

Afgenomen door:  .....

Datum afname: 

d	d	m	m	y	y
---	---	---	---	---	---

Persoonsnummer: 

--	--	--	--	--	--

- |   |    |
|---|----|
| 1. Middelengebruik en gedragsverslavingen                           | 2  |
| 4. Stoornissen in het gebruik van middelen en gedragsverslavingen   | 3  |
| 5. Lichamelijke klachten  | 4  |
| 2. Indicaties psychiatrisch of medisch consult                      | 5  |
| 3. Behandelingsgeschiedenis   | 7  |
| 7. Activiteiten en participatie; zorg en ondersteuning (MATE-Y-ICN) | 8  |
| 8. Externe factoren van invloed op het herstelproces (MATE-Y-ICN)   | 11 |
| 10. Motivatie voor behandeling                                      | 12 |
| 2. Indicaties psychiatrisch of medisch consult (vervolg)            | 12 |
| Q1. Verlangens  | 13 |


Leeftijd: 

--	--

Geslacht:

**Symbol of typografie      Instructie /uitleg**

De MATE-Y is een beoordelingsinstrument. De assessor beoordeelt en is vrij in de manier waarop de informatie verkregen wordt. Indien de benodigde informatie met zekerheid bekend is, dan kunt u het antwoord invullen zonder de vraag te stellen. In het algemeen geldt dat vragen niet letterlijk gesteld hoeven te worden. Uitzonderingen zijn die gevallen waar een 'L' (letterlijk) of een 'Q' (self-report questionnaire) in de kantlijn staat.

<b>L</b>	(letterlijk)	Stel de vragen letterlijk. Geef alleen uitleg als dat absoluut noodzakelijk is of als de vraag duidelijk verkeerd begrepen wordt.
<b>Q</b>	(zelfinvullijst, self-report questionnaire)	De persoon vult de vragenlijst zelfstandig in. Als dit niet mogelijk is, help de persoon dan door de vragen voor te lezen.
<b>T</b> <small>Tijdvak</small>	(tijdvak)	Tijdvak voor de beoordeling.
	«Voorbeeldvraag»	Voorbeeldvragen die gebruikt kunnen worden om het betreffende item bij de persoon uit te vragen beginnen met een dubbel hoekhaakje.
	† Beoordeling/kenmerken/verklaring	Tekst voorafgegaan door een kruis en gezet in een ander lettertype, is: † een beoordelingsinstructie, † of bevat kenmerken waarop de assessor kan letten, † of is andere verklarende tekst voor de assessor. Deze tekst dient dus niet letterlijk gebruikt te worden.
	<u>onderstreepte tekst</u>	Geeft kernbegrip(pen) van de vraag aan. Kan bij eventueel doorvragen gebruikt worden.
	[—middel—]	Vul het Primaire probleemmiddel of probleemgedrag in.
	Ja      Nee	Omcirkel Ja of Nee.
		Schrijf het getal op. .....
	 .....	Schrijf een toelichting op (vrije tekst).

