**Psihološko savjetovanje onkoloških bolesnika – nacionalni adresar besplatnih psihoonkoloških savjetovališta**

Poštovani,

molimo Vas da ispunite tražene podatke kako bismo Vaše savjetovalište evidentirali u nacionalni adresar besplatnih savjetovališta za onkološke bolesnike koji udruga SVE za NJU gradi uz podršku Ministarstva zdravstva.

Prostor za odgovor proširite prema potrebi. Boldajte Vaše odgovore.

Slobodno naglasite u rubrici „Korisnici“ ukoliko djelujete u nekom specifičnom području npr. određenom sijelu, u određenoj populaciji ili određenom području npr. palijativna skrb.

U „Napomena“ upišite oblik programa ili način pružanja uzajamne podrške („peer podrške“).

Za sva pitanja dodatno nas kontaktirajte na broj tel. 01 6418 765 ili 091 333 7832. Ispunjeni upitnik pošaljite na ljiljana@svezanju.hr

S poštovanjem,

Ljiljana Vukota, prof. psih.

Udruga SVE za NJU

|  |  |
| --- | --- |
| **Udruge i druge organizacije** | **Upišite traženi podatak ili boldajte odgovor** |
| Naziv organizacije |  |
| Grad |  |
| Županija |  |
| Adresa organizacije |  |
| Kontakt telefon |  |
| Kontakt mail |  |
| Web stranica i FB (ako postoji) |  |
| Radno vrijeme savjetovališta |  |
| Potrebna predbilježba | DA NE |
| Kontakt za predbilježbe ako su potrebne |  |
| Postoji li mogućnost savjetovanja putem telefona iloi na drugi način | DA  NE |
| Korisnici: upišite tko vam se može obratiti (npr. samo žene s određenom dijagnozom i kojom, samo muškarci s određenom dijagnozom i kojom, članovi obitelji bez obzira na spol i vrstu bolesti oboljelog, svi bolesnici bez ograničenja vezano uz spol ili dijagnozu, samo članovi organizacije i sl.) |  |
| Upišite tko provodi program: psiholog, psihijatar ili psihoterapeut  |  |
| Psihološko savjetovanje stručnjaka | DA NE |
| Podrška educiranih volontera („peer podrška“) | DA NE |
| Napomena (nešto drugo-upišite što) |  |
| **Ime i prezime osobe koja daje podatke, kontakt telefon i mail radi eventualnih nadopuna (neće biti javno objavljeno)** |  |