

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

 <i>(Popište podrobně.)</i></p> <p>8. Obvyklá forma pracovního zařazení v posledních 3 letech <input type="checkbox"/>
 1 - Plný úvazek
 2 - Částečný úvazek (pravidelné hodiny)
 3 - Částečný úvazek (nepravid. hodiny)
 4 - Student
 5 - Vojenská služba
 6 - Důchod/prac. neschopnost
 7 - Nezaměstnaný(á)
 8 - Někde umístěn(a)
 9 - Žena v domácnosti</p> | <p>9. Kolik dnů jste pracoval(a) v posledních 30 dnech? <input type="text"/> <input type="text"/>
 <i>(Nepočítejte prostituci a prodej drog.)</i>
 Získával jste v posledních 30 dnech pro svou obživu peníze z následujících zdrojů?</p> <p>10. Ze zaměstnání? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>11. Dávky jako nezaměstnaný(á)? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>12. Od nějaké dobročinné organizace? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>13. Nemocenské nebo důchod? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>14. Od partnera(ky), rodiny či přátel (tj. peníze pro Vaši osobní potřebu)? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>15. Z nezákonných zdrojů? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>16. Z prostituce? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>17. Z jiných zdrojů? <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>18. Co je hlavním zdrojem Vaší obživy? <input type="text"/> <input type="text"/>
 <i>(Zapište jeden z výše uvedených kódů 10-17.)</i></p> | <p>19. Máte dluhy? <input type="checkbox"/>
 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"/>
 1 - Ano, a to _____ Kč</p> <p>20. Kolik lidí na Vás závisí pokud jde o výživu, bydlení atd.? <input type="checkbox"/></p> <p>21. Během posledních 30 dnů, kolik bylo dnů, kdy jste měl(a) problémy se zaměstnáním či s nezaměstnaností? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></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="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>23. Jak moc je pro Vás důležitá pomoc či rada pokud jde o zaměstnání? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE
 <i>(0 až 9 dle tazatelské stupnice)</i></p> <p>24. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci pokud jde o zaměstnání? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI
 Jsou informace na této straně podstatně zkresleny:</p> <p>25. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 1 - Ano</p> <p>26. Špatným porozuměním ze strany klienta? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
 0 - Ne
 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	□□	□□	□□	□
2. Alkohol - nadměrně	□□	□□	□□	□
3. Heroin	□□	□□	□□	□
4. Metadon/LAAM	□□	□□	□□	□
5. Jiné opiáty / morfinová analgetika	□□	□□	□□	□
6. Tlumivé léky (anxiolytika, barbiturany, hypnotika)	□□	□□	□□	□
7. Kokain	□□	□□	□□	□
8. Stimulancia (pervitin)	□□	□□	□□	□
9. Marihuana, hašiš	□□	□□	□□	□
10. Halucinogeny (LSD)	□□	□□	□□	□
11. Těkavé látky	□□	□□	□□	□
12. Jiné (např. MDMA, extáze)	□□	□□	□□	□
13. Více než jedna látka denně (položky 2-12)	□□	□□	□□	□

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*

<p>14. Vpichoval jste si někdy? □</p> <p style="margin-left: 20px;">0 - Ne</p> <p style="margin-left: 20px;">1 - Ano</p> <p>14A. Věk při první injekci □□ roky</p> <p style="margin-left: 20px;">Všechny injekce celoživotně □□ roky</p> <p style="margin-left: 20px;">Všechny injekce posl. 6 měsíců □ měs.</p> <p style="margin-left: 20px;">Všechny injekce posl. 30 dnů □□ dny</p> <p>14B. Vpichování v posled. 6 měsících □</p> <p style="margin-left: 20px;">1 - Nikdy společně s druhými</p> <p style="margin-left: 20px;">2 - Někdy sdílení stříkačky</p> <p style="margin-left: 20px;">3 - Často sdílení stříkačky</p> <p>15. Kolikrát jste měl alkoholové delirium tremens (dětěčko)? □□</p> <p style="margin-left: 20px;">A kolikrát jste se předávkoval drogou? □□</p>	<p>16. Typ zařízení a kolikrát mu poskytlo péči <i>Alkohol/Drogy</i></p> <p style="margin-left: 20px;">1 - Ambulantní detoxifikace □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">2 - Lůžkové detoxifikační □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">3 - Ambulantní substituční □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">4 - Ambulantní bezdrogové □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">5 - Lůžkové bezdrogové □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">6 - Denní stacionář □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">7 - Lůžkové psychiatrické □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">8 - Jiné lůžkové (nemocnice) □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;">9 - Jiné □□□□</p> <p style="margin-left: 20px;"><i>Alkohol/Drogy</i></p> <p>17. Kolik měsíců trvalo nejdelší období, kdy jste po léčbě abstinovat(a)? □□□□</p>
--	--

Poznámky

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? □□□□
měs. □□□□ dny (00-nikdy neabstinoval/a)

20. Před kolika měsíci (dny) tohle období abstinence skončilo? □□□□
měs □□□□ (00-dosud abstinuje) 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 KLIENSKÉ 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 tazatelovy stupnice)

