

# EuropASI\*

Tento formulář slouží k záznamu rozhovoru EuropASI. Vyšetření metodou EuropASI vede k popisu problémů klienta s návykovými obtížemi v sedmi oblastech a k vyhodnocení závažnosti problémů. Rozhovor má usnadnit rozvržení plánu léčby či jiné pomoci. Vyšetření je možné jen po prostudování příručky s pokyny a po zaškolení. V žádném případě nevyplňuje formulář klient (pacient) sám.

## INSTRUKCE

Vyplňte každé záznamové pole. Užijte případně těchto kódů:

X - klient otázku nezodpověděl

N - otázka je nepoužitelná

U jedné položky se smí použít pouze jeden z kódů X, N.

## HODNOCENÍ ZÁVAŽNOSTI

Hodnocením závažnosti vyšetřující (tazatel) vyjadřuje do jaké míry klient v dané oblasti potřebuje léčbu či jinou pomoc. Škály mají rozpětí od 0 (není zapotřebí žádná intervence) do 9 (je nezbytná intervence v situaci životního ohrožení). Každé hodnocení se zakládá na historii problémů, na současném stavu klienta a na jeho subjektivním hodnocení potřeby pomoci. K správnému použití hodnotících škál je nutné prostudovat příslušný oddíl Pokynů.

## TAZATELOVA HODNOTÍCÍ STUPNICE

(intervencí se myslí léčba či jiná pomoc)

0 - 1	Žádný skutečný problém, není zapotřebí žádná intervence
2 - 3	Mírný problém, intervence patrně není nutná
4 - 5	Středně závažný problém, nějaká intervence je na místě
6 - 7	Značně závažný problém, intervence je nutná
8 - 9	Extrémně závažný problém, intervence je absolutně nutná

## KLIENTOVA POSUZOVACÍ STUPNICE

Použitím této stupnice klient vyjadřuje do jaké míry mu vadily problémy v příslušné oblasti a jak naléhavá je pro něj v příslušné oblasti potřeba pomoci či léčby. Klient dostane stupnici do ruky na zvláštním lístku.

0	Vůbec ne
1	Trochu
2	Dosti
3	Značně
4	Mimořádně silně

\* Evropská adaptace 5. edice ASI (McLellan, 1992), jejímiž autory jsou A. Kokkeviiová, C. Hartgersová, P. Blanken, E. M. Fahrner, G. Pozzi, E. Tempesta a A. Uchtenhagen. Českou verzi připravili L. Kubička a L. Csémy v rámci řešení grantu IGA MZ ČR 3705-3. Expertní konzultace poskytli MUDr. Pavel Baudiš, CSc., PhDr. Magdaléna Frouzová, prim. MUDr. Karel Nešpor, CSc. a prim. MUDr. Petr Popov.