1. Middelengebruik en gedragsverslavingen

30 dagen

Gehele leven

Regelmatig gebruik betekent

<input type="checkbox"/> † Kruis hier aan als u niet het gebruik van de afgelopen 30 dagen invult, maar van een eerdere periode van 30 dagen.		Laatste 30 dagen			Het hele leven
		Aantal dagen gebruikt in de laatste 30 dagen	Hoeveelheid op een kenmerkende gebruiksday		Totaal aantal jaren regelmatig gebruik
«Ik begin met een schema, waarin de middelen die je zou kunnen gebruiken, nagevraagd worden. Dit gaat over 2 periodes: de laatste 30 dagen en het hele leven. Voor het hele leven willen we graag weten hoeveel jaren je dat middel regelmatig gebruikte. Voor de laatste 30 dagen willen we weten hoeveel dagen je het middel gebruikte en hoeveel je dan gebruikte. «Ik begin met alcohol. Heb je de laatste 30 dagen alcohol gedronken? Zo ja, hoe vaak en hoeveel dronk je op een dag? † Ga zo verder voor de andere middelen.		† Vul het aantal gebruiksdagen in (ledere dag is 30; één keer in de week is 4 enz. Als er geen gebruiksdagen zijn geweest, vul dan '0' in.)	† Vul het aantal glazen, sigaretten, grammen of pillen in van een kenmerkende gebruiksday.	† Bij alcohol, nicotine, gokken standaardeenheid, bij andere stoffen omcirkel de gebruikte eenheid.	† NB: Deze kolom altijd invullen, ook als de stof nooit is gebruikt: vul dan een '0' in. † Bij minder dan een jaar: vul in 0,25 (3 maanden) of 0,5 (half jaar) of 0,75 (9 maanden).
Alcohol	Gewoonlijk gebruik	.....	.....	standaardglazen (van ca. 10 gram alcohol)	standaardglazen per week: man: > 14; vrouw: > 10
	† Hoger gebruik: alleen invullen als sprake is van afwisselend gebruik in de afgelopen 30 dagen, zoals bijvoorbeeld bij veel hoger gebruik in het weekend dan door de week of bij incidenteel veel hoger gebruik	Hoger gebruik	.....		
Nicotine	Sigaretten, shag, sigaren, pijp, snuifpruimtabak	.....	.....	sigaretten (of sjekkes, sigaren etc.)	Wekelijks
Cannabis	Hasjiesj, Marihuana, Weed	.....	.....	gram, joints, stickies	Regelmatig gebruik betekent: Maandelijks (1 of meer keer per maand)
Opiaten	Methadon	.....	.....	mg, pillen	
	Heroïne	.....	.....	gram, shots, roken, snuifjes	
	Overige opiaten zoals codeïne, Darvon, Demerol, Dilaudid, Morfine, MSContin, Opium, Palfium, Percodan	.....	.....	gram, shots, roken, snuifjes, pillen	
Cocaïne	Crack, gekookte (base) coke	.....	.....	gram, pijpjes	
	Cocaïne, snuifcoke	.....	.....	gram, wikkels, snuifjes, shots	
Stimulantia	Amfetamines, khat, pepmiddelen, Ponderal, Ritalin, speed	.....	.....	gram, pillen, snuifjes, shots, pijpjes	
Ecstasy/XTC	MDMA of andere psychedelische amfetaminen zoals MDEA, MDA of 2CB.	.....	.....	mg, pillen	
Andere middelen (drugs)	Bijvoorbeeld: psychedelica, inhalantia, <del>.....</del>	.....	.....	mg, gram	
	poppers, GHB, paddo's. Omschrijf: (maximaal 2) <del>.....</del>	.....	.....	mg, gram	
Sedativa	Barbituraten, benzodiazepines kalmerings-slaapmiddelen, tranquilizers, bv. Dalmadorm, Librium, Mogadon, Normison, Rohypnol, Seresta, Temesta, Valium, Xanax	.....	.....	mg, pillen	
Gokken	Waarop of waarmee gegokt: <del>.....</del>	.....	.....	euro's uitgegeven (bruto)	Wekelijks
Andere gedragsverslaving	Bijvoorbeeld: gamen. Omschrijf: <del>.....</del>	.....	.....	aantal uren	

† Kruis aan of de persoon ooit middelen heeft gespoten.  Ooit gespoten  Spuit nog  Nooit gespoten

† Het Primaire probleemmiddel of probleemgedrag is hetgeen waarvan de persoon en de assessor vinden dat het de meeste problemen veroorzaakt. Als dit onduidelijkheden oplevert, kies dan in de volgorde (1) cocaïne, (2) opiaten, (3) alcohol, (4) overige drugs en sedativa, (5) cannabis, (6) gokken, andere gedragsverslaving, of nicotine. Als gokken, andere gedragsverslaving, of nicotine de aangemeldklacht is, dan is dat het primaire probleem.


† [Primaire probleemmiddel of probleemgedrag] = ~~.....~~

L

## 4a. Stoornis in het gebruik van het Primaire probleemmiddel

«Heb je in de afgelopen 12 maanden . . .

† NB: 'in de afgelopen 12 maanden' betekent ook: langer geleden begonnen en nog steeds aanwezig.

