



BAĞIMLILIK İNCELEME VE TANIMA ENVANTERİ (BİTANE)

Hazırlayan

Uz. Psk. Melike Şimşek

Uygulama yönergesi

BİTANE'nin amacı; danışanı tanımak, ihtiyaç alanlarını ve güçlü yanlarını saptamaktır. Yarı yapılandırılmış bir formdur.

BİTANE'de yer alan bir sorunun yanıtını birçok soru sorarak elde edebilirsiniz. Danışanın verdiği yanıt net değilse, kişiden açıklamasını isteyin. O sorudan elde ettiğiniz tüm veriler sonucunda, kanaatinize göre sorunun yanıtını işaretleyin.

Sorular genelde “sen” kalıbıyla sorulmuştur. Gerektiğinde soruları “siz” biçimini kullanarak sorabilirsiniz.

Danışanın verdiği yanıt güvenilir değilse, bu soru danışana uygulanamaz ise veya danışan sorunun yanıtını bilmiyorsa o zaman BUG seçeneği işaretlenir.

BİTANE'den aldığınız yanıtlarla, Bağımlılık Danışmanlığı Matriksi formunu doldurmanıza yetecek bilgilere ulaşabilirsiniz.

1. MADDE KULLANIM ÖZELLİKLERİ

M1. Uzun zamandır kullanım

İlk madde kullanmaya ne zaman başladın? Kullanımın deneme aşamasında mı? Düzenli kullanıyor musun? Düzenli madde kullanmaya ne zaman başladın? Madde kullanım sıklığının ne zaman arttı?

(0) Çok kısa zamandır kullanıyor veya düzenli kullanım yok, deneme aşamasında (1) Yaklaşık 5 yıldan az süredir düzenli kullanıyor	(2) Yaklaşık 5 yıldan fazla düzenli kullanım var (99) BUG
--	--

M2. Tercih maddesi

Tercih maddesi nedir? Yani, en sık veya düzenli kullandığı madde nedir? Kişinin birden çok tercih maddesi olabilir, bu durumda “birden çok” seçeneğini işaretleyin.

0-Sentetik kannabinoid (bonzai vb) 1. Esrar 2. Ecstasy 3. Eroin (kodein, afyon, fentanyl vb) 4. Kokain 5. Taş (crack) 6. Rohipnol (Roş) gibi haplar 7. Uçucu maddeler	8. Çeşitli haplar 9. Amfetamin ve türevleri 10. LSD, GHB, vb 11. Alkol 12. Diğer 13. Lyrica ve benzeri 14. Birden çok 99. BUG
--	--

M3. Sık kullanım

Son dönemde tercih maddesi kullanım sıklığı nedir? Normal bir dönemde (bayram, tatil vb dışında), ortalama kullanım sıklığı nedir (bazen çok sık bazen az olur, ortalaması)?

0- Ayda birden az 1-Ayda birkaç kez 2-haftada birkaç gün 3-haftanın çoğunluğu	4-hemen hemen hergün 5-diğer 9-BUG
--	--

M4. Kullanım miktarı

Son dönemde kullandığı zaman, madde kullanım miktarı ne kadar? Bayram, tatil vb özel bir dönem dışındaki dönemi kastediyoruz. Bazen çok sık bazen az olur, ortalaması nedir? Ayda bir içiyor ama çok fazla içiyorsa, o zaman yine “4” seçeneği işaretlenmelidir.

0-yok 1-çok az 2-az 3-fazla	4-çok fazla/zarar verici düzey/gün boyu 5-diğer 9-BUG
--------------------------------------	---

M5. Kullandığı ortam

Nerede kullanıyor? Evde mi, yoksa sokakta, şantiye, barınak gibi uygun olmayan yerlerde mi kullanıyor? Kullandığı zaman kendi başına mı, arkadaşlarıyla mı kullanıyor? Çoğunlukla kullandığı ortamı işaretleyin.

0-tek başına-uygun ortamda (evde vb) 1-arkadaşlarıyla- uygun ortamda (evde vb) 2-tek başına-uygun olmayan ortamda (sokak vb)	3-arkadaşlarıyla-uygun olmayan ortamda (sokak vb) 99-BUG
--	---

M6. Damar yoluyla madde kullanımı

Daha önce hiç damar yoluyla uyuşturucu kullandın mı? Ne sıklıkla? Hangi maddeyi kullandın? Kullandığın enjektör vs başkasıyla paylaştın mı?