## ZDRAVOTNÍ STAV

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <p>1. Kolikrát v životě jste byl(a) v nemocnici pro tělesnou nemoc? <span style="float: right;">□□□</span><br/>(Zahrňte předávkování a delirium tremens, ne detoxifikaci.)</p> <p>2. Jak je to dlouho, co jste byl(a) naposledy v nemocnici pro tělesné obtíže? <span style="float: right;">□□□ □□□</span><br/><i>roky měsíce</i></p> <p>3. Máte nějaké trvalé zdravotní obtíže, které Vám komplikují život? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano (Popište:.....)</p> <p>4. Měl jste někdy infekční žloutenku? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano<br/>2 - Neví<br/>3 - Odmítá říci</p> <p>5. Dělali Vám někdy testy na HIV (AIDS)? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano<br/>2 - Neví<br/>3 - Odmítá říci</p> | <p>6. Jestliže ano, před kolika měsíci? <span style="float: right;">□□□</span><br/>(Případně:) Před kolika dny? <span style="float: right;">□□□</span></p> <p>7. Jaký byl výsledek posledního testu? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - HIV negativní<br/>1 - HIV pozitivní<br/>2 - Neví<br/>3 - Odmítá říci</p> <p>8. Užíváte pravidelně na předpis nějaké léky pro tělesné obtíže? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano</p> <p>9. Máte invalidní důchod kvůli tělesné nemoci? <span style="float: right;">□</span><br/>(Nezapočítávejte invalidní důchod pro duševní nemoc.)<br/>0 - Ne<br/>1 - Ano</p> <p>10. Léčil Vás v posledních třech měsících nějaký lékař pro tělesné obtíže? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano</p> <p>11. Kolik dnů jste měl v posledních 30 dnech tělesné zdravotní obtíže? <span style="float: right;">□□□</span></p> | <p><i>U OTÁZEK 12 A 13 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENTSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.</i></p> <p>12. Jak moc Vás tělesné zdravotní obtíže trápily v posledních 30 dnech? <span style="float: right;">□</span></p> <p>13. Jak moc je pro Vás důležité, abyste měl řádnou léčbu svých tělesných zdravotních obtíží? <span style="float: right;">□</span></p> <p><b>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE</b><br/>(Viz Pokyny. <u>Hodnoťte kódy 0 až 9 podle tazatelovy stupnice!</u>)</p> <p>14. Jak posuzujete klientovu potřebu léčby tělesných obtíží? <span style="float: right;">□</span></p> <p><b>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</b><br/>Jsou informace na této straně podstatně zkresleny:</p> <p>15. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano</p> <p>16. Špatným porozuměním ze strany klienta? <span style="float: right;">□</span><br/>0 - Ne<br/>1 - Ano</p> |
|---|---|---|

### Poznámky

## PRÁCE / ZDROJ OBŽIVY

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <p>1. Počet let školního vzdělání (včetně VŠ) <input type="text"/> <input type="text"/> roky</p> <p>2. Počet let vysokoškolského vzdělání <input type="text"/> <input type="text"/> roky</p> <p>3. Nejvyšší dosažené vzdělání <input type="text"/><br/> <i>Popište</i> _____<br/>         1 - ZŠ<br/>         2 - Vyučení<br/>         3 - Vyučení s maturitou<br/>         4 - SŠ s maturitou<br/>         5 - VŠ diplom</p> <p>4. Máte platný řidičský průkaz? