АНКЕТА

 ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ РОДСТВЕННИКОМ УЧАСТНИКА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ.

Ф.И.О. вашего родственника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваше Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем Вы приходитесь участнику программы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По какому телефону можно с Вами связаться?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для оказания более эффективной помощи вашему близкому просим Вас вдумчиво и честно ответить на вопросы. Просим отвечать самостоятельно, не советуясь и не уточняя ответы у других членов семьи, нам важно знать Ваше видение сложившейся проблемы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Сколько лет в общей сложности Ваш родственник употребляет алкоголь? |  |
| 2 | Сколько лет в общей сложности Ваш родственник употребляет наркотики? |  |
| 3 | Если были перерывы в употреблении алкоголя и наркотиков, укажите когда, какой продолжительности и с чем это было связано. |  |
| 4 | Когда, по вашему мнению, их употребление стало проблемой? |  |
| 5 | Были ли когда-либо у вашего родственника:- провалы в памяти- галлюцинации- судороги- белая горячка- травмы черепа | Обведите нужный ответ, если «да», поясните когда и почему: да нетда нетда нетда нетда нет |
| 67 | Находился ли на лечении в наркологической больнице? Сколько раз, когда?Прибегал ли к методам «кодирования»? Сколько раз? К каким? Когда? |  |
| 8 | Попадал ли в вытрезвитель? Сколько раз? Когда? |  |
| 9 | Задерживался ли за нарушение общественного порядка? Сколько раз? Когда? |  |
| 10 | Находился ли под следствием и судом? Если да, то было ли это связано с употреблением алкоголя или наркотиков? |  |
| 11 | Становиться ли он агрессивным после употребления спиртного или наркотиков? В чем это проявляется? |  |
| 12 | Сказалось ли употребление наркотиков или алкоголя на его здоровье? Каким образом? |  |
| 13 | Сказалось ли употребление наркотиков или алкоголя на отношениях в семье? Каким образом? |  |
| 14 | Сказалось ли употребление наркотиков или алкоголя на отношениях с друзьями? Каким образом? |  |
| 15 | Повлияло ли употребление наркотиков или алкоголя на материальное положение Вашего родственника?  |  |
| 16 | Повлияло ли употребление наркотиков или алкоголя на его профессиональную деятельность?  |  |
| 17 | Не замечали ли Вы изменений в его характере, личности? Если, да, то, какие? |  |
| 18 | Употреблял ли он лекарства без назначения врача? Как часто, какие? |  |
| 19 | Употребляет ли он психоактивные средства (снотворные, болеутоляющие, успокаивающие, стимуляторы, другие)? |  |
| 20 | Кем работал Ваш родственник непосредственно перед приездом в реабилитационный центр? |  |
| 21 | На каких работах он работал до того? |  |
| 22 | Кто он по основной специальности? |  |
| 23 | Были ли у него на работе неприятности из-за алкоголя или наркотиков? Какие? |  |
| 24 | Проживаете ли Вы сейчас вместе? |  |
| 25 | Намереваетесь ли проживать вместе в будущем? |  |
| 26 | Опишите основные трудности в отношениях между Вами и Вашим родственником. |  |
| 27 | Назовите несколько (не менее пяти) положительных черт характера Вашего родственника? |  |
| 28 | Назовите несколько (не менее пяти) отрицательных черт характера Вашего родственника? |  |
| 29 | Что бы Вы могли добавить к уже сказанному о Вашем родственнике? (Значимые эпизоды его детства? Его отношения с матерью, отцом, братьями, сестрами, другими родственниками? Что-то из прошлого, что может, по Вашему мнению, до сих пор беспокоить Вашего родственника?) |  |
| 30 | Опишите кратко те события, которые, по Вашему мнению, заставили его обратиться за помощью.  |  |

 Выберите, пожалуйста, подходящий для Вас ответ на следующие утверждения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Я часто чувствую себя очень неуверенно  | Да | Нет | Не знаю |
| 2 | Дети часто раздражают меня | Да | Нет | Не знаю |
| 3 | Меня мучают тревога и страхи | Да | Нет | Не знаю |
| 4 | Я часто чувствую враждебность или юбиду на своего родственника | Да | Нет | Не знаю |
| 5 | В прошлом у меня были серьезные эмоциональные проблемы | Да | Нет | Не знаю |
| 6 | Я иногда употребляю алкоголь и наркотики или успокаивающие лекарства | Да | Нет | Не знаю |
| 7 | Я считаю, что мой родственник должен бросить пить, если он меня действительно любит | Да | Нет | Не знаю |
| 8 | Иногда мне случалось напиваться вместе с ним | Да | Нет | Не знаю |
| 9 | Я считаю, что ему просто не хватает силы воли, что бы бросить пить | Да | Нет | Не знаю |
| 10 | Иногда я чувствую себя виноватым в том, что он пьет | Да | Нет | Не знаю |
| 11 | Я считаю, что алкоголь и наркотики надо вообще запретить | Да | Нет | Не знаю |
| 12 | Я считаю, что алкоголь не болезнь, а распущенность | Да | Нет | Не знаю |
| 13 | Я считаю, что у моего родственника нет болезни, а его проблемы вызваны исключительно психологическими факторами, например, эмоциональными проблемами, дефектами воспитания или трудностями в общении. | Да | Нет | Не знаю |
| 14 | Я считаю, что успешность лечения значит, что он снова сможет выпивать «как все» | Да | Нет | Не знаю |
| 15 | Я часто принимаю снотворное или успокаивающие лекарства | Да | Нет | Не знаю |

Анкета заполнена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20­\_\_\_года.