

**WHO: Studie substituční terapie závislosti na
opioidech a HIV/AIDS**

Sledování na počátku léčby

Tazatelem administrované dotazníky

ODDÍL 1:
DEMOGRAFICKÉ ÚDAJE

ID ÚČASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___
ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___
ÚČASTNICKÉ CENTRUM PC: ___/___/___/___
DATUM: DEN / MĚS / ROK
ROZHOVOR: ___ (0) poúátevní období

Rád/a bych Vám teď položil/a několik obecných otázek. Chtěl/a bych Vám také připomenout, že informace, které od Vás dostanu, jsou naprosto důvěrné a budou použity pouze pro výzkumné účely.

1.1 POHLAVÍ [na základě pozorování zaznamenejte pohlaví] 1 - muž
2 - žena _____

1.2 Kolik je Vám let? [zaznamenejte věk v letech] _____ / _____ let

1.3 Jaký je Váš současný rodinný stav?

- | | |
|--|--|
| 1 - v současné době vdaná/ženatý | 4 - vdova/vdovec (v současné době ne vdaná/ženatý) |
| 2 - žijící s jinou osobou | 5 - rozvedený/á (v současné době ne vdaná/ženatý) |
| 3 - žijící odděleně (ale stále vdaná/ženatý) | 6 - nikdy nebyl/a vdaná/ženatý |
- _____

1.4 Kde v současné době bydlíte?

[přečtete participantovi všechny možnosti odpovědí]

- 1 - ve svém vlastním bytě/domě (nebo patřícím rodině)
2 - v pronajatém bytě/domě
3 - v podnájmu
4 - vystěhován/a (v přístřešku)
5 - na bytě, u přátel /přespávám zatím u přátel, než najdu něco nového
6 - žádné stálé bydliště
7 - jinde [upřesněte!:] _____
- _____

1.5 Jak dlouho žijete v daném bydlišti? _____ / _____
let mĚSíc?

1.6 Za příslušníka které rasy se považujete?

1. Bílé
2. Asijské
3. Indiánské
4. Africké
5. Jiné [upřesněte]

1.7 K jakému náboženství se v současné době hlásíte?

1. protestantskému
2. katolickému
3. židovskému
4. islámskému
5. ortodoxní/pravoslavnému
6. buddhistickému
7. hinduistickému
8. jinému, upřesněte
9. žádnému

1.8 Byl/a jste v posledních 30 dnech v prostředí, kde jste nemohl/a přicházet a odcházet, jak jste chtěl/a, např. hospitalizován /a v nemocnici, ve vězení, atd.? [pouze jedna odpověď - nejsoučasnější situace]

1. ne
2. ve vězení
3. v protialkoholní léčebně nebo na detoxifikaci
4. v lékařské péči v nemocnici
5. v psychiatrické léčebně
6. jinde, upřesněte _____

1.9 Jak dlouho jste tam byl/a? [pokud se na participanta nevztahuje = 99]

___ / ___ dní

1.10 Teď bych se Vás chtěl/a zeptat na práci. Kolik měsíců v posledních 12 měsících jste byl/a zaměstnán/a?
[Počítejte samostatnou výdělečnou činnost nebo placené zaměstnání. Pokud v žádném měsíci participant nebyl zaměstnán, zaznamenejte "00" a přejděte k otázce č. 1.12. Pokud byl zaměstnán méně než jeden měsíc, zaznamenejte "01".]

___ / ___ měsíců

- 1.11 a. Jste zaměstnaná/ý nyní? 1 - Ne [přejděte k otázce 1.12] _____
2 - Ano _____
- b. Pracujete na plný nebo částečný úvazek? 1 - plný _____
2 - částečný _____
- c. Jaký druh práce děláte?
[upřesněte] _____
- d. V jaké oblasti podnikání nebo průmyslu pracujete?
[upřesněte] _____
- 1.12 Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání/kolik let školní docházky jste ukončil/a? _____ / _____ let
- 1.13 a. Studujete stále střední odbornou/průmyslovou školu, na univerzitě/vysoké škole nebo jiné vzdělávací instituci? 1 - ne _____
2 - ano [konec] _____
- b. Kolik Vám bylo, když jste přestal/a denně docházet do školy, když jste ukončil/a denní studium? _____ / _____ let
- 1.14 Ukončil/a jste poslední střední odbornou/průmyslovou školu, univerzitu/vysokou školu nebo studium na jiné vzdělávací instituci, kam jste docházel/a, maturitou nebo státní zkouškou (nezahrnuje vaše současné studium)? 1 - ne _____
2 - ano _____