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>5. Jak dlouho trvalo Vaše nejdelší pravidelné zaměstnání? <input type="text"/> <input type="text"/> roky <input type="text"/> <input type="text"/> měsíce<br/> <i>(Viz definici v Pokynech.)</i></p> <p>6. Jak dlouho trvalo Vaše nejdelší období nezaměstnanosti? <input type="text"/> <input type="text"/> roky <input type="text"/> <input type="text"/> měsíce</p> <p>7. Obvyklé (nebo poslední) zaměstnání <input type="text"/><br/>         _____<br/>         _____<br/> <i>(Popište podrobně.)</i></p> <p>8. Obvyklá forma pracovního zařazení v posledních 3 letech <input type="text"/><br/>         1 - Plný úvazek<br/>         2 - Částečný úvazek (pravidelné hodiny)<br/>         3 - Částečný úvazek (nepravid. hodiny)<br/>         4 - Student<br/>         5 - Vojenská služba<br/>         6 - Důchod/prac. neschopnost<br/>         7 - Nezaměstnaný(á)<br/>         8 - Někde umístěn(a)<br/>         9 - Žena v domácnosti</p> | <p>9. Kolik dnů jste pracoval(a) v posledních 30 dnech? <input type="text"/> <input type="text"/><br/> <i>(Nepočítejte prostituci a prodej drog.)</i><br/>         Získával jste v posledních 30 dnech pro svou obživu peníze z následujících zdrojů?</p> <p>10. Ze zaměstnání? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>11. Dávky jako nezaměstnaný(á)? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>12. Od nějaké dobročinné organizace? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>13. Nemocenské nebo důchod? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>14. Od partnera(ky), rodiny či přátel (tj. peníze pro Vaši osobní potřebu)? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>15. Z nezákonných zdrojů? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>16. Z prostituce? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>17. Z jiných zdrojů? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>18. Co je hlavním zdrojem Vaší obživy? <input type="text"/> <input type="text"/><br/> <i>(Zapište jeden z výše uvedených kódů 10-17.)</i></p> | <p>19. Máte dluhy? <input type="text"/><br/>         0 - Ne <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br/>         1 - Ano, a to _____ Kč</p> <p>20. Kolik lidí na Vás závisí pokud jde o výživu, bydlení atd.? <input type="text"/></p> <p>21. Během posledních 30 dnů, kolik bylo dnů, kdy jste měl(a) problémy se zaměstnáním či s nezaměstnaností? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>U OTÁZEK 22 A 23 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.</i></p> <p>22. Jak moc Vás trápily problémy kolem zaměstnání v posledních 30 dnech? <input type="text"/></p> <p>23. Jak moc je pro Vás důležitá pomoc či rada pokud jde o zaměstnání? <input type="text"/></p> <p><b>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE</b><br/> <i>(0 až 9 dle tazatelské stupnice)</i></p> <p>24. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci pokud jde o zaměstnání? <input type="text"/></p> <p><b>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</b><br/>         Jsou informace na této straně podstatně zkráceny:</p> <p>25. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> <p>26. Špatným porozuměním ze strany klienta? <input type="text"/><br/>         0 - Ne<br/>         1 - Ano</p> |
|---|---|--|

