MH554R
Revised 3/03

УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕБЕНКОМ/ПОДРОСТКОМ

Ответы на эти вопросы должны дать все дети в возрасте 11 лет и старше. Врач-консультант определяет целесообразность опроса детей младше 11 лет с точки зрения врача. Дети могут дать ответы на эти вопросы в устной форме врачу-консультанту или заполнить данный опросный лист

Дата заполнения: _____ Дата рождения: _____ Пол: Ж М

Ответьте «ДА» или «НЕТ» на следующие вопросы:

1.	Курите ли вы сигареты?	☐ ДА	☐ НЕТ
2.	а. Употребляете ли вы в настоящее время алкогольные напитки, марихуану, вдыхаете ли какие-либо вещества или употребляете другие наркотические препараты?	☐ ДА	☐ НЕТ
	б. Употребляли ли вы когда-либо алкогольные напитки, марихуану, вдыхали ли какие-либо вещества или употребляли другие наркотические препараты?	☐ ДА	☐ НЕТ
3.	Употребляете ли вы алкоголь или наркотики вместе с друзьями в выходные дни?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.	Употребляете ли вы алкоголь или наркотики, когда вы одни?	☐ ДА	☐ НЕТ
5.	Заставали ли вас родители за употреблением алкоголя или наркотиков?	☐ ДА	☐ НЕТ
6.	Уходили ли вы со школьных занятий для употребления алкоголя или наркотиков?	☐ ДА	☐ НЕТ
7.	Находились ли вы под действием алкоголя или наркотиков в школе или на работе?	☐ ДА	☐ НЕТ
8.	Просыпались ли вы, полностью или частично не помня событий прошедшей ночи, после употребления наркотиков или алкоголя?	☐ ДА	☐ НЕТ
9.	Управляли ли вы автомобилем или мотоциклом, находясь под воздействием алкоголя или наркотиков?	☐ ДА	☐ НЕТ
10.	Употребляли ли вы когда-либо больше алкоголя или наркотиков, чем планировали?	☐ ДА	☐ НЕТ
11.	Испытывали ли вы необходимость сократить дозу или полностью прекратить употребление наркотиков или алкоголя?	☐ ДА	☐ НЕТ
12.	Говорили ли ваши друзья о том, что у вас могут быть проблемы с алкоголем или наркотиками?	☐ ДА	☐ НЕТ
13.	Обращался ли кто-либо к специалисту для оказания вам профессиональной помощи в связи с употреблением вами наркотиков или алкоголя?	☐ ДА	☐ НЕТ
14.	Теряли ли вы когда-либо друга/подругу/близкого товарища из-за употребления алкоголя или наркотиков?	☐ ДА	☐ НЕТ
15.	Употребляете ли вы в настоящее время алкоголь или наркотики в больших дозах, чем раньше?	☐ ДА	☐ НЕТ

Настоящая конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральным законодательством, а также законодательством штата, включая, в том числе, применимый свод законов и постановлений о социальном обеспечении и организациях социального обеспечения, гражданский кодекс и Стандарты сохранения конфиденциальности в соответствии с законом об учете и передаче информации, содержащейся в документах по медицинскому страхованию (HIPAA). Если законом не допускается иное, запрещается копирование этой информации для последующего раскрытия без предварительного письменного разрешения пациента/уполномоченного представителя лица, к которому данная информация имеет отношение.

Name: **MIS #:**

Agency: **Prov.#:**

Los Angeles County - Department of Mental Health

CHILD/ADOLESCENT SUBSTANCE USE SELF EVALUATION
УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И НАРКОТИКОВ. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕБЕНКОМ/ПОДРОСТКОМ