ODDÍL 2: UŽÍVÁNÍ OPIOIDU A PŘEDCHOZÍ LÉČBA

ID Ú?ASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___

ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___

Ú?ASTNICKÉ CENTRUM PC: ___/___/___/___

DATUM: DEN / M?S / ROK

ROZHOVOR: ___ (0) po?áte?ní období

2.1 a. Kolik Vám bylo let, když jste poprvé užil/a nějaký nelegální opiát (např. heroin, opium, atd.)? ___ / ___ let

b. Prosím označte opiát, který jste užil/a jako první:

1 - heroin

2 - makovina

3 - tinkturu z opia

4 - morfin

5 - kodein

6 - pethidin

7 - jiný (upřesněte) _____

Další otázky se vztahují k léčbě, kterou jste podstoupil/a v souvislosti s užíváním drog (např. heroinu, opia, kodeinu atd.).

2.2 Kolikrát jste začal/a: [odpovězte na všechny kategorie]

a. metadonová substituční terapie (udržovací) ___ / ___

b. jiná substituční farmakoterapie

c. ambulantní detoxifikace (např. metadonová, klonidinová detoxifikace) ___ / ___

d. detoxifikace při hospitalizaci ___ / ___

e. abstinence „doma“ (neasistovaná abstinence) ___ / ___

f. rezidenční léčba/léčba v terapeutické komunitě ___ / ___

g. ambulantní poradenství, doléčování (např. bez léků) ___ / ___

h. abstinence s léky - sám/a ___ / ___

i. jiná (upřesněte) _____

[Poznámka: pokud u následující otázky participant nezná svou současnou nebo začínající dávku, prodiskutujte ji s lékařem nebo nahlédněte do záznamů klienta]

2.3 a. Jakou látku v současné době užíváte při substituční terapii závislosti na opioidech?

1 - metadon

2 - buprenorfin

b. Jaká byla Vaše počáteční dávka na začátku současné metadonové (nebo buprenorfinové atd.) léčby? ___ / ___ / ___ miligramů

c. Jakou dávku metadonu (nebo buprenorfinu atd.) užíváte teď? ___ / ___ / ___ miligramů

2.3 Užíváte v současné době ze zdravotních důvodů nějaké jiné léky?

[Prosím označte je v následujícím seznamu a upřesněte jiné. Můžete zatrhnout více než jednu možnost. Pokud si participant není jistý, nahlédněte do jeho záznamů/karty nebo se poraďte s lékařem.]

- | | | |
|--|--|-------|
| a. rifampicin | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| b. fenytoin | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| c. fenobarbiton | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| d. carbamazepin | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| e. SSRI a příbuzná antidepresiva, např. citalopram, fluoxetin, fluvoxamin, paroxetin, sertralin, venlafaxin, nefazodon | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| <i>[upřesněte]</i> _____ | | |
| f. Disulfuram | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| g. Cimetidin | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| h. Jiné | <input type="checkbox"/> 1 - ano <input type="checkbox"/> 2 - ne | _____ |
| <i>[upřesněte:]</i> _____ | | |

ODDÍL 3: INDEX OPIÁTOVÉ LÉČBY (OTI)

ID Ú?ASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___
ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___
Ú?ASTNICKÉ CENTRUM PC: ___/___/___/___
DATUM: DEN / M?S / ROK
ROZHOVOR: ___ (0) po?áte?ní období

Část 1: UŽÍVÁNÍ DROG

Nejprve budu mít pár otázek na Vaše užívání drog během **1 měsíce před vstupem do léčby**. Znovu zdůrazňuji, že všechny informace, které mi dáte jsou zcela důvěrné.