### Poznámky

DROGY / ALKOHOL

<i>Zapište v Poznámkách jaké konkrétní látky užívá či užíval(a)</i>	Věk kdy poprvé	Celoživotně (roky)	Posledních 30 dní	*Forma aplikace
1. Alkohol - každé množství	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Alkohol - nadměrně	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Heroin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Metadon/LAAM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Jiné opiáty / morfinová analgetika	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Tlumivé léky (anxiolytika, barbiturany, hypnotika)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Kokain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Stimulancia (pervitin)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Marihuana, hašiš	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Halucinogeny (LSD)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Těkavé látky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Jiné (např. MDMA, extáze)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Více než jedna látka denně (položky 2-12)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Poznámka: V Pokynech jsou příklady pro každou skupinu látek*  
*\*Forma aplikace: 1 - ústy, 2 - čichání, šňupání, 3 - kouření, 4 - injekční ne do žíly, 5 - injekční do žíly*

14. Vpichoval jste si někdy? 0 - Ne 1 - Ano	<input type="text"/>
14A. Věk při první injekci	<input type="text"/> <i>roky</i>
Všechny injekce celoživotně	<input type="text"/> <i>roky</i>
Všechny injekce posl. 6 měsíců	<input type="text"/> <i>měs.</i>
Všechny injekce posl. 30 dnů	<input type="text"/> <i>dny</i>
14B. Vpichování v posled. 6 měsících	<input type="text"/>
1 - Nikdy společně s druhými	
2 - Někdy sdílení stříkačky	
3 - Často sdílení stříkačky	
15. Kolikrát jste měl alkoholové delirium tremens (dětěčko)? A kolikrát jste se předávkoval drogou?	<input type="text"/> <input type="text"/>

16. Typ zařízení a kolikrát mu poskytlo péči	<i>Alkohol/Drogy</i>
1 - Ambulantní detoxifikace	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 - Lůžkové detoxifikační	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 - Ambulantní substituční	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4 - Ambulantní bezdrogové	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5 - Lůžkové bezdrogové	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6 - Denní stacionář	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7 - Lůžkové psychiatrické	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8 - Jiné lůžkové (nemocnice)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9 - Jiné	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
17. Kolik měsíců trvalo nejdelší období, kdy jste po léčbě abstinovat(a)?	<i>Alkohol/Drogy</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

