

Тест-опросник «Склонность к зависимости от употребления психоактивных веществ».

Оцените, согласны ли вы с каждым утверждением. Варианты ответа «ДА» или «Нет».

1. Принимали ли Вы наркотические вещества без рекомендации врача?

☐ да ☐ нет

2. Злоупотребляли ли Вы выписанными врачом лекарствами/наркотиками?

☐ да ☐ нет

3. Злоупотребляли ли Вы одновременно более чем одним прописанным Вам лекарством/наркотиком?

☐ да ☐ нет

4. Можете ли Вы прожить неделю без лекарств/наркотиков (за исключением тех, которые показаны Вам по медицинским показаниям)?

☐ да ☐ нет

5. Вы всегда можете прекратить употребление наркотиков, когда захотите?

☐ да ☐ нет

6. Вы постоянно злоупотребляете лекарствами/наркотиками?

☐ да ☐ нет

7. Вы пытались контролировать прием наркотиков в определенных ситуациях?

☐ да ☐ нет

8. Бывали ли у Вас состояния полного отключения или «вспышки пережитого» в результате приема наркотиков?

☐ да ☐ нет

9. Вы когда-нибудь чувствовали себя плохо из-за злоупотребления наркотиками?

☐ да ☐ нет

10. Ваша супруга(супруг) или родители жаловались на употребление Вами наркотиков?

☐ да ☐ нет

11. Ваши друзья и родственники подозревают, что Вы употребляете наркотики?

☐ да ☐ нет

12. Создавало ли употребление наркотиков проблемы с Вашей супругой (супругом) или подругой (другом)?

☐ да ☐ нет

13. Кто-нибудь из Вашей семьи когда-либо искал помощи в решении проблем, связанных с Вашим употреблением наркотиков?

☐ да ☐ нет

14. Теряли ли Вы друзей из-за Вашего употребления наркотиков?

☐ да ☐ нет

15. Приходилось ли Вам игнорировать семью или пропускать работу/(школу) из-за приема наркотиков?

☐ да ☐ нет

16. Возникали ли у Вас проблемы на работе /(в школе) из-за злоупотребления наркотиками?

☐ да ☐ нет

17. Теряли ли Вы работу/(школу) из-за злоупотребления наркотиками?

☐ да ☐ нет

18. Вступали ли Вы в драки, находясь под воздействием наркотиков?

☐ да ☐ нет

19. Подвергались ли вы аресту из-за необычного поведения, находясь под воздействием наркотиков?

☐ да ☐ нет

20. Задерживали ли Вас в состоянии наркотического опьянения?

☐ да ☐ нет

21. Вовлекались ли вы в противоправную деятельность, чтобы достать наркотики?

☐ да ☐ нет

22. Подвергались ли Вы аресту за хранение наркотиков?

☐ да ☐ нет

23. Испытывали ли вы симптомы отмены после приема наркотиков?

☐ да ☐ нет

24. Есть ли у Вас медицинские проблемы, связанные с приемом наркотиков (напр., нарушения памяти, гепатит, СПИД, судороги, кровотечение и т.д.)?

☐ да ☐ нет

25. Вы обращались к кому-либо за помощью в связи с проблемой потребления наркотиков?

☐ да ☐ нет

26. Попадали ли Вы в больницу из-за медицинских проблем, связанных с приемом наркотиков?

☐ да ☐ нет

27. Участвовали ли Вы в лечебных программах для лиц, потребляющих наркотики?

☐ да ☐ нет

28. Лечились ли Вы амбулаторно в связи с потреблением наркотиков?

☐ да ☐ нет

Количество ваших баллов:

За каждый положительный ответ начисляется 1 балл.

Результат теста:

Общая сумма в 6 и более баллов указывает на наличие проблем, связанных со злоупотреблением наркотических веществ.