

اختبار الفرز حسب استخدام الكحول والتدخين والمواد

THE ALCOHOL, SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST (ASSIST v3.1)
ARABIC

<input type="text"/>	العيادة	<input type="text"/>	اسم المختص السريري
<input type="text"/>	التاريخ	<input type="text"/>	هوية المراجع او اسمه

مقدمة (يرجى قراءتها للمراجع . ويمكن تحويلها لتلائم الظروف المحلية) *

الاسئلة التالية تخص تجربتك في استخدام الكحول ومنتجات التبغ والعقاقير الاخرى خلال حياتك واثناء الأشهر الثلاثة الاخيرة . تشتمل هذه المواد على ما يمكن تدخينه او بلعه او شمه او استنشاقه او حقنه بالإبرة (ابرز بطاقة الاجوبة) .
ربما تكون بعض المواد المذكورة مما يصفه الطبيب (مثل الامفيتامينات والمهدئات والادوية المسكنة للألام) . لن نسجل في هذه المقابلة الادوية التي يتم استخدامها كما وصفها طبيبك . مع ذلك وإذا قمت بتعاطي مثل هذه الادوية لأسباب اخرى غير الوصفة الطبية او تعاطيتها لمرات اكثر او بجرع اعلى مما هو موصوف او بطرق تختلف عما هو مقصود منها يرجى ابلاغي بذلك .
مع اننا مهتمون كذلك بمعرفة استخدامك للعقاقير المحظورة المختلفة ، إلا اننا نرجو منك ان تظمنن الى انه سيتم التعامل بأقصى درجة من السرية مع المعلومات المتعلقة بمثل هذا الاستخدام .

ملاحظة : اعط بطاقة اجوبة ASSIST للمراجع قبل طرح الاسئلة

السؤال 1 (يرجى وضع علامة للإجابة على كل فئة من فئات المواد)

Yes نعم	No لا	هل استخدمت أي مادة من المواد التالية في أي وقت مضى خلال حياتك ؟ (الاستخدامات غير الطبية فقط)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a. منتجات التبغ (السجائر ، تبغ المضع ، السيجار ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. المشروبات الكحولية (البيرة ، النبيذ ، المشروبات الروحية ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. حشيشة القنب (ماريوانا ، "پوت" ، "غراس" ، "هاش" ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. كوكايين ("كوك" ، "كراك" ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. منبهات من نوع الامفيتامينات ("سبيد" ، "ميث" ، "اكستاسي" ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. المستنشقات (نتروس ، غراء ، بنزين ، مخفف الاصباغ ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. المهدئات او الحبوب المنومة (ديازيبام ، البرازولام ، فلونيترازيبام ، ميدازولام ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h. حبوب الهلوسة (LSD ، "اسيد" ، "مشرومز" ، "ترييس" ، كتامين ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. الافيونيات (هيروين ، مورفين ، ميثادون ، بيوبرينورفين ، كودائين ، الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j. غيرها – اذكرها :

إذا كان الجواب "لا" لجميع الفقرات ، اوقف المقابلة .
إذا كان الجواب "نعم" لأي واحدة من الفقرات ، اسأل السؤال 2 لكل مادة تم استخدامها .

تقصى الامر إذا كانت جميع الاجوبة سلبا :
"ولا حتى عندما كنت في المدرسة ؟"

السؤال 2

نقاط	مرتين أو مرة	شهريا	اسبوعيا	يوميًا	تقريبًا يوميًا أو	خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة ، كم مرة استخدمت المواد التي ذكرتها (العقار الاول ، العقار الثاني ، الخ) ؟
0	2	3	4	6	6	a. منتجات التبغ (السجائر ، تبغ المضغ ، السيجار ، الخ)
0	2	3	4	6	6	b. المشروبات الكحولية (البيرة ، النبيذ ، المشروبات الروحية ، الخ)
0	2	3	4	6	6	c. حشيشة القنب (ماريوانا ، "بوت" ، "غراس" ، "هاش" ، الخ)
0	2	3	4	6	6	d. كوكايين ("كوك" ، "كراك" ، الخ)
0	2	3	4	6	6	e. منبهات من نوع الامفيتامينات ("سبيد" ، "ميث" ، "اكستاسي" ، الخ)
0	2	3	4	6	6	f. المستنشقات (نتروس ، غراء ، بنزين ، مخفف الاصباغ ، الخ)
0	2	3	4	6	6	g. المهدئات او الحبوب المنومة (ديازيبام ، البرازولام ، فلونيترازيبام ، ميدازولام ، الخ)
0	2	3	4	6	6	h. حبوب الهلوسة (LSD ، "اسيد" ، "مشرومز" ، "تريبيس" ، كتامين ، الخ)
0	2	3	4	6	6	i. الافيونيات (هيروين ، مورفين ، ميثادون ، بيوبرينورفين ، كودائين ، الخ)
0	2	3	4	6	6	j. غيرها - اذكرها :

إذا كان الجواب "نهائيا" لجميع الفقرات في السؤال 2 ، اعبر الى السؤال 6 .