18. Která droga je Váš hlavní problém?   
*Kódujte 02-12 podle seznamu nebo: 00-bez problému; 15-Alkohol a drogy; 16-více drog. Ptejte se klienta, je-li věc nejasná.*

19. Jak dlouhé bylo poslední období, kdy jste sám od sebe bez léčby nebral(a) tu drogu, která je Váš hlavní problém?   
*(00-nikdy neabstinoval/a) měs. dny*

20. Před kolika měsíci (dny) tohle období abstinence skončilo?   
*(00-dosud abstinuje) měs. dny*

21. Kolik jste za posledních 30 dnů asi tak utratil(a) za alkohol? Kč   
 a za drogy? Kč

22. Kolik dní jste byl(a) během posledních 30 dnů v kontaktu s nějakým ambulantním centrem kvůli alkoholu či drogám?   
*(Počítejte i AA a NA)*

23. Kolik dní jste měl(a) během posledních 30 dnů problémy s alkoholem   
 s drogami

*U OTÁZEK 24 A 25 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENTSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.*

24. Jak moc Vás v posledních 30 dnech stresovaly, trápily problémy s alkoholem   
 s drogami

25. Jak moc je pro Vás důležitá léčba pokud jde o alkohol?   
 A pokud jde o drogy?

**ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE (0 až 9 dle tazatelské stupnice)**

26. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci pokud jde o problémy s alkoholem   
 s drogami   
*(Posuďte potřebu pomoci před započatím nynější léčby.)*

**Poznámky**

**POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI**

Jsou informace na této straně podstatně zkráceny:

27. Vědomou či nevědomou snahou klienta?

28. Špatným porozuměním ze strany klienta?

## PRÁVNÍ POSTAVENÍ

<p>1. Je klient nyní přijímán k ochranné léčbě dle rozhodnutí soudu? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne 1 - Ano</p>	<p>11. vážný dopravní přestupek? <input type="checkbox"/></p> <p>12. Kolik měsíců jste byl(a) během života ve vězení či ve vazbě? <input type="checkbox"/> mės.</p> <p>13. Jak dlouho trval Váš poslední pobyt ve vězení či ve vazbě <input type="checkbox"/> mės..</p> <p>14. Kvůli čemu to tenkrát bylo? <input type="checkbox"/> <i>(Užijte kódů 03-06, 08-11. Při více trestných činech kódujte ten nejzávažnější.)</i></p> <p>15. Čekáte v současné době soudní obžalobu, trestní řízení nebo nástup trestu? <input type="checkbox"/> 0 - Ne 1 - Ano</p> <p>16. Kvůli čemu? <input type="checkbox"/> <i>(Kódujte 03-06, 08-11. Při více činech kódujte ten nejzávažnější.)</i></p> <p>17. Kolik dní jste byl zadržen, ve vazbě či ve vězení během posledních 30 dnů? <input type="checkbox"/></p> <p>18. Kolik dnů jste se během posledních 30 dnů zabýval nějakou trestnou činností pro zisk? <input type="checkbox"/></p>	<p><i>U OTÁZEK 19 A 20 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENTSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.</i></p> <p>19. Jak vážné jsou podle Vás Vaše nynější problémy s policií a se soudy? <input type="checkbox"/></p> <p>20. Jak moc je pro Vás teď důležitá pomoc či rada v záležitostech s policií a se soudy? <input type="checkbox"/></p> <p><b>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE</b> <i>(0 až 9 dle tazatelovy stupnice)</i></p> <p>21. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci v trestně právních záležitostech? <input type="checkbox"/></p> <p><b>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</b> Jsou informace na této straně podstatně zkráceny:</p> <p>22. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="checkbox"/> 0 - Ne 1 - Ano</p> <p>23. Špatným porozuměním ze strany klienta? <input type="checkbox"/> 0 - Ne 1 - Ano</p>
<p>Kolikrát v životě jste byl(a) u soudu obžalován pro</p> <p>3. prodej drog? <input type="checkbox"/></p> <p>4. krádež? <input type="checkbox"/></p> <p>5. násilný čin (vloupání, ublížení na zdraví, zabití, znásilnění)? <input type="checkbox"/></p> <p>6. pro jiný trestný čin? <input type="checkbox"/></p> <p>7. Kolik z těchto žalob vedlo k odsouzení? <input type="checkbox"/></p> <p>Kolikrát v životě jste byl u soudu obžalován</p> <p>8. pro výtržnost <input type="checkbox"/></p> <p>9. pro kuplířství <input type="checkbox"/></p> <p>10. řízení pod vlivem alkoholu či drog? <input type="checkbox"/></p>		