[Poznámka: Část 1 zkoumá nedávné užívání drog během 1 měsíce před vstupem do léčby. Pokud respondent u kterékoli kategorie odpoví, že danou drogu užil více než před měsícem, запиšte u této skupiny nulu. Nepočítejte užití v den rozhovoru]

Heroin

Teď se Vás zeptám na pár věcí ohledně heroinu (háčko, hero, ejč, atd.).

3.1.1 Před kolika dny jste naposledy užil/a heroin?

___/___

3.1.2 Kolik dávek (šlehů, cigaret, šňupnutí, atd.) jste v ten den měl/a?/Kolikrát jste si ten den šlehl, šňupl, vykouřil cigaret?

___/___

3.1.3 Kolik dní před tím jste užil/a heroin?

___/___

3.1.4 A kolik šlehů, cigaret, šňupnutí, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.5 A kdy jste měl/a drogu před tím?

___/___

(q1= , q2= , t1= , t2=)

Q: _____

Jiné opiáty

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání jiných opiátů než heroinu (např. nelegální/street metadon, morfin, pethidin, kodein, atd.)

3.1.6 Před kolika dny jste naposledy užil/a jiné opiáty než heroin? (nezahrnujte legálně získaný metadon)

___/___

3.1.7 Kolik tablet, dávek, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.8 Kolik dní před tím jste užil/a jiné opiáty než heroin?

___/___

3.1.9 A kolik tablet, dávek, atd. jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.10 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Konopí

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání marihuany (konopí, hulení, skéra, trávy, haše, atd.)

3.1.11 Před kolika dny jste naposledy užil/a marihuanu?

___/___

3.1.12 Kolik jointů, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.13 Kolik dní před tím jste užil/a marihuanu?

___/___

3.1.14 A kolik jointů, atd. jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.15 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Amfetaminy

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání amfetaminů (speedu).

3.1.19 Před kolika dny jste naposledy užil/a amfetaminy?

___/___

3.1.20 Kolik tablet, šňupnutí, šlehů, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.21 Kolik dní před tím jste užil/a amfetaminy?

___/___

3.1.22 A kolik tablet, šňupnutí, šlehů, atd. jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.23 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Kokain

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání kokainu (koks, sníh, crack, atd.).

3.1.24 Před kolika dny jste naposledy užil/a kokain?

___/___

3.1.25 Kolik šňupnutí, šlehů, cigaret, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.26 Kolik dní před tím jste užil/a kokain?

___/___

3.1.27 A kolik šňupnutí, šlehů, cigaret, atd. jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.28 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q:

Benzodiazepiny

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání benzodiazepinů (trankvilizérů/sedativ) (tj. kteréhokoli ze skupiny "benzo", např. serepax, rohypnol, mogadon, valium).

3.1.31 Před kolika dny jste naposledy užil/a trankvilizéry/sedativa?

___/___

3.1.32 Kolik tablet (ampulí) jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.33 Kolik dní před tím jste užil/a trankvilizéry?

___/___

3.1.34 A kolik tablet jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.35 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Barbituráty

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání barbiturátů (např. nembutal, seconal, atd.).

3.1.36 Před kolika dny jste naposledy užil/a barbituráty?

___/___

3.1.37 Kolik tablet jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.38 Kolik dní před tím jste užil/a barbituráty?

___/___

3.1.39 A kolik tablet jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.40 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Halucinogeny

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání halucinogenů (např. LSD, trip, papíry, extáze, houbičky).

3.1.41 Před kolika dny jste naposledy užil/a halucinogeny?

___/___

3.1.42 Kolik tablet, atd. jste v ten den měl/a?

___/___

3.1.43 Kolik dní před tím jste užil/a halucinogeny?

___/___

3.1.44 A kolik tablet, atd. jste měl/a v ten den?

___/___

3.1.45 A kdy jste měl drogu před tím?

___/___

(q1= ,q2= ,t1= ,t2=)

Q: _____

Inhalační látky/Rozpouštědla

Tyto otázky se týkají Vašeho užívání inhalačních látek/rozpouštědel (např. amyl nitrid/ rush, lepidlo, rajský plyn, aerosoly, benzín).