[—middel—] =  .....

1	. . . . regelmatig een sterk verlangen gehad om [—middel—] te gebruiken?	Ja	Nee
2	. . . . regelmatig het verlangen gehad om te stoppen met gebruik van [—middel—]?	Ja	Nee
3	. . . . zonder succes geprobeerd te stoppen of te minderen met gebruik van [—middel—]?	Ja	Nee
4	. . . . veel tijd besteed aan het gebruik, verkrijgen, of bijkomen van de effecten van [—middel—]?	Ja	Nee
5	. . . . vaak meer of langer [—middel—] gebruikt dan je van plan was?	Ja	Nee
6	. . . . het vaak moeilijk gevonden te stoppen voor je 'dronken' of 'high' was?	Ja	Nee
7	. . . . gemerkt dat je veel meer [—middel—] nodig had om hetzelfde effect te bereiken?	Ja	Nee
8	. . . . je ziek of onwel gevoeld als je probeerde te stoppen of minderen met [—middel—]?	Ja	Nee
9	. . . . [—middel—] gebruikt om te voorkomen dat je je ziek of onwel zou gaan voelen?	Ja	Nee
10	. . . . toch [—middel—] gebruikt, terwijl je wist dat het gezondheidsproblemen of emotionele of psychische problemen bij je veroorzaakte?	Ja	Nee
11	. . . . toch [—middel—] gebruikt terwijl je wist dat dat problemen gaf met je familie, vrienden, op je werk of op school?	Ja	Nee
12	. . . . door je gebruik van [—middel—] belangrijke activiteiten moeten opgeven of sterk verminderen - zoals sport, werk, of omgaan met vrienden of familie?	Ja	Nee
13	. . . . door je gebruik van [—middel—] regelmatig je werkzaamheden op school, op je werk of thuis niet goed kunnen doen?	Ja	Nee
14	. . . . meer dan eens [—middel—] gebruikt in situaties waarin dat gevaarlijk was (bijvoorbeeld bij het besturen van een scooter of auto, of het bedienen van een machine terwijl je onder invloed was)?	Ja	Nee

Voortdurend

Vaak

Soms

Zelden

Helemaal niet

### 5. Lichamelijke klachten

		Helemaal niet	Zelden	Soms	Vaak	Voortdurend
L I 30 dagen	«In de laatste 30 dagen, hoe vaak had je:»					
	1 Gebrek aan eetlust	0	1	2	3	4
	2 Vermoeidheid / gebrek aan energie	0	1	2	3	4
	3 Misselijkheid	0	1	2	3	4
	4 Maagpijn	0	1	2	3	4
	5 Kortademigheid / benauwdheid	0	1	2	3	4
	6 Pijn in de borst	0	1	2	3	4
	7 Pijnlijke gewrichten / stijfheid	0	1	2	3	4
	8 Spierpijn	0	1	2	3	4
	9 Doof of tintelend gevoel in armen en benen	0	1	2	3	4
10 Trillen / beven	0	1	2	3	4	

## 2a. Huidige voorgeschreven medicatie

		«Welke medicijnen zijn dat en wat is de hoeveelheid die je voorgeschreven hebt gekregen?»	«Voor welke aandoening heb je ze voorgeschreven gekregen?»
Huidig	«Heb je medicijnen die zijn voorgeschreven voor verslaving?»	Ja Nee	Verslaving
	«Heb je medicijnen die zijn voorgeschreven voor psychische/psychiatrische problemen?»	Ja Nee	
	«Heb je medicijnen die zijn voorgeschreven voor andere aandoeningen?»	Ja Nee	

