

 čj. 1572-19-301

**Vstupní vyšetření 1. a 2.třídy zdravotní způsobilosti (mentální zdraví)**

**Jméno: Datum narození:**

**Měla Vaše matka v těhotenství a během porodu nějaké komplikace ANO NE**

*Pokud ano, tak jaké:*

**Narodil/a jste se: v normálním termínu - předčasně**

**Porod byl : normální – klešťový - císařským řezem**

**Byl Váš poporodní vývoj normální? ANO NE**

*Pokud ne, v čem spočíval:*

**Léčil/a jste se někdy v nemocnici? ANO NE**

*Pokud ano, kde, z jakého důvodu a jak dlouho:*

**Jaký je Váš nejvyšší stupeň vzdělání?**

**Propadl/a jste někdy ve škole, opakoval/a jste ročník? ANO NE**

*Pokud ano, kolikrát, v které třídě (ročníku):*

**Měl/a jste sníženou známku z chování ANO NE**

*Pokud ano, z jakého důvodu:*

**Měnil/a jste často zaměstnání)? ANO NE**

*Pokud ano, z jakého důvodu:*

**Jste v současném zaměstnání spokojený/á? ANO NE**

*Pokud ne, uveďte důvod:*

**Měl/a jste konflikty s nadřízenými? ANO NE**

**Měl/a jste konflikty se spolupracovníky? ANO NE**

**Měl/a jste nebo máte nějaké konflikty či neshody s ostatními lidmi? ANO NE**

*Pokud ano, s kým, kde, jaké:*

**Byly proti Vám zahájeny úkony trestního řízení, byl/a jste trestně stíhán/a, ANO NE**

**byl/a jste někdy účastníkem civilního řízení?**

*Pokud ano, kdy, z jakého důvodu*

**Trpěl/a jste nebo trpíte nějakými psychickými poruchami? ANO NE**

* Poruchami nálad
* Úzkostnými stavy
* Poruchami spánku
* Poruchami příjmu potravy

**Léčil/a jste se nebo se léčíte na psychiatrii? ANO NE**

*Pokud ano, kdy, z jakého důvodu*

**Užíval/a jste nebo užíváte psychofarmaka? ANO NE**

*Pokud ano, jaké, z jakého důvodu, jak dlouho*

**Užíval/a jste nebo užíváte nějaké návykové látky? ANO NE**

*Pokud ano: - jaké?*

*- jak často?*

*- jak dlouho?*

*- od kolika let věku?*

*- léčil/a jste se ze závislosti na těchto látkách?*

**Pijete alkoholické nápoje? ANO NE**

*Pokud ano: - jaký druh?*

*- jaké množství?*

*- jak často?*

*- od kolika let věku?*

**- léčil/a jste se ze závislosti na alkoholu? ANO NE**

**Pozorujete ztrátu zájmů, energie? ANO NE**

*Pokud ano, z jakého důvodu:*

**Změnil jste své stravovací návyky, pozorujete změnu hmotnosti? ANO NE**

*Pokud ano, z jakého důvodu:*

**Trpíte poruchami spánku? ANO NE**

*Pokud ano: - z jakého důvodu:*

*- jak dlouho?*

*- jak se tento stav projevuje (porucha usínání, probouzení, nedostatečného spánku)?*

**Pozorujete nebo jste pozoroval/a změny nálad, měl/a jste sebevražedné ANO NE**

**myšlenky?**

*Pokud ano, z jakého důvodu:*

**Trpěl/a nebo trpí někdo v blízkém příbuzenstvu psychickou ANO NE**

 **poruchou, či spáchal sebevraždu?**

*Pokud ano,  jaký druh poruchy, u koho:*

**Datum: Podpis:**