

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؟  
بله      نه      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 قبلاً 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 بی علائگی به همه چیز

ط- احساس تنهائی

ی- افکار خودکشی

## ث - عملکرد فردی و اجتماعی

### ارتباط های فردی

ث ۱- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز با اعضای خانواده زندگی کرده اید؟

ث ۲-- در عرض ۳۰ روز گذشته چند با با اعضای خانواده مشکل داشته اید؟

### شغل

ث ۳-- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز حقوق گرفته اید؟

ث ۴-- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز را به خاطر بیماری یا غیبت غیر موجه سر کار نرفته اید؟

ث ۵-- در عرض ۳۰ روز گذشته چند روز بیکار بوده اید؟

## ج- جرم و جنایت

ج ۱- آیا در عرض ۳۰ روز گذشته جرمی (فروش مواد- کلاهبرداری/ جعل اسناد - سرقت - خشونت-...) انجام داده اید؟

بلی خیر

ج ۲-- در عرض ۳۰ روز گذشته در مجموع چند بار جرم مرتکب شده اید؟