## 2b. Indicatie psychiatrische stoornissen

		In de laatste 12 maanden . . . .		
12 maanden	Sociale Fobie	Ik ga nu eerst wat vragen stellen over hoe je je voelt wanneer je in gezelschap van andere mensen bent.		
		1 . . . heb je je vaak erg zenuwachtig of ongemakkelijk gevoeld in een groep [KINDEREN/JONGEREN] - bijvoorbeeld (in de kantine op school of) op een feestje?	Ja	Nee
		2 . . . heb je je vaak erg zenuwachtig gevoeld wanneer je dingen moest doen terwijl er andere mensen naar je zouden kunnen kijken?	Ja	Nee
	Paniekstoornis	Nu wil ik je nu iets vragen over aanvallen van angst.		
		1 . . . heb je weleens een aanval gehad waarbij je je plotseling erg angstig of raar voelde?	Ja	Nee
		2 . . . heb je weleens gehad dat het plotseling leek alsof je stikte, of niet kon ademen?	Ja	Nee
	Gegeneraliseerde Angststoornis	Ik ga je nu wat vragen stellen over dingen waar je misschien zorgen over maakt.		
		1 . . . heb je je vaak veel zorgen gemaakt voordat je ging sporten, een spel ging doen, of iets anders ging doen?	Ja	Nee
		2 . . . ben je iemand die vaak erg gespannen is, of iemand die het moeilijk vindt om te ontspannen?	Ja	Nee
		3 . . . heb je vaak hoofdpijn gehad?	Ja	Nee
		4 . . . heb je vaak ergens anders pijn gehad?	Ja	Nee
	Post Traumatische Stress Stoornis	Ik zou nu willen weten of je in je leven weleens een schokkende gebeurtenis hebt meegemaakt die je nog steeds van streek maakt.		
		1 . . . Heb je dat wel eens meegemaakt en zo ja, wat was dat?	Ja	Nee
		† Bij Ja, omschrijf de schokkende gebeurtenis en stel de volgende 4 vragen. Bij Nee, ga verder met de vragen over Eetstoornissen		
		2 . . . heb je er vaak aan gedacht, zelfs al wilde je er niet aan denken?	Ja	Nee
		3 . . . als je er weer aan moest denken, raakte je dan erg gespannen of van streek?	Ja	Nee
		4 . . . heb je er veel nachtmerries over gehad?	Ja	Nee
		5 . . . heb je meegemaakt dat je het opnieuw beleefde, dat je het gevoel had dat het opnieuw gebeurde?	Ja	Nee
	Eetstoornissen	Ik ga je nu wat vragen stellen over eten en gewicht.		
		1 . . . heeft iemand anders zich zorgen gemaakt dat jij veel te mager was?	Ja	Nee
		2 . . . was je vaak ontevreden met jezelf omdat je vond dat je te dik was of te veel woog?	Ja	Nee
		3 . . . zijn er tijden geweest dat je bijna de hele tijd aan voedsel of eten dacht?	Ja	Nee
		4 Mensen met vreetbuien stoppen zich in korte tijd vol met heel veel voedsel - bijvoorbeeld een paar hele pizza's of een hele chocoladecake of een paar bakken ijs - en lijken niet in de hand te hebben hoeveel zij eten. . . . heb jij zo'n vreetbui gehad?	Ja	Nee

