

Số ID thân chủ

Ngày hôm nay

Số ID cơ sở

Mã bưu chính

Ban quản trị

## BẢN KIỂM TRA VIỆC DỪNG MA TÚY SỐ 5 CỦA TCU

Trong 12 tháng qua (trước khi bị tổng giam, nếu có) - -

- |   | <b>Có</b>             | <b>Không</b>          |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Bạn có dùng nhiều ma túy hơn hoặc dùng trong một thời gian lâu hơn dự định không?                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Bạn có cố gắng kiểm soát hoặc giảm bớt việc dùng ma túy nhưng không làm được không? .....                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Bạn có dành rất nhiều thời gian để lấy được ma túy, dùng ma túy, hoặc phục hồi từ ma túy không?                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Bạn có thèm thuồng hay nóng lòng muốn dùng ma túy không?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Bạn có bị say sẩm hay lâm bệnh nặng khi dùng ma túy đến nỗi bạn không đi làm, đi học, hay chăm sóc con cái được không? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Bạn có tiếp tục dùng ma túy ngay cả khi việc đó đã dẫn đến các vấn đề xã hội hoặc cá nhân không?                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Bạn có đi làm, đi học, hoặc xã giao với bạn bè ít thường xuyên hơn vì việc dùng ma túy của bạn không?                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Bạn có dùng các chất ma túy có khả năng gây nguy hiểm đến cơ thể của bạn hay người khác không?                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Bạn có tiếp tục dùng ma túy ngay cả khi việc đó đã dẫn đến các vấn đề về thể chất hoặc tâm lý không?                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10a. Bạn có phải tăng lượng ma túy đang dùng để bạn có thể có được cảm giác như trước không?                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10b. Việc bạn sử dụng cùng một lượng ma túy có làm giảm tác động của chúng so với trước đây không?                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11a. Bạn có lâm bệnh hay có triệu chứng cai nghiện khi bạn ngưng dùng ma túy hay thèm dùng ma túy không?                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11b. Bạn có bao giờ tiếp tục dùng ma túy để làm giảm hoặc tránh bị bệnh hoặc triệu chứng cai nghiện không?                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

12. Chất ma túy nào đã gây ra vấn đề nghiêm trọng nhất trong 12 tháng qua? [CHỌN MỘT]			
<input type="radio"/>	Không loại nào cả	<input type="radio"/>	Chất kích thích - Methamphetamine ( <i>meth</i> )
<input type="radio"/>	Bia rượu	<input type="radio"/>	Cathinones Tổng hợp ( <i>Muối tắm</i> )
<input type="radio"/>	Cannaboids - Marijuana ( <i>cần sa</i> )	<input type="radio"/>	Các loại ma túy thường gặp ở vũ trường/nơi ăn chơi - MDMA/GHB/Rohypnol ( <i>Ecstasy</i> )
<input type="radio"/>	Cannaboids - Hashish ( <i>hash</i> )	<input type="radio"/>	Thuốc làm thay đổi nhận thức - Ketamine/PCP ( <i>Special K</i> )
<input type="radio"/>	Cần sa tổng hợp ( <i>K2/Spice</i> )	<input type="radio"/>	Thuốc gây ảo giác -LSD/Mushrooms ( <i>axit</i> )

Số ID thân chủ	Ngày hôm nay	Số ID cơ sở	Mã bưu chính	Ban quản trị
----------------	--------------	-------------	--------------	--------------

<input type="radio"/> Tự nhiên Opioids - Heroin ( <i>smack</i> )	<input type="radio"/> Thuốc hít - Solvents ( <i>Dung môi</i> )
<input type="radio"/> Sợi tổng hợp Opioids – Fentanil	<input type="radio"/> Thuốc theo toa - Thuốc ức chế
<input type="radio"/> Thuốc kích thích - Bột Cocaine ( <i>coke</i> )	<input type="radio"/> Thuốc theo toa - Thuốc kích thích
<input type="radio"/> Thuốc kích thích - Crack Cocaine ( <i>rock</i> )	<input type="radio"/> Thuốc theo toa - Thuốc giảm đau opioid
<input type="radio"/> Thuốc kích thích - Amphetamine ( <i>speed</i> )	<input type="radio"/> Loại khác (ghi rõ) _____

13. Trong 12 tháng qua, bạn dùng từng loại thuốc sau đây thường xuyên như thế nào?	KHÔNG BAO GIỜ	CHỈ MỘT VÀI LẦN	1-3 LẦN MỘT THÁNG	1-5 LẦN MỘT TUẦN	HÀNG NGÀY
a. Bia rượu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Cannaboids - Marijuana ( <i>cần sa</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Cannaboids – Hashish ( <i>hash</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Cần sa tổng hợp ( <i>K2/Spice</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Tự nhiên Opioids – Heroin ( <i>smack</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Sợi tổng hợp Opioids – Fentanil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Thuốc kích thích - Bột cocaine ( <i>coke</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Thuốc kích thích - Crack Cocaine ( <i>rock</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Thuốc kích thích - Amphetamine ( <i>speed</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Thuốc kích thích - Methamphetamine ( <i>meth</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Cathinones Tổng hợp ( <i>Bath Salts/Muối tắm</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Các loại thuốc thường gặp ở vũ trường/nơi ăn chơi - MDMA/GHB/Rohypnol ( <i>Ecstasy</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m. Thuốc làm thay đổi nhận thức -Ketamine/PCP ( <i>Special K</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n. Thuốc gây ảo giác - LSD/Mushrooms ( <i>axit</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o. Thuốc hít - Solvents ( <i>Dung môi</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p. Thuốc theo toa - Thuốc ức chế	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
q. Thuốc theo toa - Thuốc kích thích	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
r. Thuốc theo toa - Thuốc giảm đau opioid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S. Loại khác (ghi rõ) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Đã bao lần bạn đã từng điều trị trong một chương trình cai nghiện?

[KHÔNG BAO GỒM CÁC CUỘC HỢP AA/NA/CA]

- Chưa bao giờ     1 lần     2 lần     3 lần     4 lần trở lên

15. Bạn nghĩ vấn đề dùng ma túy của bạn nghiêm trọng đến mức nào?

- Không tí nào     Hơi hơi     Ở mức trung bình     Đáng kể     Cực kỳ

16. Trong 12 tháng qua, bạn có thường xuyên chích ma túy bằng kim tiêm không?

- Không bao giờ     Chỉ một vài lần     1-3 lần một tháng     1-5 lần một tuần     Hàng ngày

17. Việc bạn được điều trị để cai nghiện ngay bây giờ quan trọng ở mức độ nào?

- Không tí nào     Hơi hơi     Ở mức trung bình     Đáng kể     Cực kỳ