| | | | | | | | | | Идент. номер клиента Администрация

| | || | || | | | | | | | | | | | | | | |

| | |

Сегодняшнее число

Идент. номер учреждения

Почтовый индекс

ОПРОС ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ № 5,

проводимый в университете TSU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В течение последних 12 месяцев (до момента тюремного заключения, если применимо) – |  |  |
|  | Да | Нет |
| 1. Принимали ли вы наркотические препараты в большем объеме или в течение более длительного срока, чем вы планировали или намеревались? |  |  |
| 2. Предпринимали ли вы попытки взять под контроль или сократить потребление наркотических препаратов, но не были в состоянии добиться результата? ..................... |  |  |
| 3. Потратили ли вы большое количество времени на приобретение наркотических препаратов, их употребление или восстановление после их употребления? |  |  |
| 4. Было ли у вас острое желание или позывы употребить наркотические препараты? |  |  |
| 5. Находились ли вы в состоянии сильного наркотического опьянения или ощущалось ли у вас болезненное состояние от употребления наркотических препаратов, которое не позволяло вам выходить на работу, на учебу или заботиться о детях? |  |  |
| 6. Продолжали ли вы употреблять наркотические препараты даже после того, как это приводило к проблемам социального или личностного характера? |  |  |
| 7. Уделяли ли вы меньше времени работе, учебе или общению с друзьями из-за употребления наркотиков? |  |  |
| 8. Употребляли ли вы наркотики, которые подвергали вас или окружающих физической опасности? |  |  |
| 9. Продолжали ли вы употреблять наркотические препараты даже после того, как это приводило к проблемам физического или психологического характера? |  |  |
| 10a. Требовалось ли вам увеличивать объем потребляемых наркотических препаратов для того, чтобы получить тот же эффект, что и раньше? |  |  |
| 10b. Приводило ли употребление обычного количества наркотического препарата к меньшему эффекту, чем раньше? |  |  |
| 11a. Приводил ли отказ или пропущенная доза наркотических препаратов к болезненному состоянию или абстинентному синдрому? |  |  |
| 11b. Продолжали ли вы когда-либо употреблять наркотики для облегчения состояния, предотвращения болезненного состояния или абстинентного синдрома? |  |  |

12. Какой наркотический препарат вызывал у вас наиболее серьезные проблемы в течение последних 12 месяцев? [ВЫБЕРИТЕ ОДИН ВАРИАНТ]

|  |
| --- |
| | | | | | | | | | | | | || | || | | | | | | | | | | | | | | | | | |Идент. номер клиента Сегодняшнее число Идент. номер учреждения Почтовый индекс Администрация |
|  |  | Никакой |  | Стимуляторы – метамфетамин (мет) |  |
|  | Алкоголь |  | Синтетические катиноны (соли для ванн) |
|  | Каннабиноиды – марихуана (травка) |  | Клубные наркотики – Метилендиокси- метамфетамин/ гаммагидроксибутират /рогипнол(экстази) |
|  | Каннабиноиды – гашиш (гаш) |  | Диссоциативные препараты –кетамин/фенилциклидин («витамин К») |
|  | Синтетическая марихуана(K2/спайс) |  | Галлюциногены –ЛСД/грибы (кислота) |
|  | Натуральный Опиоиды – героин (смэк) |  | Ингаляторы – растворители (растворитель краски) |
|  | Синтетический Опиоиды – Фентанил |  | Рецептурные препараты – депрессанты |
|  | Стимуляторы – порошок кокаина(кокос) |  | Рецептурные препараты – стимуляторы |
|  | Стимуляторы – курительныйкокаин (крэк) |  | Рецептурные препараты – опиоидныеболеутоляющие средства |
|  | Стимуляторы – амфетамины(спид) |  | Другие (уточните)  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. Как часто вы употребляли каждый из видов наркотических препаратов в течение последних 12 месяцев? | НИКОГДА | ТОЛЬКОНЕСКОЛЬКО РАЗ | 1-3 РАЗА В МЕСЯЦ | 1-5 РАЗ В НЕДЕЛЮ | ЕЖЕДНЕВНО |
| 1. Алкоголь
2. Каннабиноиды – марихуана (травка)
3. Каннабиноиды – гашиш (гаш)
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| d. Синтетическая марихуана (K2/спайс)  |  |  |  |  |
| 1. Натуральный Опиоиды – героин (смэк)
2. Синтетический Опиоиды – Фентанил
3. Стимуляторы – порошок кокаина (кокос)
4. Стимуляторы – курительный кокаин

(крэк) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Стимуляторы – амфетамины (спид)
2. Стимуляторы – метамфетамин (мет)
3. Синтетические катиноны (соли для ванн)
4. Клубные наркотики – Метилендиокси-
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| метамфетамин/ гаммагидроксибутират / рогипнол (экстази)m. Диссоциативные препараты –кетамин/фенилциклидин («витамин К») |  |  |  |  |  |
| n. Галлюциногены –ЛСД/грибы (кислота) |  |  |  |  |  |
| o. Ингаляторы – растворители (растворитель краски) |  |  |  |  |  |
| p. Рецептурные препараты – депрессанты |  |  |  |  |  |
| q. Рецептурные препараты – стимуляторы |  |  |  |  |  |

| | | | | | | | | | Идент. номер клиента Администрация

| | || | || | | | | | | | | | | | | | | |

| | |

Сегодняшнее число

Идент. номер учреждения

Почтовый индекс

r.Рецептурные препараты – опиоидные

болеутоляющие средства

    

s.Другие (уточните)     

|  |
| --- |
| 14. Сколько раз до сегодняшнего дня вы принимали участие в программе избавления от наркотической зависимости?[НЕ УКАЗЫВАЙТЕ ВСТРЕЧИ АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ, АНОНИМНЫХ НАРКОМАНОВ ИЛИ АНОНИМНЫХ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ КОКАИН] |
| * Никогда
 | * 1 раз
 | * 2 раза
 | * 3 раза
 | * 4 раза или более
 |
| 15. Насколько серьезной вы считаете свою наркотическую зависимость? |
| * Нисколько
 | * Немного
 | * Умеренно
 | * Значительно
 | * Чрезвычайно
 |
| 16. В течение последних 12 месяцев как часто вы вводили себе наркотик при помощи иглы? |
| * Никогда
 | * Только несколько раз
 | * 1-3 раза в месяц
 | * 1-5 раз в неделю
 | * Ежедневно
 |
| 17. Насколько важным сейчас для вас является лечение от наркотической зависимости? |
| * Нисколько
 | * Немного
 | * Умеренно
 | * Значительно
 | * Чрезвычайно
 |