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

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>2. Běží Vám v současné době podmínka po podmíněčném odsouzení? <input type="checkbox"/></p> <p>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>	<p>11. vážný dopravní přešestupek? <input type="checkbox"/></p> <p>12. Kolik měsíců jste byl(a) během života ve vězení či ve vazbě? <input type="checkbox"/> měs.</p> <p>13. Jak dlouho trval Váš poslední pobyt ve vězení či ve vazbě? <input type="checkbox"/> měs..</p> <p>14. Kvůli čemu to tenkrát bylo? <input type="checkbox"/> (Užijte kódů 03-06, 08-11. Při více trestných činech kódujte ten nejzávažnější.)</p> <p>15. Čekáte v současné době soudní obžalobu, trestní řízení nebo nástup trestu? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne 1 - Ano</p> <p>16. Kvůli čemu? <input type="checkbox"/> (Kódujte 03-06, 08-11. Při více činech kódujte ten nejzávažnější.)</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>ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE (0 až 9 dle tazatelské stupnice)</p> <p>21. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci v trestně právních záležitostech? <input type="checkbox"/></p> <p>POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI</p> <p>Jsou informace na této straně podstatně zkráceny:</p> <p>22. Vědomou či nevědomou snahou klienta? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne 1 - Ano</p> <p>23. Špatným porozuměním ze strany klienta? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Ne 1 - Ano</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 jasné Ne pro všechny osoby dané kategorie; "1" jestliže odpověď je jasné Ano aspoň pro jednu osobu dané kategorie; "X" se zapíše, 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

1. Rodinný stav
- 1 - Poprvé ženat/vdaná
2 - Znovu ženat/vdaná
3 - Vdovec/vdova
4 - Ženat/vdaná, odloučení
5 - Rozveden/a
6 - Nikdy nebyl/a ženat/vdaná
2. Jak dlouho trvá Váš
nynější rodinný stav? *roky měsíce*
(U svobodných od 18 let.)
- 3 Jste s touto situací spokojen(a)?
- 0 - Ne
1 - Je mu/jí to lhostejné
2 - Ano
4. S kým převážně bydlí
(poslední 3 roky)
- 1 - Se sex. partnerem a dětmi
2 - Jen se sex. partnerem
3 - Jen s dětmi
4 - S rodiči (rodičem)
5 - S příbuznými
6 - S přáteli (známými)
7 - Sám (sama)
8 - V chráněném prostředí
9 - Nemá stálé bydliště
5. Jak dlouho už takto
bydlíte? *roky měsíce*
(Od 18 let, bydlí-li
s rodiči či příbuznými.)
6. Vyhovuje Vám s kým bydlíte?
- 0 - Ne
1 - Ano
- Bydlíte s někým, kdo
- 0 - Ne
1 - Ano
- 6a. má teď problémy s alkoholem?
- 6b. s někým kdo bere drogy?
7. S kým hlavně trávíte volný čas?
- 1 - S příbuznými bez problémů
2 - S příbuznými s problémy kolem
alkoholu či drog
3 - S přáteli bez problémů
s alkoholem či drogami
4 - S přáteli, kteří mají problémy
s alkoholem či drogami
5 - Tráví volný čas sám
8. Vyhovuje Vám s kým trávíte
volný čas?
- 0 - Ne
1 - Je to jedno
2 - Ano
9. Kolik máte blízkých přátel?

Pokyn k otázce 9a-18:

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.

- 9a. Měl/a jste během svého života velmi blízký dlouho trvající vztah
- s matkou
- s otcem
- s bratrem či sestrou
- se sexuální(m) partnerkou (partnerem) či manželkou (manželem)
- s dítětem
- s přítelem (přítečkyní)

Byla období, kdy jste měl(a) těžké problémy ve vztahu:

- 0 - Ne
1 - Ano

*Posl. Celý
30 dnů život*

10. k matce
11. k otci
12. bratrovi (sestře)
13. sex. partnerce (partnerovi)
14. dětem
15. jiným příbuzným
16. blízkým přátelům
17. sousedům
18. spolupracovníkům?

Ublížil Vám někdo ze shora uvedených lidí (10-18)

- 0 - Ne
1 - Ano

*Posl. Celý
30 dnů život*

- 18a. citově
(tím, že Vám nadával)?
- 18c. tělesně
(tím, že Vás zranil)?
- 18d. sexuálně (vynucování
sexuálního styku)
- 18e. Byl(a) jste někdy
sexuálně znásilněn(a)?

19. Kolik bylo v posledních 30 dnech dnů, kdy jste měl vážný konflikt
- a. s někým z rodiny či příbuzenstva?
- b. s někým jiným?

U OTÁZEK 20 - 23 POŽÁDEJTE KLIENTA, ABY POUŽIL KLIENTSKÉ POSUZOVACÍ STUPNICE.

Jak moc Vás v posledních 30 dnech stresovaly a rozčilovaly

20. problémy kolem rodiny či příbuzných?

21. problémy s jinými lidmi?

Jak důležitá je pro Vás pomoc či rada

22. pokud jde o problémy s rodinou či příbuznými?

23. a pokud jde o problémy s jinými lidmi?

ZÁVAŽNOST PODLE TAZATELE (0 až 9 dle tazatelovy stupnice)

24. Jak posuzujete klientovu potřebu pomoci pokud jde o rodinné, příbuzenské a jiné vztahy?

POSOUZENÍ VĚROHODNOSTI

Jsou informace na této straně podstatně zkráceny:

25. Vědomou či nevědomou snahou klienta?

- 0 - Ne
1 - Ano

26. Špatným porozuměním ze strany klienta?

- 0 - Ne
1 - Ano

Poznámky

PSYCHICKÝ STAV

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

Poznámky