

Name \_\_\_\_\_

RUSSIAN

Date \_\_\_\_\_

**Модифицированный простой метод скрининга для выявления злоупотребления  
алкоголем и другими наркотическими веществами  
Анкета заполняется пациентом**

**Инструкция:** В этой анкете вам предлагаются вопросы относительно употребления алкоголя и других наркотических веществ, включая выписанные врачом и купленные без рецепта препараты/лекарства. Ваши ответы не будут разглашаться. Отметьте наиболее подходящий вам ответ. Ответы должны соответствовать вашему опыту за последние 6 месяцев. Анкета позволит нам понять ваши потребности и оказать помощь. Ответы на ее вопросы не лишат вас прав на обслуживание, помощь или лечение по этой программе.

За последние 6 месяцев...

	Да	Нет
1a. Вы употребляли алкоголь или другие наркотические вещества? (Например, вино, пиво, крепкие алкогольные напитки, марихуану, кокаин, героин и другие опиаты, возбуждающие или успокаивающие наркотические вещества, галлюциногены, ингаляционные вещества)	-----	-----
1b. Принимали ли вы выписанные врачом или купленные без рецепта препараты/лекарства? (Например, снотворные, болеутоляющие, успокаивающие или противотревожные препараты, такие как Валиум (Valium), Занекс (Xanax) или Ативен (Ativan))	-----	-----
2. Возникало ли у вас ощущение, что вы употребили слишком много алкоголя или других наркотических веществ? (Под другими наркотическими веществами также подразумевается передозировка выписанных врачом или купленных без рецепта лекарств.)		
3. Пытались ли вы уменьшить или прекратить употребление алкоголя или других наркотических веществ?		
4. Обращались ли вы к кому-нибудь за помощью по поводу употребления алкоголя или наркотиков? (Например, в организацию Анонимные алкоголики, Анонимные наркоманы, Анонимные кокаинисты, к консультантам, в лечебную программу.)		

5. Были ли у вас проблемы со здоровьем? Просьба отметить, если у вас было следующее:
- \_\_\_ Кратковременная потеря сознания или памяти?
  - \_\_\_ Травма головы после приема алкоголя или других наркотических веществ?
  - \_\_\_ Судороги или белая горячка?
  - \_\_\_ Гепатит или другие нарушения функции печени?
  - \_\_\_ Недомогание, дрожь или депрессия после прекращения приема наркотических веществ?
  - \_\_\_ Неприятные ощущения ползания насекомых под кожей после прекращения приема наркотических веществ?
  - \_\_\_ Травма после употребления алкоголя или других наркотических веществ?
  - \_\_\_ Применение игл для инъекции наркотиков?

Просьба продолжить ⇒

Name \_\_\_\_\_

RUSSIAN

Date \_\_\_\_\_

**Простой метод скрининга для выявления злоупотребления алкоголем и другими наркотическими веществами (продолжение)**

	Да	Нет
6. Употребление алкоголя или других наркотических веществ вызывало трудности в отношениях с семьей или друзьями?		
7. Употребление алкоголя или других наркотических веществ было причиной трудностей в школе или на работе?		

	Да	Нет
8. Вы подвергались аресту или имели другие конфликты с законом? (Например, за выдачу необеспеченных чеков, вождение автомобиля в состоянии наркотического/алкогольного опьянения, воровство или владение наркотиками.)		
9. Вы теряли контроль над собой или начинали ссору или драку во время употребления алкоголя или других наркотических веществ?		
10. Вам необходимо принимать все больше алкоголя или наркотиков для получения желаемого эффекта?		
11. Вы проводите много времени в мыслях об алкоголе или других наркотических веществах, или попытках раздобыть их?		
12. После употребления алкоголя или наркотиков вы склонны к совершению поступков, которые иначе бы не совершили - например, к нарушению правил или законов, продаже нужных вам предметов, либо к незащищенным половым контактам?		
13. Бывает ли у вас плохое самочувствие или чувство вины в связи с употреблением алкоголя или наркотиков?		

**Следующие вопросы - про ваш опыт в течение всей жизни.**

	Да	Нет
14. Бывало ли у вас пристрастие к алкоголю или другим наркотическим веществам?		
15. Члены вашей семьи страдали пристрастием к алкоголю или другим наркотическим веществам?		
16. Вы полагаете, что сейчас испытываете пристрастие к алкоголю или другим наркотическим веществам?		

**Спасибо, что заполнили эту анкету.**