Enjektör, şırınga aracılığıyla uyuşturucunun damara verilmesi kastedilmektedir.

0- Hiçbir zaman	2- İki veya daha fazla kez
1- Bir kez	99-BUG

Yaşam üstüne etkisi

Madde kullanımı yaşamın hangi alanlarını ve ne kadar etkilemiş? Her bir alanı tek tek ve ayrıca sorgulayın.

		0-yok	1-kısmen	2-var	9-BUG
M7	Ruhsal sorunlar				
M8	Eğitim veya çalışma hayatı				
M9	Aile ilişkileri				
M10	Fiziksel-tıbbi sorunlar				
M11	Yasal sorunlar				
M12	Arkadaş ilişkileri				
M13	Diğer				

M12. [Madde] etkisi altında uygunsuz davranışlar

[Madde] etkisi altında kavgaya karıştın mı? Şiddet gösterdin mi (buna eşi de dahil)?

İstemediğin ve daha sonra pişman olduğun davranışların oldu mu?

Herhangi birisine evet dediyse "neredeysse her zaman" seçeneğini işaretleyebilirsiniz

0- Hiçbir zaman	2- Neredeyse her zaman
1- Bazen	99-BUG

M13. Değişim motivasyonu (Ardef N12 sorusu)

[Madde] kullanımını bırakmayı veya azaltmayı düşünüyor muydun? Neden değişmek istiyorsun? Kendi için mi bırakmak istiyor, yoksa başkaları için mi? (aile, eş, çocuk vb).

Değişim isteği kısa süreli mi, yoksa uzun süre için mi değişmek istiyor?

0- Değişim isteği yok	2- Değişim isteği yüksek (kendi veya başkaları için fark etmez)
1- Değişim isteği düşük veya kısa bir süre için	99-BUG

MG. Genel değerlendirme

Madde kullanım özellikleri başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

2. TIBBİ DURUM

T1. Durdurmakta zorluk

İçmeye başladığı zaman durdurmakta zorluk var mı? Az içmeyi planlayıp, içmeye başladığı zaman çok fazla kullanıyor mu? Eğer durdurmakta zorlanıyorsa, bu durumun sıklığı nedir?

0-yok	2-sıklıkla
1-bazen	99-BUG

T2. Şiddetli madde kullanım isteği

Sık sık madde kullanım isteği geliyor mu? Geldiğinde sıklıkla şiddetli oluyor mu? Halen madde kullanım isteği var mı? Madde kullanımını iyi veya kötü bir şekilde rüyasında görüyor mu?

0-yok	2-sıklıkla
1-bazen	99-BUG

T3. Yoksunluk belirtileri

Madde kullanımını bıraktığı zaman; uykusuzluk, sinirlilik, rahatlayamama, baş ağrısı, uykulu hal gibi belirtiler oluyor mu? Halen yoksunluk belirtileri var mı? Bu belirtiler ne kadar zamandır var? Giderek azalıyor mu?

0-yok	2-sıklıkla
1-bazen	99-BUG

T4. Yerine koyma (ikame) tedavisi

Yerine koyma tedavisi sadece eroin kullananlar içindir. Halen yerine koyma tedavisi yani Suboxone kullanıyor mu? Daha önce suboxone kullanmış mı? Fayda görmüş mü? (Bıraktıysa) neden bırakmış? Burada yasal ve tıbbi suboxone kullanımını değerlendirilmektedir. Sokaktan alınan suboxone kullanımını göz önüne almayınız.

0-kullanmamış	2-halen kullanıyor
1-daha önce kullanmış	99-BUG

T5. Bırakma ve tekrar başlamanın sık olması

Sürekli bırakmalar ve tekrar başlamlar oluyor mu? Bıraktıktan sonra tekrar başlamayı önleme konusunda güçlük hissediyor mu?

0-yok	2-sıklıkla
1-bazen	99-BUG

T6. Fiziksel ve tıbbi durum

Fiziksel durumu nasıl? Fiziksel olarak bağımlılığa ilişkin belirtiler var mı? Örneğin; zayıflık, yaralar, hastalıklı görünüm, alkol kullananlarda yüzde kızarıklık vb. Bağımlılığa bağlı hastalıklar var mı?

0-yok	2-belirgin
1-hafif	99-BUG

T7. Bulaşıcı hastalıklar

Bulaşıcı bir hastalığı var mı? HIV, hepatit-C var mı? Verem gibi öz bakım düşüklüğüne bağlı hastalıklar var mı?