إذا تم استخدام أي من المواد في السؤال 2 خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة ، استمر في الاسئلة 3 و 4 و 5 لكل مادة تم استخدامها .

السؤال 3

نقاط	مرتين أو مرة	شهريا	اسبوعيا	يوميًا	تقريبًا يوميًا أو	خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة ، كم مرة شعرت برغبة قوية او بدافع قوي لاستخدام المواد التي ذكرتها (العقار الاول ، العقار الثاني ، الخ)؟
0	3	4	5	6	6	a. منتجات التبغ (السجائر ، تبغ المضغ ، السيجار ، الخ)
0	3	4	5	6	6	b. المشروبات الكحولية (البيرة ، النبيذ ، المشروبات الروحية ، الخ)
0	3	4	5	6	6	c. حشيشة القنب (ماريوانا ، "بوت" ، "غراس" ، "هاش" ، الخ)
0	3	4	5	6	6	d. كوكايين ("كوك" ، "كراك" ، الخ)
0	3	4	5	6	6	e. منبهات من نوع الامفيتامينات ("سبيد" ، "ميث" ، "اكستاسي" ، الخ)
0	3	4	5	6	6	f. المستنشقات (نتروس ، غراء ، بنزين ، مخفف الاصباغ ، الخ)
0	3	4	5	6	6	g. المهدئات او الحبوب المنومة (ديازيبام ، البرازولام ، فلونيترازيبام ، ميدازولام ، الخ)
0	3	4	5	6	6	h. حبوب الهلوسة (LSD ، "اسيد" ، "مشرومز" ، "تريبيس" ، كتامين ، الخ)
0	3	4	5	6	6	i. الافيونيات (هيروين ، مورفين ، ميثادون ، بيوبرينورفين ، كودائين ، الخ)
0	3	4	5	6	6	j. غيرها - اذكرها :

اسأل السوالين 6 و7 لجميع المواد التي تم استخدامها في أي وقت مضى (أي المواد المشار لها في السؤال 1)

السؤال 6

لا، بالتاتا	نعم، خلال الاشهر 3 الاخيرة	نعم، خلال الاشهر 3 الاخيرة	ليس خلال الاشهر 3 الاخيرة	نعم، ولكن
0	6	3	3	هل قام صديق او قريب او أي شخص آخر في أي وقت بالتعبير عن القلق حول استخدامك (العقار الاول ، العقار الثاني ، الخ) ؟
0	6	3	3	a. منتجات التبغ (السجائر ، تنغ المضغ ، السيجار ، الخ)
0	6	3	3	b. المشروبات الكحولية (البيرة ، النبيذ ، المشروبات الروحية ، الخ)
0	6	3	3	c. حشيشة القنب (ماريوانا ، "بوت" ، "غراس" ، "هاش" ، الخ)
0	6	3	3	d. كوكايين ("كوك" ، "كراك" ، الخ)
0	6	3	3	e. منبهات من نوع الامفيتامينات ("سييد" ، "ميث" ، "اكستاسي" ، الخ)
0	6	3	3	f. المستنشقات (نتروس ، غراء ، بنزين ، مخفف الاصباغ ، الخ)
0	6	3	3	g. المهدئات او الحبوب المنومة (ديازيبام ، البرازولام ، فلونيترازيبام ، ميدازولام ، الخ)
0	6	3	3	h. حبوب الهلوسة (LSD ، "اسيد" ، "مشرومز" ، "تريبيس" ، كتامين ، الخ)
0	6	3	3	i. الافيونيات (هيروين ، مورفين ، ميتادون ، بيوبرينورفين ، كودائين ، الخ)
0	6	3	3	j. غيرها – اذكرها :

