

Maudsley Addiction Profile

الف- اطلاعات کلی

نام: نام خانوادگی: مصاحبه گر: مصاحبه گر:
تاریخ مصاحبه: نام مرکز:

ب- سوء مصرف مواد

نوع مواد	روزهای مصرف (در ۳۰ روز گذشته)	میزان مصرف در یک روز معمولی	طریقه مصرف
ب ۱. تریاک			
ب ۲. هروئین			
ب ۳. کدئین			
ب ۴. حشیش			
ب ۵. آمفتامین ها(شامل اکستیزی)			
ب ۶. بنزودیازپین ها			
ب ۷. الکل			
ب ۸. مواد دیگر(مشخص کنید)			

ب ۹. آیا در ماه گذشته؛ بیش از حد مصرف مواد (Overdose) داشته اید؟ خیر بله

در صورت مثبت بودن پاسخ؛ چندبار؟

پ - رفتارهای پرخطر

پ ۱. در عرض ۳۰ روز گذشته؛ چند روز تزریق مواد داشته اید؟

پ ۲. در عرض ۳۰ روز گذشته؛ در یک روز معمولی چند بار تزریق داشته اید؟

پ ۳. در عرض ۳۰ روز گذشته ؛ چند بار با وسایل تزریقی که قبلاً فرد دیگری از آن استفاده کرده است (

سرنگ؛ سوزن؛ پنبه، فیلتر؛ ملافه ؛ آب) تزریق داشته اید؟

پ ۴. در عرض ۳۰ روز گذشته؛ چند بار ارتباط جنسی بدون کاندوم داشته اید؟

پ ۵. در عرض ۳۰ روز گذشته؛ چند بار ارتباط جنسی با استفاده از کاندوم یا بدون استفاده از آن داشته اید؟

ت ۱. سلامت جسمی

در ۳۰ روز گذشته؛ هر چند وقت یکبار هر یک از مشکلات زیر را داشته اید؟

هرگز ۰	به ندرت ۱	گاهی اوقات ۲	اغلب ۳	همیشه ۴	
					الف. بی اشتهاپی
					ب. خستگی / ضعف
					ج. تهوع
					د. درد معده
					ه. تنفس مشکل
					و. درد قفسه سینه
					ز. درد مفصل / استخوان
					ح. درد ماهیچه
					ط. کمرختی / مورمور شدن
					ی. لرزش

ت ۲. سلامت روانی

در ۳۰ روز گذشته؛ هر چند وقت یکبار هر یک از تجربیات یا احساسات زیر را داشته اید؟

هرگز ۰	به ندرت ۱	گاهی اوقات ۲	اغلب ۳	همیشه ۴	
					الف. احساس تنش
					ب. وحشت زدگی بدون دلیل
					ج. احساس نگرانی
					د. عصبانیت یا لرزش درونی
					ه. حمله های وحشت یا هول
					و. احساس نومیدی
					ز. احساس بی ارزشی
					ح. احساس بی علاقهگی به همه چیز
					ط. احساس تنهایی
					ی. افکار خودکشی

ت ۳. عملکرد فردی و اجتماعی

ارتباط های فردی

ت ۱. در ۳۰ روز گذشته، چند روز با اعضای خانواده زندگی کرده اید؟

ت ۲. در ۳۰ روز گذشته، چند بار با اعضای خانواده مشکل داشته اید؟

شغل

ت ۳. در ۳۰ روز گذشته، چند روز حقوق گرفته اید؟

ت ۴. در ۳۰ روز گذشته، چند روز را به خاطر بیماری یا غیبت غیر موجه سر کار نرفته اید؟

ت ۵. در ۳۰ روز گذشته، چند روز بیکار بوده اید؟

جرم و جنایت

ت ۶. آیا در ۳۰ روز گذشته، جرمی (فروش مواد؛ کلاهبرداری/ جعل اسناد؛ سرقت؛ خشونت، ...)

انجام داده اید؟ بلی خیر

ت ۷. در ۳۰ روز گذشته، در مجموع چند بار جرم مرتکب شده اید؟