468 / Крістіні 028 9039 2547



Project supported by the PHA