

آزمون غربالگری درگیری با الکل، سیگار و مواد (ASSIST)

مقدمه (لطفاً برای مراجع بخوانید)

از این که پذیرفتید در این مصاحبه کوتاه درباره مصرف انواع تنباکو، مواد و الکل شرکت کنید از شما متشکرم. می‌خواهم چند سؤال درباره تجربه شما از مصرف این مواد در طول عمر و سه ماه گذشته بپرسم. این مواد را می‌توان به صورت تدخینی، خوراکی، مشامی، استنشاقی، تزریقی یا خوردن قرص مصرف کرد (کارت مواد را نشان دهید). برخی از مواد فهرست شده ممکن است توسط پزشک تجویز شده باشد (مثل داروهای آرام‌بخش، داروهای ضد درد یا ریتالین). در این مصاحبه داروهایی که شما مطابق تجویز پزشک مصرف می‌کنید ثبت نمی‌کنیم. اما، اگر شما این داروها را به دلایلی غیر از تجویز پزشک، یا با دفعات و مقادیر بیشتر از میزان نسخه شده مصرف می‌کنید، لطفاً به ما اطلاع دهید. گرچه می‌خواهیم درباره مصرف مواد غیرمجاز مختلف توسط شما بدانیم، به شما اطمینان می‌دهیم اطلاعاتی که در این مورد به ما می‌دهید، کاملاً محرمانه خواهد بود.

توجه: پیش از پرسیدن سؤالات، کارت پاسخ را به مراجع بدهید

پرسش ۱

(اگر آزمون پیگیری را تکمیل می‌کنید، پاسخ به این سؤال را با پاسخ داده شده به پرسش یک در نوبت اول چک کنید. وجود هر گونه تفاوت باید مورد سؤال قرار گیرد)

پرسش الف - در طول عمر خود، کدام یک از مواد زیر را تاکنون مصرف کرده‌اید؟ (فقط مصرف غیر پزشکی)		بله	خیر	پرسش اب - به هر یک از سه ماه اخیر چگونه؟ صورت پاسخ مثبت	بله	خیر
الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)						
ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)						
ج- حبش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)						
د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، کس، ریتالین، غیره)						
ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)						
و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)						
ز- سایر - مشخص کنید:						

اگر پاسخ به تمام موارد «خیر» بود، مصاحبه را متوقف کنید.

اگر پاسخ به هر یک از موارد پرسش اب-ب «بله» بود، پرسش ۲ را درباره هر ماده‌ای که تاکنون مصرف شده پرسید.

اگر تمام پاسخ‌ها منفی بود، بیش تر پرس و جو کنید: «حتی زمانی که نوجوان بودید هم مصرف نکردید؟»

پرسش ۲

هر روز یا تقریباً هر روز	هفتگی	ماهانه	یک یا دو بار	هرگز	در سه ماه گذشته، موادی را که اشاره کردید (ماده اول، ماده دوم، غیره) چند وقت یک بار مصرف کرده‌اید؟
۶	۴	۳	۲	۰	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	ج- حبش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، کس، ریتالین، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۶	۴	۳	۲	۰	ز- سایر - مشخص کنید:

اگر پاسخ به تمام موارد «هرگز» بود به پرسش ۶ بروید.

اگر هر یک از مواد پرسش ۲ در سه ماه گذشته مصرف شده باشند، برای هر یک از مواد استفاده شده پرسش‌های ۳، ۴ و ۵ را پرسید.

پرسش ۳

هرگز	یک یا دو بار	ماهانه	هفتگی	هر روز یا تقریباً هر روز	در سه ماه گذشته، چند وقت یک بار میل یا وسوسه شدید برای مصرف (ماده اول، ماده دوم، غیره) داشته‌اید؟
۰	۱	۲	۳	۴	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ز- سایر- مشخص کنید:

پرسش ۴

هرگز	یک یا دو بار	ماهانه	هفتگی	هر روز یا تقریباً هر روز	در سه ماه گذشته، مصرف (ماده اول، ماده دوم، غیره) توسط شما چند وقت یک بار منجر به مشکلات سلامتی، اجتماعی، قانونی یا مالی شده است؟
۰	۱	۲	۳	۴	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ز- سایر- مشخص کنید:

پرسش ۵

هرگز	یک یا دو بار	ماهانه	هفتگی	هر روز یا تقریباً هر روز	در سه ماه گذشته، چند وقت یک بار به خاطر مصرف (ماده اول، ماده دوم، غیره) نتوانسته‌اید وظایفی را که به صورت معمول از شما انتظار می‌رود انجام دهید؟
۰	۱	۲	۳	۴	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۰	۱	۲	۳	۴	ز- سایر- مشخص کنید:

