



# Anishnaabek Healing Circle Recovery Support Interest Assessment

Client ID # \_\_\_\_\_

I will participate or am interested in the checked activities to support my sobriety and a healthy lifestyle. These activities could be part of my recovery support plan.

<p><b>EDUCATION</b></p> <p>____ GED</p> <p>____ Attend school</p> <p>____ Voc Tech</p> <p>____ Job Skills training</p> <p>____ Daily living skills</p> <p>____ Academic Counseling/Tutor</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>MEDICAL</b></p> <p>____ Physical</p> <p>____ Medications</p> <p>____ Dental</p> <p>____ Keep appointments</p> <p>____ Alternative therapies</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>SUPPORT MEETINGS</b></p> <p>____ AA/NA</p> <p>____ Talking circles</p> <p>____ Meet with my sponsor</p> <p>____ Mentor someone</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>COMMUNITY FUNCTIONS</b></p> <p>____ Community meals/potlucks</p> <p>____ Health fair</p> <p>____ Holiday parties</p> <p>____ Special gatherings</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>SCHOOL FUNCTIONS</b></p> <p>____ Attending games</p> <p>____ Parent teacher conferences</p> <p>____ After School Programs</p> <p>____ Sports</p> <p>____ Volunteering at school</p> <p>____ Other _____</p>	<p><b>CULTURAL/TRADITIONAL</b></p> <p>____ Sewing Class</p> <p>____ Arts/Crafts</p> <p>____ Hunting/fishing</p> <p>____ Making Regalia</p> <p>____ Drumming/singing</p> <p>____ Language Class</p> <p>____ Pow-wows/ Round dances</p> <p>____ Gathering food/medicines</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>SPIRITUAL SUPPORT</b></p> <p>____ Attending Church</p> <p>____ Ceremonies</p> <p>____ Smudging</p> <p>____ Offering nSema</p> <p>____ Seasonal feasts</p> <p>____ Attending sweat lodge</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>RECREATIONAL/FITNESS</b></p> <p>____ Going to Movies</p> <p>____ Going out to dinner</p> <p>____ Walking/jogging</p> <p>____ Playing basketball</p> <p>____ Bowling</p> <p>____ Softball</p> <p>____ Stress management</p> <p>____ Meet with Nutritionist</p> <p>____ Exercise</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>NEED ASSISTANCE</b></p> <p>____ Housing</p> <p>____ Employment</p> <p>____ Financial/Basic Needs</p> <p>____ Transportation</p> <p>____ Legal _____</p>	<p><b>ELDER ACTIVITIES</b></p> <p>____ Bingo</p> <p>____ Education Classes</p> <p>____ Celebrations</p> <p>____ Meetings</p> <p>____ Field Trips</p> <p>____ Games</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>PREVENTION</b></p> <p>____ Red Road</p> <p>____ Wellbriety Group</p> <p>____ Daughters of Tradition</p> <p>____ Youth Group</p> <p>____ Life Skills</p> <p>____ 12-step for youth</p> <p>____ _____</p> <p>____ _____</p> <p><b>PERSONAL GROWTH</b></p> <p>____ Substance Abuse Education</p> <p>____ Men's Group</p> <p>____ Women's Group</p> <p>____ Elders Group</p> <p>____ Parenting Class</p> <p>____ Peer Recovery Mentor</p> <p>____ Other _____</p> <p><b>FAMILY ACTIVITIES</b></p> <p>____ Swimming</p> <p>____ Camping</p> <p>____ Reading books</p> <p>____ Have Meals together</p> <p>____ Playing cards/board games</p> <p>____ Movies</p> <p>____ Celebrate Holidays</p> <p>____ Picnics</p> <p>____ Other _____</p>
---	---	---

\_\_\_\_\_ Participant Signature

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Care Coordinator Signature

\_\_\_\_\_ Date