

KWISTIONARIUSZ UŻYCIA ALKOHOLU/LEKÓW/NARKOTYKÓW

Adaptacja Michigańskiego Testu Alkoholizmu

Instrukcja: Jeśli zdanie jest dla Ciebie prawdziwe, zaznacz odpowiedź TAK. Jeśli zdanie jest dla Ciebie nieprawdziwe, zaznacz odpowiedź NIE. Odpowiedz na wszystkie pytania.

1. Czy uważasz, że używasz alkoholu/lekarstw w sposób przeciętny? Przez „przeciętny” rozumiemy użycie alkoholu/leków/narkotyków w ilości takiej samej lub mniejszej jak większość ludzi.	TAK	NIE
2. Czy kiedykolwiek obudziłeś się następnego ranka po picciu alkoholu/zażywaniu leków/narkotyków poprzedniego wieczoru i stwierdziłeś, że nie możesz sobie przypomnieć wszystkiego z danego wieczoru?	TAK	NIE
3. Czy twoja żona/mąż, rodzice, czy inni bliscy kiedykolwiek martwili się lub narzekali na twoje picie/używanie leków/narkotyków?	TAK	NIE
4. Czy jesteś w stanie bez problemu zaprzestać picia/używania leków/narkotyków po jednym czy dwóch?	TAK	NIE
5. Czy czujesz się winny z powodu picia/uzależnienia od środków?	TAK	NIE
6. Czy twoi przyjaciele czy rodzina uważają, że jesteś osobą pijącą/używającą leków/narkotyków w sposób przeciętny?	TAK	NIE
7. Czy kiedykolwiek próbujesz ograniczyć swoje picie/używanie leków/narkotyków do specyficznych pór dnia lub specyficznych miejsc?	TAK	NIE
8. Czy zawsze jesteś w stanie powstrzymać się od picia/używania leków/narkotyków kiedy tylko zechcesz?	TAK	NIE
9. Czy kiedykolwiek uczestniczyłeś w spotkaniach Anonimowych Alkoholików (AA)?	TAK	NIE
10. Czy wdałeś się w słowną lub fizyczną walkę pod wpływem alkoholu/leków/narkotyków?	TAK	NIE
11. Czy picie/używanie leków/narkotyków kiedykolwiek spowodowało problemy pomiędzy tobą a twoją żoną/mężem, rodzicem, czy innym bliskim?	TAK	NIE
12. Czy twoja żona/mąż (czy inny członek rodziny) kiedykolwiek udali się po pomoc w sprawie twojego picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE
13. Czy kiedykolwiek straciłeś przyjaciół, dziewczynę/chłopaka z powodu twojego picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE
14. Czy kiedykolwiek picie/używanie leków/narkotyków spowodowało kłopoty w pracy?	TAK	NIE
15. Czy kiedykolwiek straciłeś pracę, lub odszedłeś z niej zanim cię zwolnili z powodu picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE

16. Czy kiedykolwiek zaniedbałeś swoje obowiązki, rodzinę, czy pracę przez 2 lub więcej dni pod rząd z powodu picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE
17. Czy często pijesz/używasz leków/narkotyków przed południem (np. w weekendy)?	TAK	NIE
18. Czy kiedykolwiek stwierdzono u ciebie problemy z wątrobą?	TAK	NIE
19. Czy kiedykolwiek po obfitym piciu/użyciu leków/narkotyków miałeś delirium tremens, drgawki, słyszałeś głosy, lub widziałeś rzeczy, których nie było?	TAK	NIE
20. Czy kiedykolwiek udałeś się po pomoc w sprawie swojego picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE
21. Czy kiedykolwiek byłeś w szpitalu z powodu picia/używania leków/narkotyków?	TAK	NIE
22. Czy kiedykolwiek byłeś pacjentem szpitala psychiatrycznego, lub na oddziale psychiatrycznym szpitala ogólnego, gdzie picie/używanie leków/narkotyków było częścią problemu?	TAK	NIE
23. Czy kiedykolwiek udałeś się do kliniki zdrowia psychicznego, lub lekarza, doradcy, czy duchownego po pomoc w sprawie problemów emocjonalnych, gdzie picie/używanie leków/narkotyków było częścią problemu?	TAK	NIE
24. Czy kiedykolwiek byłeś zaaresztowany, nawet na kilka godzin, z powodu picia/użycia leków/narkotyków? (Jeśli TAK, to ile razy.....?)	TAK	NIE
25. Czy kiedykolwiek byłeś zaaresztowany z powodu prowadzenia samochodu w stanie nietrzeźwym/pod wpływem leków/narkotyków? (Jeśli TAK, to ile razy.....?)	TAK	NIE

PUNKTACJA:

Pytanie	Tak	Nie	Pytanie	Tak	Nie	Pytanie	Tak	Nie
1		2	10	1		19	5	
2	2		11	2		20	5	
3	1		12	2		21	5	
4		2	13	2		22	2	
5	1		14	2		23	2	
6		2	15	2		24	2	
7	2		16	2		25	2	
8		2	17	1				
9	5		18	2				

WYNIK:

Najwyższy możliwy wynik to 54 punkty. (Większość uzależnionych od alkoholu/leków/narkotyków uzyskuje wynik powyżej 10).

- 0-3 – uzależnienie prawdopodobnie nie występuje
- 5 punktów – uzależnienie prawdopodobne w 81%
- 10 i więcej – uzależnienie prawdopodobne praktycznie w 100%