0-yok	2-halen devam ediyor
1-var ama iyileşmiş	99-BUG

TG. Genel değerlendirme

Tıbbi durum başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

3. TEDAVİ ÖYKÜSÜ

O1. Uzun süre bırakma girişimleri

Daha önce en uzun ne kadar süre [madde] kullanmayı bıraktın? Kaç kez bu kadar süre bıraktın? Bunu nasıl başardın? Burada tıbbi veya psikososyal bir destek almadan, kendi başına bırakma araştırılmaktadır.

0- Hiçbir zaman veya 0-3 ay arasında	2- Yaklaşık 12 aydan fazla
1- Yaklaşık 3-12 ay	99-BUG

O2. [Madde] kullanımı nedeniyle tedavi görme

Daha önce [madde] kullanman nedeniyle tedavi gördün mü? Nerede gördün? Nasıl bir tedavi gördün? Yatarak mı, ayaktan mı? Yararı oldu mu? Ne sıklıkla tedavi gördün? Tedavi sonrası ne kadar süre temiz kaldın? (Yararı olmadıysa) sence neden tedavi etkili olmadı?

0- Hiçbir zaman	2- Neredeyse her zaman
1- Bazen	99-BUG

OG. Genel değerlendirme

Tedavi öyküsü başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

4. SOSYAL DURUM

S1. Barınma sorunu

Nerede yaşıyor? Yaşadığı barınma ortamı uygunsuz mu? Barınakta, sokakta yaşama vb var mı? Bir kurumda yaşıyorsa, yine “var” seçeneği seçilmelidir.

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

S2. Ekonomik sorunlar

Geliri, yaşamını sürdürecekt düzeyde mi? Başkasından destek alıyor mu? Ekonomik sorunlar [madde] kullanımına yol açıyor mu?

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

S3. Meslek edinme

Geçerli bir mesleği var mı? Bu mesleğini devam ettiriyor mu? Mesleği [madde] kullanımını olumsuz yönde etkiliyor mu (örneğin tekel bayii)? Yeni bir meslek edinmeye ihtiyacı var mı?

0-mesleği var	2-Yeni meslek kazanmaya ihtiyacı var
1-kısmen	99-BUG

S4. İş/çalışma

Çalışıyor mu? Düzenli çalıştığı bir iş var mı? Gelirini yasal yollardan kendi mi kazanıyor? İş değiştirmesi, iyileşmesi için yararlı mı?

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

S5. İşyeriyle olumsuz ilişkiler

Sık iş değiştirir misin? Çalıştığın işyerlerinde çalışanlarla aran nasıldır? Çalıştığın işyerlerinde patronlarla aran nasıldır? İşyeri ilişkileri araştırılmaktadır. Sık iş değiştirme, çalışanlarla ve patronla ilişkiler, otoriteye karşı tutum araştırılmaktadır. İşverenden kaynaklanan durumlar hariç değerlendirin...

0-iyi	1-orta	2-kötü	99-BUG
-------	--------	--------	--------

S6. Eğitim düzeyi

Eğitim düzeyi nasıl? Okuryazar mı? Eğitimi yarım kalmış ama devam etmek istiyor mu?

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

SG. Genel değerlendirme

Sosyal durum başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

5. BAĞIMLILIK HAKKINDA BİLGİ

B1. Bağımlılık kavramı hakkında bilgi

Bağımlılık kavramı, bağımlılığın gelişimi, bağımlılığın yol açacağı sorunlar ve bağımlılığı iyileşmesi hakkında yeterli bilgisi var mı?

0-yetersiz	1-kısmen var	2-yeterli	99-BUG
------------	--------------	-----------	--------

B2. Bağımlılık yapan maddeler hakkında bilgi

Bağımlılık yapan maddelerin etkileri hakkında bilgili mi?

Maddelerin bağımlılık geliştirmesine ilişkin bilgileri yeterli mi (örneğin esrar kullanımının bağımlılık yaptığı gibi)?

0-yetersiz	1-kısmen var	2-yeterli	99-BUG
------------	--------------	-----------	--------

B3. Bulaşıcı hastalıklar hakkında bilgi

Alkol-madde kullanımı ile yaşanabilecek bulaşıcı hastalıklar hakkında yeterli bilgiye sahip mi? Enjektör, şırınga kullanımı, cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korunma konusunda bilgili mi?