پرسش ۶ و ۷ را برای تمام موادی که تاکنون مصرف شده‌اند، بپرسید (موارد تاییدشده در پرسش ۱)

پرسش ۶

بله، هرگز	بله، در ۳ ماه گذشته	بله، اما نه در ۳ ماه گذشته	آیا تاکنون کسی از اعضای خانواده، بستگان، دوستان یا اشخاص دیگر نسبت به مصرف (ماده اول، ماده دوم، غیره) شما ابراز نگرانی کرده است؟
۰	۵	۶	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۰	۶	۶	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۰	۶	۶	ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۰	۶	۶	د- محرک‌های آفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
۰	۶	۶	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۰	۶	۶	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۰	۶	۶	ز- سایر- مشخص کنید:

پرسش ۷

بله، هرگز	بله، در ۳ ماه گذشته	بله، اما نه در ۳ ماه گذشته	آیا تاکنون سعی یا اقدام ناموفق در کنترل، کاهش یا قطع مصرف (ماده اول، ماده دوم، غیره) داشته‌اید؟
۰	۵	۶	الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
۰	۶	۶	ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
۰	۶	۶	ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
۰	۶	۶	د- محرک‌های آفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
۰	۶	۶	ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
۰	۶	۶	و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
۰	۶	۶	ز- سایر- مشخص کنید:

پرسش ۸

بله، هرگز	بله، در ۳ ماه گذشته	بله، اما نه در ۳ ماه گذشته	آیا تاکنون مواد را به صورت تزریقی مصرف کرده‌اید؟ (فقط مصرف غیرپزشکی)
۰	۲	۱	

نکته مهم:

برای تعیین سطح خطر و بهترین روش مداخله، باید از مراجعانی که در سه ماه گذشته مصرف تزریقی مواد داشته‌اند، درباره الگوی تزریق در طول این دوره سؤال شود.

راهنمای مداخله

الگوی تزریق

مداخله درمانی کوتاه شامل «کارت خطرات همراه با تزریق»

یک بار در هفته یا کمتر
یا کمتر از ۳ روز متوالی

ارزیابی بیشتر و درمان تخصصی‌تر*

بیش از یک بار در هفته
یا ۳ روز متوالی یا بیشتر

چگونه امتیاز درگیری برای هر ماده خاص محاسبه می‌شود.

برای هر ماده (الف تا ی) امتیاز دریافت‌شده برای پرسش‌های ۲ تا ۷ را با هم جمع کنید. امتیازهای حاصل از پرسش‌های ۱ و ۸ را در این جا وارد نکنید. برای مثال امتیاز حشیش از مجموع امتیازهای ردیف ج سوالات ۲ تا ۷ به صورت زیر قابل محاسبه است: $ج۲+ج۳+ج۴+ج۵+ج۶+ج۷$

توجه کنید که پرسش ۵ برای تنباکو کدگذاری نمی‌شود، و به این صورت محاسبه می‌شود: $الف۲+الف۳+الف۴+الف۶+الف۷$

نوع مداخله برحسب امتیاز درگیری مراجع با هر ماده خاص تعیین می‌شود.

درمان تخصصی‌تر*	مداخله درمانی کوتاه	بدون مداخله	امتیاز ماده اختصاصی را درج نمایید	
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ب- ترکیبات افیونی (تریاک، شیره، سوخته، هروین، کدین، ترامادول، غیره)
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، إکس، ریتالین، غیره)
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
+۲۷	۱۱-۲۶	۰-۱۰		و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ز- سایر- مشخص کنید:

توجه- *ارزیابی بیشتر و درمان تخصصی‌تر ممکن است توسط کارکنان مراقبت اولیه در مرکز بهداشتی، درمانی یا در صورت در دسترس بودن توسط مراکز درمان سوءمصرف مواد تامین شود.

کارت پاسخ برای مراجعان

کارت پاسخ - مواد

الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کدین، ترامادول، غیره)
ج- حشیش (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)
د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، اِکس، ریتالین، غیره)
ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دیازپام، آلپرازولام، فنوباریتال، غیره)
و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، غیره)
ز- سایر- مشخص کنید:

کارت پاسخ (پرسش‌های ۵-۲)

هرگز: در ۳ ماه گذشته مصرف نشده است

یک تا دو بار: ۱ تا ۲ بار در ۳ ماه گذشته

ماهانه: ۱ تا ۳ بار در ماه

هفتگی: ۱ تا ۴ بار هفتگی

روزانه یا تقریباً روزانه: ۵ تا ۷ روز در هفته

کارت پاسخ (پرسش‌های ۶ تا ۸)

خیر، هرگز

بله، نه در ۳ ماه گذشته

بله، در ۳ ماه گذشته