L  
12 maanden  
T

2b. Indicatie psychiatrische stoornissen

In de laatste 12 maanden . . . .				
Depressie	Ik ga je nu wat vragen stellen om te kijken of je je verdrietig of ongelukkig hebt gevoeld.			
	1	. . . is er een periode geweest waarin je niets leuk vond, en gewoon nergens belangstelling voor had?	Ja	Nee
	2	. . . is er een periode geweest waarin je minder energie had dan normaal?	Ja	Nee
	3	. . . is er een periode geweest waarin je je, zelfs wanneer je kleine dingen deed, erg moe voelde?	Ja	Nee
	4	. . . is er een periode geweest waarin je het idee had dat je niets goed kon doen, of dat je er niet zo mooi uitzag, of zo slim was, als andere mensen?	Ja	Nee
	5	. . . is er een periode geweest waarin je niet zo helder of zo snel kon denken als gewoonlijk?	Ja	Nee
	6	. . . heb je er weleens serieus over gedacht om jezelf te doden?	Ja	Nee
	7	. . . heb je geprobeerd jezelf te doden?	Ja	Nee
Manie/Manische depressie	Iedereen heeft wel eens een slechte bui. Maar, sommige mensen zijn wel eens een aantal dagen achter elkaar het grootste deel van de tijd mopperig, boos of prikkelbaar. Ze ergeren zich dan enorm wanneer andere mensen hen in de rede vallen, of het niet eens zijn met alles wat ze zeggen.			
	1	. . . Is er een periode geweest waarin jij zo mopperig of boos was?	Ja	Nee
	2	. . . is er een periode geweest waarin je het idee had dat je bijzondere gaven of krachten bezat die je sterker, slimmer of beter maakten dan de meeste andere mensen?	Ja	Nee
	3	. . . is er een periode geweest waarin je te veel of te snel sprak?	Ja	Nee
	4	. . . is er een periode geweest waarin je gedachten in je hoofd te snel van het één naar het ander raasden?	Ja	Nee
	5	. . . is er een periode geweest waarin je erg rusteloos was, zodat je moest blijven rondlopen of steeds in beweging moest blijven?	Ja	Nee
Aandachtstekort/Hyperactiviteit	Ik stel je nu een paar vragen over aandacht en concentratie.			
	1	. . . heb je vaak moeite gehad om je aandacht meer dan eventjes te houden bij wat je aan het doen was?	Ja	Nee
	2	. . . probeerde je vaak dingen waarbij je lange tijd zou moeten opletten uit de weg te gaan?	Ja	Nee
	3	. . . vond je het vaak moeilijk om je aandacht te houden bij wat je aan het doen was terwijl er andere dingen om je heen gebeurden?	Ja	Nee
	4	. . . vergat je vaak wat je zou moeten doen of wat je gepland had te doen?	Ja	Nee
	5	. . . maakte je vaak veel fouten doordat het moeilijk voor je was om dingen zorgvuldig te doen?	Ja	Nee
	6	. . . heb je medicijnen gebruikt tegen overactiviteit, hyperactiviteit of problemen met opletten?o	Ja	Nee
Oppositieele stoornis	Nu ga ik je wat vragen stellen over boos worden of dingen doen die je in moeilijkheden zouden kunnen brengen.			
	1	. . . heb je geweigerd om te doen wat je door je [VERZORGERS] (of je [LERAREN/BAAS]) was opgedragen?	Ja	Nee
	2	. . . heb je dingen gedaan, alleen maar om mensen te irriteren of om ze kwaad te maken?	Ja	Nee
	3	. . . heb je iemand anders de schuld gegeven van jouw fouten of van dingen die je beter niet had kunnen doen?	Ja	Nee
	4	. . . ben je mopperig of prikkelbaar geweest?	Ja	Nee
	5	. . . heb je met opzet gemene dingen tegen andere mensen gedaan?	Ja	Nee
	6	. . . heb je wraak genomen op andere mensen door hen bijvoorbeeld pijn te doen, een rommel van hun spullen te maken, of leugens over hen te vertellen?	Ja	Nee
	7	. . . hebben mensen geklaagd omdat je vloekte of vieze woorden gebruikte?	Ja	Nee

## 2b. Indicatie psychiatrische stoornissen

In de laatste 12 maanden . . .

12 maanden	Gedragstoornis	Tot slot stel ik je een paar vragen over andere dingen die je misschien heb gedaan, die mensen in problemen kunnen brengen.		
		1	. . . heb je winkeldiefstal gepleegd - dus iets gestolen uit een winkel wanneer je dacht dat niemand keek?	Ja Nee
		2	. . . heb je van andere mensen gestolen, wanneer die niet in de buurt waren of niet keken?	Ja Nee
		3	. . . heb je iemands portemonnee of sieraden gepikt?	Ja Nee
		4	. . . heb je gelogen om geld te krijgen of iets anders wat je wilde?	Ja Nee
		5	. . . heb je ingebroken in een huis, een gebouw of een auto?	Ja Nee
		6	. . . heb je iets vernield of ergens met opzet rotzooi getrapt, zoals ramen ingooien, muren bekladden of banden leksteken?	Ja Nee
		7	. . . heb je een dier lichamelijk mishandeld en expres pijn gedaan?	Ja Nee
		8	. . . ben je van school gestuurd vanwege slecht gedrag - dus dat gezegd werd dat je nooit meer op die school mocht terugkomen?	Ja Nee