السؤال 7

لا، بالتاتا	نعم، خلال الاشهر 3 الاخيرة	نعم، خلال الاشهر 3 الاخيرة	ليس خلال الاشهر 3 الاخيرة	نعم، ولكن
0	6	3	3	هل حاولت في أي وقت ان تقلل من استخدامك (العقار الاول ، العقار الثاني ، الخ) ولكنك فشلت في ذلك ؟
0	6	3	3	a. منتجات التبغ (السجائر ، تنغ المضغ ، السيجار ، الخ)
0	6	3	3	b. المشروبات الكحولية (البيرة ، النبيذ ، المشروبات الروحية ، الخ)
0	6	3	3	c. حشيشة القنب (ماريوانا ، "بوت" ، "غراس" ، "هاش" ، الخ)
0	6	3	3	d. كوكايين ("كوك" ، "كراك" ، الخ)
0	6	3	3	e. منبهات من نوع الامفيتامينات ("سييد" ، "ميث" ، "اكستاسي" ، الخ)
0	6	3	3	f. المستنشقات (نتروس ، غراء ، بنزين ، مخفف الاصباغ ، الخ)
0	6	3	3	g. المهدئات او الحبوب المنومة (ديازيبام ، البرازولام ، فلونيترازيبام ، ميدازولام ، الخ)
0	6	3	3	h. حبوب الهلوسة (LSD ، "اسيد" ، "مشرومز" ، "تريبيس" ، كتامين ، الخ)
0	6	3	3	i. الافيونيات (هيروين ، مورفين ، ميتادون ، بيوبرينورفين ، كودائين ، الخ)
0	6	3	3	j. غيرها – اذكرها :

السؤال 8 (يرجى وضع علامة على الجواب)

لا، بتاتا	نعم، ولكن ليس خلال الأشهر 3 الأخيرة	نعم، خلال الأشهر 3 الأخيرة	نعم، ولكن ليس خلال الأشهر 3 الأخيرة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

هل استخدمت في أي وقت أي عقار بواسطة الحقن بالإبر؟
(الاستخدامات غير الطبية فقط)

ملاحظة مهمة :

يجب سؤال المراجعين الذين حقنوا عقاقير بالإبر خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة حول نمط الحقن خلال تلك الفترة وذلك لأجل تحديد مستويات الخطورة لديهم وتحديد أفضل أسلوب للتدخل .

خطوط ارشادية للتدخل

نمط الحقن بالإبر

تدخل قصير الامد بضمنه اعطاء بطاقة "مخاطر الحقن بالإبر"	4 ايام في الشهر ، كمعدل ، على مدى الاشهر الثلاثة الاخيرة او اقل
المزيد من التقييم وعلاج اكثر تكثيفا *	اكثر من 4 ايام في الشهر ، كمعدل ، على مدى الاشهر الثلاثة الاخيرة

كيفية حساب الدرجة النوعية لاستخدام مادة معينة .

لكل مادة (مرقمة من a الى z) قم بجمع الدرجات التي تم الحصول عليها في السؤال 2 وإلى السؤال 7 داخل . لا تقم بشمول النتائج من السؤال 1 او السؤال 8 ضمن هذه الدرجة . على سبيل المثال ، يتم حساب درجة لحشيشة القنب كما يلي : سؤال c2 + سؤال c3 + سؤال c4 + سؤال c5 + سؤال c6 + سؤال c7
لاحظ ان السؤال 5 حول التبغ لا شفرة له ويتم حسابه كما يلي : سؤال a2 + سؤال a3 + سؤال a4 + سؤال a6 + سؤال a7

يتم تحديد نوع التدخل من خلال الدرجة النوعية لاستخدام المريض لمادة معينة .

سجل الدرجة النوعية للمادة	بدون تدخل	تلقي تدخل قصير الامد	علاج اكثر تكثيفا *
a. تبغ	0 - 3	4 - 26	27+
b. كحول	0 - 10	11 - 26	27+
c. حشيشة القنب	0 - 3	4 - 26	27+
d. كوكايين	0 - 3	4 - 26	27+
e. امفيتامين	0 - 3	4 - 26	27+
f. المستنشقات	0 - 3	4 - 26	27+
g. المهدئات	0 - 3	4 - 26	27+
h. حبوب الهلوسة	0 - 3	4 - 26	27+
i. الافيونيات	0 - 3	4 - 26	27+
j. عقاقير اخرى	0 - 3	4 - 26	27+

استخدم الآن بطاقة ASSIST لتقرير التغذية الراجعة لإعطاء المراجع تدخلا قصير الامد .