3.1.46 Před kolika dny jste naposledy užil/a inhalační látky/rozpouštědla? ____/____
(nezahrnujte spreje na astma)

3.1.47 Kolikrát jste je čichal/a v ten den?.....
____/____

3.1.48 Kolik dní před tím jste užil/a inhalační látky/rozpouštědla?.....
____/____

3.1.49 A kolikrát jste je čichal/a v ten den?.....
____/____

3.1.50 A kdy jste měl drogu před tím?.....
____/____

($q1=$, $q2=$, $t1=$, $t2=$)

Q: _____

Tabák

A nakonec, tyto otázky se týkají Vašeho užívání cigaret.

3.1.51 Před kolika dny jste naposledy užil/a tabák?
____/____

3.1.52 Kolik cigaret jste v ten den měl/a?.....
____/____

3.1.53 Kolik dní před tím jste užil/a tabák?.....
____/____

3.1.54 A kolik cigaret jste měl/a v ten den?.....
____/____

3.1.55 A kdy jste měl drogu před tím?.....
____/____

($q1=$, $q2=$, $t1=$, $t2=$).....

Q: _____

Obecné poznámky o užívání drog

UŽVÁNÍ DROG: PŘEHLED SKÓRE Q

a. Heroin		f. Benzodiazepiny	
b. Jiné opiáty		g. Barbituráty	
c. Konopí		h. Halucinogeny	
d. Amfetaminy		i. Inhalační látky	
e. Kokain		j. Tabák	

Část 2: TRESTNÁ ČINNOST

V této části mě zajímají všechny trestné činy, kterých jste se dopustil/a. Všechny informace, které mi dáte, zůstanou zcela důvěrné. [dejte participantovi kartičku s odpověďmi č. 1]

Majetková trestná činnost

Nejprve vám položím několik otázek týkajících se majetkové trestné činnosti. Tím myslím aktivity jako vloupání, loupeže bez použití násilí, krádeže v obchodech, krádeže lékařských předpisů, aut nebo příjem kradeného zboží. Zajímá mě počet, kolikrát jste se činů dopustil/a, ne kolikrát jste byl/a chycen/a/přistižen/a.

3.2.1 Jak často během posledního měsíce jste se v průměru dopouštěl/a majetkových trestných činů?

- 0 - žádné majetkové trestné činy
 - 1 - méně než jednou týdně
 - 2 - jednou týdně
 - 3 - více než jednou týdně (ale méně než denně)
 - 4- denně
- _____

Obchodování s drogami

Nyní se Vás zeptám na obchodování s drogami. Tím myslím prodej drog někomu jinému. Zajímá mě, kolikrát jste s drogami obchodoval/a, ne kolikrát jste byl/a chycen/a.

3.2.2 Jak často během posledního měsíce jste v průměru prodal/a někomu drogy?

- 0 - žádné obchodování s drogami
 - 1 - méně než jednou týdně
 - 2 - jednou týdně
 - 3 - více než jednou týdně (ale méně než denně)
 - 4 - denně
- _____

Podvody

Nyní se Vás zeptám na podvody. Podvody myslím činnosti jako falšování šeků, lékařských předpisů, podvody spojené s vyplácením sociálních dávek, používání cizí kreditní karty. Zajímá mě kolikrát jste se podvodů dopustil/a, ne kolikrát jste byl/a chycen/a.

3.2.3 Jak často během posledního měsíce jste se v průměru dopouštěl/a podvodů?

- 0 - žádné podvody
 - 1 - méně než jednou týdně
 - 2 - jednou týdně
 - 3 - více než jednou týdně (ale méně než denně)
 - 4 - denně
- _____

Násilná trestná činnost

Nakonec Vám položím několik otázek týkajících se násilných trestných činů. Těmi myslím např. použití násilí při krádežích, ozbrojená loupežná přepadení, napadení, znásilnění, atd. Zajímá mě kolikrát jste se násilných trestných činů dopustil/a, ne kolikrát jste byl/a chycen/a/přistižen/a.