0-yetersiz	1-kısmen var	2-yeterli	99-BUG
------------	--------------	-----------	--------

B4. Yasal sorunlar hakkında bilgi

Alkol-madde kullanımına bağlı ortaya çıkabilecek yasal sorunlar hakkında yeterli bilgisi var mı?

0-yetersiz	1-kısmen var	2-yeterli	99-BUG
------------	--------------	-----------	--------

BG. Genel değerlendirme

Bağımlılık hakkında bilgisi başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

6. RUHSAL DURUM

R1. Psikiyatrik sorunlar

Daha önce ruhsal tedavi girişimi var mı? Psikiyatrik ilaç kullanmış mı? Psikiyatrik bir hastalık nedeniyle hastaneye yatarak tedavi görmüş mü? Daha önce manik veya bipolar teşhisi almış mı?

0-yok	1-var, 1 kez	2-var, 1 kereden fazla	99-BUG
-------	--------------	------------------------	--------

R2. Psikotik Belirtiler

Paranoya, şüphecilik var mı?

Gözlemlerinize göre

Halen aşağıdakilerden biri var mı? (Bu bilgiyi Bağımlılık Danışmanlığı Matriksini kullanırken göz önüne alın)

- Garip davranış ve düşünceleri var mı?
- Diğer insanlar tarafından gözlendiği, başkalarının onu hakkında konuştuğu gibi bir hissi var mı?
- Başkalarının onun düşüncelerini veya eylemlerini kontrol edebileceği hissine kapıldığı olmuş mu?
- Başkalarının duymadığı sesleri duyma veya başkalarının görmediği şeyleri görme var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R3. Depresyon

Hiçbir şeyden keyif alamama, isteksizlik var mı? Mutsuzluk, çökkünlük var mı? Ruhsal enerji azlığı var mı? Daha önce depresyon öyküsü var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R4. Anksiyete bozukluğu

Panik atak, yaygın anksiyete bozukluğu, sosyal fobi öyküsü var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R5. Ruhsal travma

Ruhsal travma öyküsü var mı? Yaşanan ruhsal travma şimdiki hayatını etkiliyor mu? Ruhsal travma, bağımlılığın sürmesinde ve tekrarlamasında etken mi?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R6. Dikkat Eksikliği Hiperaktivite

Dikkat eksikliği var mı? Yerde duramama var mı? Düşünmeden davranma var mı? Sabırsızlık var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R7. Stresle başa çıkmakta yetersizlik

Kaygıları, korkuları, panik atakları var mı? Stresle başa çıkma yetisi belirgin düzeyde yetersiz mi? Stresle başa çıkmak için alkol-madde kullanıyor mu?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R8. Dürtüsel davranışlar

Belirgin düzeyde düşünmeden hareket etme var mı? Sabırsızlık var mı? Bir şeyi yapınca durduramamak, sonuna kadar yapmak var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R9. Heyecan arama davranışı

Uygunsuz veya tehlikeli olsalar bile, heyecanlı veya eğlenceli şeyler yapmaktan hoşlanırmısınız? Hayatında yeni bir şeyler olmadığında, heyecan ya da coşku verici şeyler aramaya başlar mısınız? Ne zaman ne yapacağı belli olmayan, heyecan verici, hareketli arkadaşları tercih eder misin?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R10. Güvenli davranış eksikliği

Kendini ifade etmekte güçlük var mı? Israrlara karşı koymakta zorluk var mı? Sıklıkla içine atma, içe dönüklük var mı?

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

R11. Riskli kişilik özellikleri

Antisosyal kişilik özellikleri var mı? Tekrarlayan suçlar, sık iş ve eş değiştirme, başkalarıyla empati yapmakta güçlük, hep kendini haklı bulmak, sık yalan söyleme, hep kurban rolünde olma, yüzeysel bir çekicilik.

Borderline kişilik özellikleri var mı? Belirgin duygusal dalgalanmalar, sık ve uygun yaşanan öfke patlamaları, kişilerarası ilişkilerde sorunlar, boşluk hissi, Terk edilmekten ve yalnız başına olmaktan korkmak,

Erkeklerde daha çok antisosyal, kadınlarda borderline kişilik özelliklerinin gözlendiği hatırlanmalıdır.