## RODINNÁ ANAMNÉZA

Měl někdo z Vaší rodiny či příbuzenstva závažný problém, týkající se pití alkoholu nebo braní drog nebo nějaký psychiatrický problém? Myslím takového druhu, že to vedlo k léčbě nebo že by to bylo vyžadovalo léčbu?

	Z matčiny strany			Z otcovy strany			Sourozenci				
	Alkohol	Drogy	Psych.	Alkohol	Drogy	Psych.	Alkohol	Drogy	Psych.		
Klientova matka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klientův otec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bratr 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Babička	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Babička	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bratr 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dědeček	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dědeček	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sestra 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sestra 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strýc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Strýc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nevlastní sourozenec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jiní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

*Pokyn: Zapište "0" do příslušné kategorie jestliže odpověď je jasně Ne pro všechny osoby dané kategorie; "1" jestliže odpověď je jasně Ano aspoň pro jednu osobu dané kategorie; "X" se zapiše, je-li odpověď nejistá nebo "Nevím" a "N" se zapisuje v případě, že klient nemá*

*žádnou příbuznou osobu dané kategorie. Kódujte údaj o nejproblémovějším sourozenci, jestliže klient má více než dva bratry či více než dvě sestry.*

## RODINNÉ A SOCIÁLNÍ VZTAHY

<p>1. Rodinný stav <input type="checkbox"/></p> <p>1 - Poprvé ženat/vdaná</p> <p>2 - Znovu ženat/vdaná</p> <p>3 - Vdovec/vdova</p> <p>4 - Ženat/vdaná, odloučení</p> <p>5 - Rozveden/a</p> <p>6 - Nikdy nebyl/a ženat/vdaná</p>	<p><i>Pokyn k otázce 9a-18:</i>  <i>Kódujte "0", je-li odpověď jasně Ne u všech osob dané kategorie; "1" je-li odpověď jasně Ano aspoň pro jednu osobu dané kategorie; "X" v případě nejasné odpovědi či odpovědi "Nevím"; "N" jestliže klient nikdy neměl příslušnou osobu.</i></p> <p>9a. Měl/a jste během svého života velmi blízký dlouho trvající vztah</p> <p>s matkou <input type="checkbox"/></p> <p>s otcem <input type="checkbox"/></p> <p>s bratrem či sestrou <input type="checkbox"/></p> <p>se sexuální(m) partnerkou (partnerem) či manželkou (manželem) <input type="checkbox"/></p> <p>s dítětem <input type="checkbox"/></p> <p>s přítelem (přítečkyní) <input type="checkbox"/></p> <p>Byla období, kdy jste měl(a) těžké problémy ve vztahu:</p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p>	<p>19. Kolik bylo v posledních 30 dnech dnů, kdy jste měl vážný konflikt</p> <p>a. s někým z rodiny či příbuzenstva? <input type="checkbox"/></p> <p>b. s někým jiným? <input type="checkbox"/></p> <p><i>U OTÁZEK 20 - 23 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.</i></p> <p>Jak moc Vás v posledních 30 dnech stresovaly a rozčilovaly</p> <p>20. problémy kolem rodiny či příbuzných? <input type="checkbox"/></p> <p>21. problémy s jinými lidmi? <input type="checkbox"/></p> <p>Jak důležitá je pro Vás pomoc či rada</p> <p>22. pokud jde o problémy s rodinou či příbuznými? <input type="checkbox"/></p> <p>23. a pokud jde o problémy s jinými lidmi? <input type="checkbox"/></p> <p><i>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE (0 až 9 dle tazatelské stupnice)</i></p> <p>24. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci pokud jde o rodinné, příbuzenské a jiné vztahy? <input type="checkbox"/></p> <p><b>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</b></p> <p>Jsou informace na této straně podstatně zkresleny:</p> <p>25. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>26. Špatným porozuměním ze strany klienta? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p><b>Poznámky</b></p>
<p>2. Jak dlouho trvá Váš nynější rodinný stav? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> roky <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> měsíce  <i>(U svobodných od 18 let.)</i></p> <p>3 Jste s touto situací spokojen(a)? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Je mu/jí to lhostejné</p> <p>2 - Ano</p>	<p>10. k matce <input type="checkbox"/> <i>Posl. 30 dnů</i> <input type="checkbox"/> <i>Celý život</i></p> <p>11. k otci <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>12. bratrovi (sestře) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>13. sex. partnerce (partnerovi) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>14. dětem <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>15. jiným příbuzným <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>16. blízkým přátelům <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>17. sousedům <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>18. spolupracovníkům? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Ublížil Vám někdo ze shora uvedených lidí (10-18)</p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>18a. citově (tím, že Vám nadával)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>18c. tělesně (tím, že Vás zranil)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>18d. sexuálně (vynucování sexuálního styku) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>18e. Byl(a) jste někdy sexuálně znásilněn(a)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>4. S kým převážně bydlí (poslední 3 roky) <input type="checkbox"/></p> <p>1 - Se sex. partnerem a dětmi</p> <p>2 - Jen se sex. partnerem</p> <p>3 - Jen s dětmi</p> <p>4 - S rodiči (rodičem)</p> <p>5 - S příbuznými</p> <p>6 - S přáteli (známými)</p> <p>7 - Sám (sama)</p> <p>8 - V chráněném prostředí</p> <p>9 - Nemá stálé bydliště</p>
<p>5. Jak dlouho už takto bydlíte? <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> roky <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> měsíce  <i>(Od 18 let, bydlí-li s rodiči či příbuznými.)</i></p> <p>6. Vyhovuje Vám s kým bydlíte? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>Bydlíte s někým, kdo</p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>6a. má teď problémy s alkoholem? <input type="checkbox"/></p> <p>6b. s někým kdo bere drogy? <input type="checkbox"/></p>	<p>7. S kým hlavně trávíte volný čas? <input type="checkbox"/></p> <p>1 - S příbuznými bez problémů</p> <p>2 - S příbuznými s problémy kolem alkoholu či drog</p> <p>3 - S přáteli bez problémů s alkoholem či drogami</p> <p>4 - S přáteli, kteří mají problémy s alkoholem či drogami</p> <p>5 - Tráví volný čas sám</p> <p>8. Vyhovuje Vám s kým trávíte volný čas? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Je to jedno</p> <p>2 - Ano</p> <p>9. Kolik máte blízkých přátel? <input type="checkbox"/></p>	<p>25. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p>