3.2.4 Jak často během posledního měsíce jste se v průměru dopouštěl/a násilných trestných činů?

- 0 - žádné násilné trestné činy
- 1 - méně než jednou týdně
- 2 - jednou týdně
- 3 - více než jednou týdně (ale méně než denně)
- 4 - denně

3.2.5 CELKOVÉ SKÓRE TRESTNÉ ?INNOSTI: _____

Část 3: ZDRAVÍ

Tyto otázky se týkají Vašeho zdraví. Přečtu vám seznam různých zdravotních problémů. Pokud jste během posledního měsíce některé problémy měl/a, odpovězte prosím "ano".

[Poznámka: zakroužkujte respondentovy odpovědi "ano" nebo "ne". Pro výpočet skóre pro každou podskupinu sečtete počet "ano" v každé skupině symptomů.]

3.3.1 Obecné zdravotní problémy

a. únava/ztráta energie	ano	ne
b. špatná chuť k jídlu	ano	ne
c. ztráta hmotnosti/podváha	ano	ne
d. problémy se spánkem	ano	ne
e. horečka	ano	ne
f. noční pocení	ano	ne
g. zvětšené uzliny (zduřelé žlázy)	ano	ne
h. žloutenka	ano	ne
i. snadno se spustí krvácení	ano	ne
j. problémy se zuby	ano	ne
k. problémy s očima/zrakem	ano	ne
l. problémy s ušima/sluchem	ano	ne
m. řezné rány, které potřebují zašít	ano	ne

n. SKÓRE V PODSKUPINĚ:

--

3.3.2 Problémy spojené s injekčním užíváním drog

a. předávkování	ano	ne
b. abscesy/infekce z injekční aplikace	ano	ne
c. nečistý šleh (udělalo se po něm zle)	ano	ne
d. nápadné zjizvení/podlitiny	ano	ne
e. obtíže s pícháním injekcí (nemožnost najít žílu)	ano	ne
f. SKÓRE V PODSKUPIN?		

3.3.3 Oběhové/kardiovaskulární a dýchací

a. trvalý kašel	ano	Ne
b. vykašlávání hlenu	ano	ne
c. vykašlávání krve	ano	ne
d. sípání/těžké dýchání	ano	ne
e. bolení v krku	ano	ne
f. nedostatek dechu	ano	ne
g. bolesti na hrudi	ano	ne
h. srdce buší/rychle buší (výrazné bušení srdce)	ano	ne
i. nateklé kotníky	ano	ne
j. SKÓRE V PODSKUPIN?		

3.3.4 Pohlavní a vylučovací

a. bolestivé močení	ano	ne
b. ztráta sexuální touhy	ano	ne
c. výtok z genitálií	ano	ne
d. vyrážka na/okolo genitálií	ano	ne
e. SKÓRE V PODSKUPIN?		

3.3.5 Gynekologické (POUZE ŽENY) (v posledních několika měsících)

a. nepravidelný cyklus	ano	ne
b. potrat	ano	ne
c. SKÓRE V PODSKUPIN?		

3.3.6 Svalové a kosterní

a. bolesti kloubů/ztuhlost	ano	ne
b. zlomené kosti	ano	ne
c. bolest svalů	ano	ne
d. SKÓRE V PODSKUPIN?	<input type="text"/>	

3.3.7 Nervové

a. bolesti hlavy	ano	ne
b. ztráty vědomí	ano	ne
c. třes/ení	ano	ne
d. snížená citlivost/brnění	ano	ne
e. závratě	ano	ne
f. záchvaty (epileptické)	ano	ne
g. obtíže při chůzi (obtížná chůze)	ano	ne
h. zranění hlavy	ano	ne
i. zapomínání	ano	ne
i. SKÓRE V PODSKUPIN?	<input type="text"/>	

3.3.8 Trávicí/zaživací potíže

a. nevolnost	ano	ne
b. zvracení	ano	ne
c. bolesti žaludku	ano	ne
d. zácpa	ano	ne
e. průjem	ano	ne
f. SKÓRE V PODSKUPIN?	<input type="text"/>	