## 2c. Overige kenmerken


## Vraag

12 maanden	Psychotische kenmerken	Hallucinaties	«Heb je de afgelopen 12 maanden wel eens dingen gezien of gehoord die andere mensen niet kunnen zien of horen?»	Ja	Nee
		Wanen	† Extreme achterdocht «Heb je de afgelopen 12 maanden wel eens gedacht dat andere mensen tegen je samenspannen?»	Ja	Nee
Huidig	Lichamelijke ziekte		«Heb je een ernstige of besmettelijke ziekte, zoals hartklachten, diabetes, epilepsie, hepatitis, of een geslachtsziekte?»	Ja	Nee
	Zwanger ♀		«Ben je zwanger?»	Ja	Nee


## 3. Behandelingsgeschiedenis

## 3a. Eerdere behandelingen voor verslaving

Het gaat alleen om behandelingen die zijn gericht op verslavingsgedrag, die zijn uitgevoerd door een professional en waarbij veranderafspraken over middelengebruik zijn gemaakt. Methadononderhoud, kale detox, crisisopname e.d. tellen niet mee als behandeling.


Gehele leven	«Bent u ooit eerder in behandeling geweest voor verslaving?»	Ja	«Zo ja, hoeveel behandelingen?»		
		Nee	Aantal ambuland/deeltijd	.....	Aantal klinisch
	† Licht eventueel toe.				

## 3b. Eerdere of huidige psychiatrische of psychologische behandeling (anders dan voor verslaving)

Gehele leven	«Ben je op dit moment onder psychiatrische of psychologische behandeling of ben je dat eerder geweest?»	Ja	«Zo ja, hoeveel behandelingen?»		
		Nee	Aantal ambuland/deeltijd	.....	Aantal klinisch
	† Licht eventueel toe.				

## 3c. Andere professionele bemoeienis

Het gaat om bijvoorbeeld vrijwillige of justitiële jeugdzorg (casemanagement, voorgedij, reclassering).

Gehele leven	«Zijn er andere professionals die zich met jou bemoeien of bemoeid hebben?»	Ja	«Zo ja, hoelang?»		
		Nee	Totaal aantal jaar	† Bij minder dan een jaar: vul in 0,25 (3 maanden) of 0,5 (half jaar) of 0,75 (9 maanden).	
	† Licht eventueel toe.				



De MATE-Y-ICN staat voor de onderdelen van de MATE-Y die gebaseerd zijn op de ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health). Uit de ICF is een kernset domeinen geselecteerd waarvan problemen en zorgbehoeften worden vastgesteld in Module 7 en externe factoren die op het herstelproces van invloed zijn in Module 8. ICN staat voor: ICF-Core set and Need for care.

De ICF maakt een onderscheid tussen de uitvoering van activiteiten en participatie en het vermogen om dat te doen. In deze MATE-Y-ICN dient de uitvoering beoordeeld te worden; niet het vermogen. Uitvoering verwijst naar het doen van activiteiten of participatie, vermogen naar de capaciteit dit te doen.

De uitvoering kan ondersteund worden door hulpleverende instanties of andere externe factoren. Iemand die bijvoorbeeld zelf niet het vermogen bezit zelf (standig) huishoudelijk taken te verrichten maar bij wie de huishoudelijk taken wel met hulp van anderen uitgevoerd worden, moet dus gescoord worden als 'geen beperking in de uitvoering'. Indien de zorg en ondersteuning geleverd wordt door een organisatie, wordt bij 'Zorg en ondersteuning' gescoord dat de persoon daar hulp bij ontvangt.

Beperkingen worden gescoord op een vijfpuntschaal, van 0 (geen beperking) tot en met 4 (volledige beperking). De mate van beperking kan blijken uit de intensiteit (van 'niet merkbaar' tot 'volledige ontwrichting van het dagelijks leven'), de frequentie (van 'nooit' tot 'continu') of uit de tijdsduur (van 'minder dan 5% van de tijd' tot 'meer dan 95%').

De volgende figuur geeft een omschrijving van de schaal.

