

Совместный план действий во время кризиса

Gemeinsamer Krisenplan

(каждые 2 года план действий во время кризиса должен быть обновлен)

Фамилия: Имя:

Ответственный Правовое
работник опекунство:

Дата: Опекун должен получить копию плана действий во время кризиса.

1. Личные переживания и ситуации, которые могут привести к кризису:

- а.
- б.
- с.

2. Обрати внимание на симптомы ведущие к кризису!

Мои значимые симптомы и знаки опасности :

- а.
- б.
- с.

3. Действия для защиты здоровья, мои действия для психической разгрузки!

В случае кризиса я принимаю следующие решения:

- а.
- б.
- с.

4. Я устанавливаю контакт с человеком, которому я доверяю*

- а. Имя: Телефон:
- б. Имя: Телефон:
- с. Имя: Телефон:

5. Установление контакта с профессиональным лицом*

(соц. работник, опекун, лечащий или врач психиатр, работник больницы или кризисной службы города)

- а. Имя/организация: Телефон:
- б. Имя/организация: Телефон:
- с. Имя/организация: Телефон:

*** Внимание: Выше указанные лица / Службы должны освободить себя от разглашения тайны**

.....
(Подпись Клиента)

.....
(Подпись сотрудника службы или организации)