3.3.9 CELKOVÉ SKÓRE ZDRAVOTNÍHO STAVU: _____

ODDÍL 4: ASI-LITE

ID Ú?ASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___
 ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___
 Ú?ASTNICKÉ CENTRUM PC: ___/___/___/___
 DATUM: DEN / M?S / ROK
 ROZHOVOR: ___ (0) po?áte?ní období

Položím Vám několik otázek ohledně Vašeho užívání alkoholu a jiných drog a problémů, které jste možná v těchto oblastech měl/a. Rád/a bych Vám připomněl/a, že informace, které mi dáte, zůstanou důvěrné a budou použity jen pro účely výzkumu.

[Poznámka: Dejte participantovi kartičku s odpověďmi č. 2]

U následujících otázek jsou dva časové rámce: **posledních 30 dní před vstupem do léčby a užívání v průběhu života**. U celoživotního užívání mě zajímá počet let, kdy jste drogu/y užíval/a 3krát a vícekrát týdně.

[Instrukce: při vyplňování tabulky mapující užívání se nejprve ptejte na posledních 30 dní a poté na celoživotní užívání.

- V posledních 30 dnech, kolikrát jste užil/a (doplňte název příslušné drogy)?
- V průběhu života, kolik let jste užíval/a (doplňte název příslušné drogy)?
- Jak jste (doplňte název příslušné drogy) nejčastěji v posledních 30 dnech užíval/a?

Pokud droga nebyla nikdy užívána (označeno jako "0/0"), způsob aplikace se zapisuje jako "9".]

	POSLEDNÍCH 30 DNÍ (dny)	CELOŽIVOTNÍ UŽÍVÁNÍ (roky)	*Zp?sob aplikace
4.1 Alkohol obecně	___/___	___/___	___
4.2 Intoxikace alkoholem	___/___	Odpov?? nevyžadována	___
4.3 Heroin	___/___	___/___	___
4.4 Metadon	___/___	___/___	___
4.5 Jiné opiáty/analgetika	___/___	___/___	___
4.6 Barbituráty	___/___	___/___	___
4.7 Jiná sedativa, hypnotika, benzodiazepiny	___/___	___/___	___
4.8 Kokain	___/___	___/___	___
4.9 Amfetaminy	___/___	___/___	___
4.10 Konopí	___/___	___/___	___
4.11 Halucinogeny	___/___	___/___	___
4.12 Inhalační látky/rozpuštědla	___/___	___/___	___
4.13 Více než jedna návyková látka denně (včetně alkoholu)	___/___	___/___	Bez odpov?di

*** zp?sob aplikace:**

1=peroráln?, 2=nosem, 3=kou?ením, 4=neinjek?n?, 5=injek?n?/intravenózn?., 9=nikdy nebyla užívána

ODDÍL 5: ŠKÁLA ZÁVAŽNOSTI ZÁVISLOSTI (SDS)

ID Ú?ASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___
 ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___
 Ú?ASTNICKÉ CENTRUM (PC): ___/___/___/___
 DATUM: DEN / M?S / ROK
 ROZHOVOR: ___ (0) po?áte?ní období

Následující otázky se vztahují k Vašemu užívání drog před zahájením léčby. U každé z pěti otázek prosím označte odpověď, která nejlépe vystihuje Vaši situaci při užívání drog **1 měsíc před vstupem do léčby**.

/Poznámka: dejte participantovi kartičku s odpovědí č. 3. Při čtení následujících otázek nahraďte slovo "(droga)" jménem hlavního opiátu, pro který se participant v současné době léčí, např. heroin, opium, atd./

	Nikdy/ tém?? nikdy	N?kdy	?asto	Vždy/ tém?? vždy
5.1 Myslíte si, že Vaše užívání (drogy) bylo mimo Vaši kontrolu/jste nezvládal/a?	0	1	2	3
5.2 Cítil/a jste úzkost nebo si dělal/a starosti, při představě, že Vám bude chybět dávka?	0	1	2	3
5.3 Trápilo vás, že berete (drogu)?	0	1	2	3
5.4 Přál/a jste si, abyste s tím mohl/a skončit?	0	1	2	3