0-yok	1-kısmen var	2-belirgin	99-BUG
-------	--------------	------------	--------

RG. Genel değerlendirme

Ruhsal durum başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

7. AİLE ÖZELLİKLERİ

A1. Ailenin [madde] kullanımdan haberdarlığı

Ailesinin madde kullandığından haberi var mı? Saklıyor mu? Kullanırken fark etmişler mi? Kendisi mi söylemiş?

0-haberdar değil 1- farkındalar emin değiller veya ne kadar kullandığını bilmiyorlar	2-haberdarlar 99-BUG
---	-------------------------

A2. Ailede yoğun alkol-madde kullanımı

Ailede yoğun alkol-madde kullanan kişi var mı? Çekirdek aile içinde mi? İkinci derece yakınlarda var mı?

0- yok 1- çekirdek aile içinde var 2- ikinci derece yakınlarda var	3-hem çekirdek hem ikinci derece yakınlarda var 99-BUG
--	---

A3. Ailenin desteği

Bağımlı kişiye aile desteğini kesmiş mi, yoksa destekliyor mu? Aile bağları zayıf mı? Aile üyelerinin bağımlılık hakkında bilgileri yeterli mi? Nasıl davranacaklarını konusunda bilgileri yeterli mi?

0-yetersiz	1-kısmen var	2-yeterli	99-BUG
------------	--------------	-----------	--------

A4. Ailenin ebeveynlik becerileri

Ailede sorumluluk verme becerisi eksikliği var mı? Ailede çatışma çözme becerisi eksikliği var mı? Ailede kural koyma becerisi eksikliği var mı? Bu beceriler eşte de eksik olabilir veya bağımlı yetişkin olsa bile, ebeveynlerin bu tutumlarından etkilenmeye devam ediyor olabilir.

0-yetersiz	1-orta	2-yeterli	99-BUG
------------	--------	-----------	--------

A5. Bağımlılıktan etkilenecek çocukların varlığı

18 yaş altında birlikte yaşadığı çocuğu var mı? 18 yaş altı özellikle 15 yaş altı bir çocuğu var mı ve bağımlı kişiyle mi birlikte yaşıyor? Bağımlının davranışlarını gözlemliyorlar mı?

0-yok	1-var	99-BUG
-------	-------	--------

A6. Eş bağımlılık

Aile üyelerinden birisinde eş bağımlılık var mı? Ne yaparsa yapsın destekleyen, daha kötü olacak diye sürekli isteklerini yapan bir ebeveyn veya eş var mı? Aile üyesinin bu davranışları, kişinin bağımlılığının sürmesine yol açıyor mu?

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

A7. Eşin [madde] kullanması

Eşi madde kullanan bir kişi mi? Eşi, kişinin madde kullanımının sürmesine neden oluyor mu? Bağımlı kadın ise, eşin madde kullanması daha da önemlidir.

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

AG. Genel değerlendirme

Aile özellikleri başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

8. YAŞAM DÜZENİ VE İLİŞKİLER

Y1. Arkadaşlarının çoğunluğu madde kullanan kişiler mi?

Arkadaşlarının büyük çoğunluğu yoğun alkol veya madde kullanan insanlar mı?

0-yok veya çok azı	1-yarısı	2-çoğunluğu	99-BUG
--------------------	----------	-------------	--------

Y2. Yaşadığı ortam, çevre madde kullanılan bir yer mi?

Madde kullanımının çok yaygın olduğu bilinen bir mahallede veya ortamda yaşıyor mu?

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

Y3. Yaşamın düzensizliği

Geç yatıp geç kalkma, gün içinde bir düzeni olmaması

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

Y4. Sağlıksız yaşam

Nasıl besleniyorsun? Spor yapıyor musun? Sağlık kontrollerini düzenli yaptırıyor musun?

Temizliğine dikkat eder misin?

Burada beslenmenin, hareket etmenin/sporun, kişisel temizliğin, sağlık kontrollerinin yetersiz olması araştırılmaktadır. Herhangi birisinde eksiklik varsa, ona göre yanıt seçeneğini işaretleyin.

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

Y5. Aile ilişkileri

Anne, baba, kardeş, büyükanne/baba veya diğer aile üyeleriyle ilişkilerin devam ediyor mu?

Aile üyeleri ile çatışmalı ilişkiler, sürekli kavga, bu nedenle evden uzaklaşma vb var mı?