## PSYCHICKÝ STAV

<p>1. Kolikrát jste se léčil(a) pro psychiatrické (duševní) obtíže? <span style="float: right;">□□□</span></p> <p>a. Lůžkově <span style="float: right;">□□□</span></p> <p>b. Ambulantně <span style="float: right;">□□□</span></p> <p>2. Máte invalidní důchod pro psychickou poruchu? <span style="float: right;">□</span></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>Měl jste někdy období, myslím takové, že to <u>nebylo</u> následkem alkoholu či drog, kdy jste měl <span style="float: right;">□</span></p> <p>(Viz definice v Pokynech.)</p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p>	<p>10a. Kolikrát jste se pokusil o sebevraždu? <span style="float: right;">□□□</span></p> <p>11. Kolik bylo dnů v posledních 30 dnech, kdy jste měl nějaké psychické obtíže <span style="float: right;">□□□</span></p> <p><i>U OTÁZEK 12 A 13 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.</i></p> <p>12. Jak moc Vás obtěžovaly psychické obtíže, o nichž jsme hovořili, během posledních 30 dnů? <span style="float: right;">□</span></p> <p>13. Jak moc je pro Vás důležité léčit se pro tyto psychické obtíže? <span style="float: right;">□</span></p> <p><i>NÁSLEDUJÍCÍ POLOŽKY VYPLNÍ TAZATEL</i></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>14. Zřetelně depresivní, stažený do sebe <span style="float: right;">□</span></p> <p>15. Zřetelně hostilní <span style="float: right;">□</span></p> <p>16. Zřetelně úzkostný, v tenzi <span style="float: right;">□</span></p> <p>17. Ztížený kontakt s realitou, poruchy myšlení, paranoidní myšlenky <span style="float: right;">□</span></p> <p>18. Obtížně chápe, nesoustředí se, nepamatuje si <span style="float: right;">□</span></p>	<p>19. Sebevražedné myšlenky <span style="float: right;">□</span></p> <p><b>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE</b> (0 až 9 dle tazatelovy stupnice)</p> <p>20. Jak posuzujete klientovu potřebu psychiatrické/psychologické péče? <span style="float: right;">□</span></p> <p><b>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</b></p> <p>Jsou informace na této straně podstatně zkresleny:</p> <p>21. Vědomou či nevědomou snahou klienta <span style="float: right;">□</span></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p> <p>22. Špatným porozuměním ze strany klienta? <span style="float: right;">□</span></p> <p>0 - Ne</p> <p>1 - Ano</p>																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;"><i>Posl. 30 dnů</i></th> <th style="width: 10%; text-align: center;"><i>Celý život</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3. vážnou depresi? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>4. těžké stavy úzkosti? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>5. stavy, při nichž jste těžko něco chápal, nesoustředil se, nepamatoval si? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>6. halucinace (hlasy)? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>7. neschopnost se ovládat? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>8. měl předepsané psychiatrické léky? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>9. myšlenky na sebevraždu? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td>10. sebevražedný pokus? <span style="float: right;">□</span></td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </tbody> </table>		<i>Posl. 30 dnů</i>	<i>Celý život</i>	3. vážnou depresi? <span style="float: right;">□</span>	□	□	4. těžké stavy úzkosti? <span style="float: right;">□</span>	□	□	5. stavy, při nichž jste těžko něco chápal, nesoustředil se, nepamatoval si? <span style="float: right;">□</span>	□	□	6. halucinace (hlasy)? <span style="float: right;">□</span>	□	□	7. neschopnost se ovládat? <span style="float: right;">□</span>	□	□	8. měl předepsané psychiatrické léky? <span style="float: right;">□</span>	□	□	9. myšlenky na sebevraždu? <span style="float: right;">□</span>	□	□	10. sebevražedný pokus? <span style="float: right;">□</span>	□	□		
	<i>Posl. 30 dnů</i>	<i>Celý život</i>																											
3. vážnou depresi? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
4. těžké stavy úzkosti? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
5. stavy, při nichž jste těžko něco chápal, nesoustředil se, nepamatoval si? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
6. halucinace (hlasy)? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
7. neschopnost se ovládat? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
8. měl předepsané psychiatrické léky? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
9. myšlenky na sebevraždu? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											
10. sebevražedný pokus? <span style="float: right;">□</span>	□	□																											

### Poznámky