

فرم شماره ۴

Maudsley Addiction Profile (MAP)

الف: اطلاعات کلی

شماره پرونده:.....

نام:..... نام خانوادگی:.....

نام مصاحبه گر:.....

نام مرکز:.....

تاریخ مصاحبه / /

ب: سوء مصرف مواد

طریقه
مصرف

میزان مصرف در
یک روز معمولی

روزهای مصرف
(در ۳۰ روز گذشته)

ب ۱: تریاک

ب ۲: هروئین

ب ۳: حشیش

ب ۴: کدئین

ب ۵: آمفتامین ها (شامل اکستیزی)

ب ۶: بنزودیازپین ها

ب ۷: الکل

ب ۸: مواد دیگر (مشخص کنید)

ب ۹: آیا در ماه گذشته بیش مصرف مواد (Overdose) داشته اید؟ نه بله

در صورت مثبت بودن پاسخ چند بار؟

پ - رفتارهای پر خطر

- پ ۱- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز تزریق داشته اید؟
- پ ۲- در عرض ۳۰ روز گذشته در یک روز معمولی چند بار تزریق داشته اید؟
- پ ۳- در عرض ۳۰ روز گذشته چند بار با وسایل تزریقی که قبلا فرد دیگری از آن استفاده کرده بود (سرنگ، سوزن، پنبه‌ریا، فیلتر، ملاقه، آب) تزریق داشته اید؟
- پ ۴- در عرض ۳۰ روز گذشته چند بار ارتباط جنسی بدون کاندوم داشته اید؟
- پ ۵- در عرض ۳۰ روز گذشته چند بار ارتباط جنسی با استفاده از کاندوم داشته اید؟

ت - سلامتی

ت ۱- سلامت جسمی

در ۳۰ روز گذشته هر چند وقت یک بار هر یک از مشکلات زیر را داشته اید؟

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	اغلب	همیشه
۰	۱	۲	۳	۴

الف. بی اشتهائی

ب. خستگی / ضعف

ج. تهوع

د. درد معده

ه. تنفس مشکل

و. درد قفسه سینه

ز. درد مفصل / استخوان

ح. درد ماهیچه

ط. کرختی / مورمور شدن

ی. لرزش

ت ۲- سلامت روانی

در ۳۰ روز گذشته هر چند وقت یکبار هر یک از تجربیات یا احساسات زیر را داشته اید؟

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	اغلب	همیشه
۰	۱	۲	۳	۴

الف- احساس تنش

ب- وحشت زدگی بدون دلیل

ج- احساس نگرانی

د- عصبانیت یا لرزش درونی

ه- حمله های وحشت یا هول

و- احساس نومیدی

ز- احساس بی ارزشی

- ح- احساس بی‌علاقگی به همه چیز
ط- احساس تنهایی
ی- افکار خودکشی

ث - عملکرد فردی و اجتماعی

ارتباط‌های فردی

- ث ۱- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز با اعضای خانواده زندگی کرده‌اید؟
ث ۲- در عرض ۳۰ روز گذشته چند بار با اعضای خانواده مشکل داشته‌اید؟

شغل

- ث ۳- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز حقوق گرفته‌اید؟
ث ۴- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز را به خاطر بیماری یا غیبت غیر موجه سرکار نرفته‌اید؟
ث ۵- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز بیکار بوده‌اید؟

ج- جرم و جنایت

- ج ۱- آیا در عرض ۳۰ روز گذشته جرمی (فروش مواد- کلاهبرداری/ جعل اسناد- سرقت - خشونت-...) انجام داده‌اید؟
بلی خیر
ج ۲- در عرض ۳۰ روز گذشته در مجموع چند بار جرم مرتکب شده‌اید؟