	V?bec ne t?žké	Docela t?žké	Velmi t?žké	Nemožné
5.5 Jak těžké se Vám zdálo přestat užívat (drogu) nebo se bez ní obejít?	0	1	2	3

5.6 CELKOVÝ PO?ET BODU V SDS: _____

ODDÍL 6: DOTAZNÍK KVALITY ŽIVOTA (WHOQOL-BREF)

ID Ú?ASTNÍKA: ___/___/___/___/___/___/___

ID TAZATELE: ___/___/___/___/___/___

Ú?ASTNICKÉ CENTRUMPC: ___/___/___/___

DATUM: DEN / M?S / ROK

ROZHOVOR: ___ (0) po?áte?ní období

[Poznámka: dejte participantovi kartičku s odpověďmi ? 4.]

Následující otázky se ptají na to, jak jste vnímal kvalitu svého života, zdraví a jiných oblastí Vašeho života. Přečtu Vám jednotlivé otázky spolu s možnostmi odpovědí. **Vyberte prosím odpověď, která se Vám zdá nejvhodnější.** Pokud si nejste jistá/ý, jak na otázku odpovědět, obvykle je nejlepší ta odpověď, která Vás napadne jako první.

Myslete prosím na své zásady, očekávání, potěšení a zájmy. Prosíme, abyste přemýšleli o svém životě v **1 měsíci před vstupem do léčby.**

		Velmi špatná	Špatná	Ani špatná ani dobrá	Dobrá	Velmi dobrá
6.1	Jak byste zhodnotil/a kvalitu svého života?	1	2	3	4	5

		Velmi nespokojený/ á	Nespokojený /á	Ani spokojený/á ani nespokojený/ á	Spokojený/á	Velmi spokojený(á)
6.2	Jak spokojený/á jste se svým zdravím?	1	2	3	4	5

Následující otázky se ptají na to, **do jaké míry** jste v posledních 4 týdnech zažil/a/pocítil/a některé situace.

		V?bec ne	Málo	St?edn?	Velmi	V obrovské mí?e
6.3	Do jaké míry máte pocit, že Vám fyzická bolest brání dělat to, co potřebujete?	5	4	3	2	1
6.4	Jak moc potřebujete nějakou léčbu, abyste fungoval/a v běžném životě?	5	4	3	2	1
6.5	Jak moc Vás baví život?	1	2	3	4	5
6.6	Do jaké míry má Váš život podle Vás smysl?	1	2	3	4	5

		V?bec ne	Málo	P?im??en?	Velmi	V obrovské mí?e

6.7	Jak dobře jste schopen/a se soustředit?	1	2	3	4	5
6.8	Jak bezpečně se cítíte ve svém každodenním životě?	1	2	3	4	5
6.9	Jak zdravé je Vaše fyzické prostředí, ve kterém žijete?	1	2	3	4	5

Následující otázky se vás ptají na to, do jaké míry jste v posledních čtyřech týdnech zažíval/a nebo byl/a schopen/a dělat určité věci.

		Všec ne	Málo	Přiměřen?	Většinou	Naprosto
6.10	Máte dost energie pro běžný život?	1	2	3	4	5
6.11	Jste schopen/a přijmout svůj fyzický vzhled (to, jak vypadáte)?	1	2	3	4	5
6.12	Máte dost peněz na to, abyste uspokojil/a své potřeby?	1	2	3	4	5
6.13	Jak dostupné jsou pro Vás informace, které potřebujete pro svůj každodenní život?	1	2	3	4	5
6.14	Máte dostatek příležitostí pro rozvíjení svých zájmů?	1	2	3	4	5

		Velmi špatn?	Špatn?	Ani špatn? ani dob?	Dob?	Velmi dob?
6.15	Jak velké potíže Vám dělá pohybovat se mimo domov?	1	2	3	4	5