0-iyi	1-orta	2-kötü	99-BUG
-------	--------	--------	--------

Y6. Eş ilişkileri

Eşinle ilişkilerin nasıl? Eşiyle görüşüp görüşmediği, birlikteliğin kalitesi, eşinden destek alıp almadığı araştırılmaktadır. Eğer evli değilse birlikte yaşadığı kişiyle ilişkilerini sorun

0-iyi	1-orta	2-kötü	99-BUG
-------	--------	--------	--------

Y7. Çocuklarıyla ilişkisi

Çocuklarıyla ilişkin nasıl? Çocuklarıyla düzenli görüşüyor musun, onların bakımını üstleniyor musun? Eğer çocuğu yoksa BUG işaretleyin

0-iyi	1-orta	2-kötü	99-BUG
-------	--------	--------	--------

Y8. İstenmeyen yaşam tarzı

Alkol-madde edinmek için istemediği bir yaşam tarzı sürüyor mu? Örneğin yasal ve seks işçiliği gibi uygun olmayan işlerde çalışmak, istemediği eş ile yaşamak zorunda kalmak vb.

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

Y9. Boş zamanın çok olması

Günün yarısından fazlası boş mu? Zamanının yapılandırılmasına ihtiyaç var mı? Günün boş geçmesi [madde] kullanımı için risk oluşturuyor mu?

0- Kitap, hobi, spor gibi alışkanlıkları var	1- Çok az alışkanlığı var	2- Genelde zamanı boş geçiyor (örneğin kahveye gidiyor), sadece arkadaşlarıyla dolaşiyor vb	99-BUG
--	---------------------------	---	--------

YG. Genel değerlendirme

Yaşam düzeni ve ilişkiler başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

9. TEKRAR KULLANMAYI ÖNLEME

K1. Duygular

Duyguları, alkol-madde kullanımına yol açıyor mu? Örneğin üzüntü, neşe veya stres için alkol-madde kullanmak gibi...

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

K2. Düşünceler

Alkol-madde kullanımına yol açan ve bağımlılığı sürdüren düşünceleri var mı? Örneğin; bir kereden bir şey olmaz, ben bağımlı olmam, istersem bırakırım gibi...

0-yok	1-kısmen	2-belirgin	99-BUG
-------	----------	------------	--------

K3. İstekle başa çıkma

Alkol-madde kullanma isteğinin ne olduğu hakkında bilgisi var mı? Kullanma isteği ile başa çıkma konusunda bildiği ve uyguladığı yöntemleri var mı? Bu konuyla ilgili becerilere sahip mi?

0-yetersiz	1-kısmen	2- yeterli	99-BUG
------------	----------	------------	--------

K4. Riskli durumlar

Bağımlılığın tekrarlamasına yol açabilecek, kendisine ait riskli durumlar konusunda farkındalığı var mı? Her bir riskli durumla başa çıkma konusunda yöntemler geliştirmiş mi?

0-yetersiz	1-kısmen	2- yeterli	99-BUG
------------	----------	------------	--------

KG. Genel değerlendirme

Tekrar kullanmayı önleme başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--

10. SUÇ İLE İLGİLİ ÖZELLİKLER

C1. Suç öyküsü

Suç öyküsü var mı? Suç öyküsü nasıl? Ayrıntılı yazın.

[.....]

C2. Denetimli Serbestlik (DS) öyküsü

Halen uyuşturucu ile ilişkili DS dosyası var mı?

0-yok	1-var	9-BUG
-------	-------	-------

C3. Cezaevi öyküsü

Daha önce cezaevi yaşantısı var mı? Cezaevi yaşantısı hangi suç nedeniyle? Suç bağımlılık ile ilgili mi?

0-yok	1-var	9-BUG
-------	-------	-------

C4. Ehliyet yasağı

Alkol kullanımına bağlı olarak ehliyeti alınmış mı? Eğer alındıysa, kaç kez alınmış? Alkollü araç kullanımı var mı?

0-alkollü araç kullanımı yok	2-alkollü araç kullanımına ilişkin yaptırımlar
1-alkollü araç kullanımı var	var
	99-BUG

C5. Tekrarlayan suç öyküsü

Farklı suçlar veya bağımlılıkla ilgili tekrarlayan suçları var mı? Hangi suçlar, kaç kez?

0-hayır	1-evet	9-BUG
---------	--------	-------

CG. Genel değerlendirme

Suç ile ilgili özellikler başlığıyla ilişkili ek bilgileri yazınız

--