

Анкета для участі в сімейному ретриті
БУДЬ ЛАСКА, ЗАПОВНІТЬ УСІ ПОЛЯ АНКЕТИ
 (анкета може бути заповнена відруки або в друкованому вигляді)

Усі персональні дані, які надаються Вами, будуть зберігатися в суворій відповідності до принципів захисту даних МОМ.

У разі виникнення запитань, просимо Вас надсилати листи на цю адресу:

IOMVeteranProject@iom.int

Я надаю Міжнародній організації з міграції згоду на обробку моїх персональних даних, які будуть зберігатися в суворій відповідності до Принципів захисту даних Міжнародної організації з міграції.
*Так/Ні**

Відібраним учасникам програми зателефонують співробітники МОМ та буде надіслано запрошення на участь в ретриті.

ПІБ дорослого (-их), стать (-ті) та вік	
Імена, стать та вік дітей	
Наявність статусу ветерана/ветеранки, особи з інвалідністю внаслідок війни	
Інформація про поточну або колишню військову службу	
Орієнтовний річний дохід домогосподарства	
Зайнятість	
Номер(и) телефону	
Електронна пошта	
Регіон (область) проживання	
Дозвіл залишати голосові повідомлення?	
Дозвіл надсилати повідомлення на електронну пошту?	
Дані про вакцинацію від COVID-19 дорослих членів родини, які мають намір прийняти участь в ретриті	

Які наступні (після ретріту) послуги можуть Вас зацікавити? Терапія?

Індивідуальна _____ Парна _____ Сімейна _____ Дитяча/Підліткова _____ Інша _____

Яку допомогу Ви хотіли би отримати?

Чи проходили Ви (або хтось із членів сім'ї) попереднє консультування, чи зараз Ви відвідуєте психолога чи психіатра? (Якщо так, то коли і з якою метою?):

Так чи Ні

Якщо так:

Коли і з якою метою?

Чи у Вас (або у когось із членів сім'ї) зараз виникають думки про те, щоб нашкодити собі чи комусь іншому?

Так чи Ні

Якщо так:

Чи плануєте Ви діяти відповідним чином?

Якщо так:

Чи є у Вас намір?

Якщо так:

Чи є у Вас засоби?

Чи заарештовували Вас (чи когось із членів сім'ї) за що-небудь протягом останніх трьох років? Якщо так, то якою була причина арешту?

Так чи Ні

Як би Ви описали своє(або когось із членів сім'ї) вживання наркотиків та алкоголю? (Наприклад, щодня? Разом? Яка кількість напоїв на тиждень?)

Ви стурбовані своїм (або когось із членів сім'ї) вживанням наркотиків або алкоголю?

Так чи Ні

ДЯКУЄМО!! ☺