		Velmi nespokojený/á	Nespokojený/á	Ani spokojený/á ani nespokojený/á	Spokojený/á	Velmi spokojený/á
6.16	Jak spokojený/á jste se svým spánkem?	1	2	3	4	5
6.17	Jak spokojený/á jste s tím, jak jste schopen/a vykonávat každodenní aktivity?	1	2	3	4	5
6.18	Jak spokojený/á jste se svou schopností pracovat?	1	2	3	4	5
6.19	Jak spokojený/á jste sám/a se sebou?	1	2	3	4	5

6.20	Jak spokojený/á jste se svými osobními vztahy?	1	2	3	4	5
6.21	Jak spokojený/á jste se svým sexuálním životem?	1	2	3	4	5

6.22	Jak spokojený/á jste s podporou, kterou Vám poskytují Vaši přátelé?	1	2	3	4	5
6.23	Jak spokojený/á jste se svým bydlením?	1	2	3	4	5
6.24	Jak spokojený/á jste s dostupností Vaší zdravotní péče?	1	2	3	4	5
6.25	Jak spokojený/á jste s tím, jak se Vám daří dostat se tam, kam potřebujete?	1	2	3	4	5

Následující otázka se zajímá o to, jak často jste pociťoval/a nebo zažívala určité vřci/pocity v posledních řtyřech řtřdnech.

		Nikdy	Zřřdka	Celkem řasto	Velmi řasto	střle
6.26	Jak řasto jste mřřl/a negativní pocity jako řpatnř nřlada, zoufalstvř, řzkost, deprese?	5	4	3	2	1

Mřte nřjakř připomřnky/chcete jeřřtř k hodnocenř nřco řřci?

Následující tabulka by měla být vyplněna po ukončení rozhovoru.

		Rovnice pro vypočtení skóre v jednotlivých částech/oblastech	Hrubé skóre	Transformované skóre*	
				4-20	0-100
6.27	Oblast 1	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$ $\square + \square + \square + \square + \square + \square + \square$	a. =	b:	c:
6.28	Oblast 2	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$ $\square + \square + \square + \square + \square + \square$	a. =	b:	c:
6.29	Oblast 3	$Q20 + Q21 + Q22$ $\square + \square + \square$	a. =	b:	c:
6.30	Oblast 4	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$ $\square + \square + \square + \square + \square + \square + \square + \square$	a. =	b:	c:

*viz Manuál postupu str. 16

Kartička s odpověďmi 1

Oddíl 3: OTI

(část 2: otázky 3.2.1 – 3.2.4)

Žádná

Méně než jednou týdně?

Jednou týdně?

Více než jednou týdně? (ale méně než denně?)

Denně?

Kartička s odpověďmi 2

Oddíl 4: ASI-Lite

Alkohol obecně

Intoxikace alkoholem

Heroin

Metadon

Jiné opiáty/analgetika

Barbituráty

Jiná sedativa, hypnotika, benzodiazepiny

Kokain

Amfetaminy

Konopí

Halucinogeny

Inhalační látky/rozpouštědla

Více než jedna návyková látka denně (včetně alkoholu)

Kartička s odpověďmi 3

Oddíl 5: SDS

(Otázky 5.1 - 5.4)

Nikdy/téměř nikdy

Někdy

Často

Vždy/téměř vždy

(Otázka 5.5)

Vůbec ne těžké

Docela těžké

Velmi těžké

Nemožné

Kartička s odpověmi 4

Oddíl 6: WHOQOL-BREF

(Otázky 6.1, 6.15)

Velmi špatná
Špatná
Ani špatná ani dobrá
Dobrá
Velmi dobrá

(Otázky 6.2, 6.16 – 6.25)

Velmi nespokojený/á
Nespokojený/á
Ani spokojený/á ani nespokojený/á
Spokojený/á
Velmi spokojený/á

(Otázky 6.3 – 6.9)

Vůbec ne
Málo
Přiměřeně
Velmi
V obrovské míře

(Otázky 6.10 – 6.14)

Vůbec ne

Málo

Průměrně

Většinou

Naprosto

(Otázka 6.26)

Nikdy

Zřídka

Celkem často

Velmi často

Stále