Score	0	1	2	3	4
Mate van beperking	Geen	Licht	Matig	Ernstig	Volledig
Intensiteit	Niet merkbaar	Dragelijk	Verstoort het dagelijks leven	Gedeeltelijke ontwrichting van dagelijks leven	Volledige ontwrichting
Frequentie	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Continue
Tijdsduur	0-4%	5-24%	25-49%	50-95%	96-100%

### Meetlat

In deze figuur wordt weergegeven dat 0 (geen) en 4 (volledig) maar een klein stukje op de meetlat innemen, namelijk ieder 5%. Een score van 0 of 4 wordt dus alleen gegeven als het ook echt duidelijk is. Score 2 (matig) loopt niet verder dan de helft van de volledige schaal. Als de beperking groter is dan de helft maar niet volledig, dan is de score 3.

Van externe factoren wordt de mate van ondersteuning of belemmering gescoord op een vijfpuntschaal, als 0 (geen), 1 (licht), 2 (matig), 3 (aanzienlijk) of 4 (meer dan aanzienlijk).

In het MATE-Y protocol zijn op basis van deze schalen voor alle domeinen en externe factoren ankerpunten geformuleerd die behulpzaam zijn bij het scoren.

De beperkingen bij de domeinen en de invloeden bij de factoren kunnen nader worden gespecificeerd door het aankruisen van het aspect of de aspecten ervan waar het in het bijzonder om gaat.

Niet alle domeinen en factoren hoeven voor de persoon van belang te zijn. In dat geval geldt dat het domein of de factor niet van toepassing is of geen belang heeft, en wordt de score '0' gegeven.

De domeinen en factoren moeten beoordeeld worden in de context van een gezondheidsprobleem. Informatie die geen verband houdt met de gezondheid van de persoon, moet daarom niet worden gescoord.

Bij zorgbehoefte dient aangegeven te worden of de assessor hulp of extra zorg nodig acht bij de uitvoering van de betreffende activiteit of participatie, of de persoon zelf (extra) zorg nodig acht en, als een van beide Ja is, de eigen instelling bereid en in staat is die hulp te verlenen.

De standaardtijdsduur voor de beoordeling is de afgelopen 30 dagen, onafhankelijk van of deze periode representatief is voor de situatie van de persoon.



7. Activiteiten en participatie; zorg en ondersteuning (MATE-Y-ICN)

30 dagen

ICF Component d: Activiteiten en Participatie en Component e: Zorg en ondersteuning door diensten		Beperking in uitvoe- ring / heeft moeite met	Component e: Zorg en ondersteuning door diensten	Hoeveelheid Zorg en Ondersteuning	ZORG BEHOEFTE		
Component d: Activiteiten en Participatie		† Vul de mate van beperking in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Ernstig 4: Volledig		† Vul de hoeveelheid zorg in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Aanzienlijk 4: Volledig	Vindt u dat er (extra) zorg nodig is?	Vindt persoon zelf dat er (extra) zorg nodig is?	Is de eigen instelling in staat en bereid deze zorg te geven?
HOOFD STUK	Component e: Zorg en ondersteuning door diensten	Beperking in uitvoe- ring / heeft moeite met	Component e: Zorg en ondersteuning door diensten	Hoeveelheid Zorg en Ondersteuning	Vindt u dat er (extra) zorg nodig is?	Vindt persoon zelf dat er (extra) zorg nodig is?	Is de eigen instelling in staat en bereid deze zorg te geven?
BELANGRIJKE LEVENSGEBIEDEN	d810-d859 Opleiding, beroep en werk <u>Aanwezigheid</u> «Waren er problemen met het naar school/werk gaan?»	<input type="checkbox"/> Geen school/werk hebben <input type="checkbox"/> Niet naar school/werk gaan <input type="checkbox"/> Te laat komen, te vroeg weggaan <input type="checkbox"/> Weggestuurd worden	e5850,e5900 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. bij het volgen van een opleiding of het vinden van werk of het oplossen van problemen met opleiding of werk?	.....	Ja	Ja	Ja
	d810-d859 Opleiding, beroep en werk <u>Gedrag</u> «Had je op school/werk problemen?»	<input type="checkbox"/> Zich de leerstof niet eigen maken <input type="checkbox"/> Taken en projecten niet doen <input type="checkbox"/> Niet samenwerken met leerlingen/collega's <input type="checkbox"/> Niet luisteren naar leraar/baas <input type="checkbox"/> Geen plezier beleven aan school/ werk	.....	.....	Nee	Nee	Nee
	d870 Economische zelfstandigheid «Was er gebrek aan middelen van bestaan?»	<input type="checkbox"/> Zelf geen of weinig geld hebben <input type="checkbox"/> Leeft in gezin met geen of weinig geld <input type="checkbox"/> Teveel geld uitgeven aan andere zaken dan levensonderhoud	.....	e5700 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. in de vorm van een uitkering of budgettering?	.....	Ja Nee	Ja Nee
MAATSCHAPPELIJK, SOCIAAL EN BURGERLIJK LEVEN	d920 Recreatie en vrije tijd <u>Individueel</u> «Had je moeite met het vinden of besteden van vrije tijd?»	<input type="checkbox"/> Moeite om te ontspannen <input type="checkbox"/> Moeilijk overweg kunnen met vrije tijd <input type="checkbox"/> Geen hobby(s) hebben	e5750 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. in de vorm van aansporing door jeugdzorg?	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	d920 Recreatie en vrije tijd <u>Sociaal</u> «Had je moeite om in je vrije tijd dingen samen met anderen te doen?»	<input type="checkbox"/> Niet optrekken met vrienden <input type="checkbox"/> Geen familie bezoeken <input type="checkbox"/> Niet meedoen met spel of sport	.....	.....	.....	Ja Nee	Ja Nee
HUISHOUDEN	d610 Verwerven en behouden van woonruimte «Had je gebrek aan onderdak of had je andere problemen met huisvesting?»	<input type="checkbox"/> Geen woonruimte hebben <input type="checkbox"/> Woonruimte niet goed inrichten	e5250 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. in de vorm van woonvoor- zieningen of sociaal pensioen?	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	d620-d640 Huishoudelijke taken «Had je moeite met huishoudelijke taken, zoals inkopen doen, het bereiden van maaltijden of het huishouden doen?»	<input type="checkbox"/> Geen inkopen doen <input type="checkbox"/> Niet koken <input type="checkbox"/> Kleding niet wassen <input type="checkbox"/> Niet schoonmaken	e5750 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. van jeugdzorg?	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
ZELFVERZORGING	d510,d520,d540 Persoonlijke verzorging «Had je moeite met je persoonlijke verzorging?»	<input type="checkbox"/> Onvoldoende wassen <input type="checkbox"/> Onvoldoende lichaamsverzorging <input type="checkbox"/> Onvoldoende kleden	.....	.....	.....	.....	.....
	d5700 Zich verzekeren van fysiek comfort «Had je er moeite mee voor een veilige slaapplaats of voor beschermende kleding te zorgen?»	<input type="checkbox"/> Geen veilige slaapplaats <input type="checkbox"/> Onvoldoende beschermende kleding tegen kou en vocht	e5750 Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon bij persoonlijke verzorging (d510,520,540), of zelfbescherming (d5700) of voeding en conditie (d5701), bijv. van jeugdzorg of straatzorg?	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	d5701 Zorg dragen voor voeding en fitheid «Had je er moeite mee om gezond te eten en te drinken of om voor je lichamelijke conditie te zorgen?»	<input type="checkbox"/> Niet gezond eten en drinken <input type="checkbox"/> De conditie niet op peil houden	.....	.....	.....	.....	.....

30 dagen

ICF Component d: Activiteiten en Participatie en Component e: Zorg en ondersteuning door diensten		Beperking in uitvoering / heeft moeite met	Component e: Zorg en ondersteuning door diensten	Hoeveelheid Zorg en Ondersteuning	ZORG BEHOEFTE			
HOOFDSTUK	Component d: Activiteiten en Participatie	† Vul de mate van beperking in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Ernstig 4: Volledig	Hoeveel zorg of ondersteuning kreeg de persoon hierbij?	† Vul de hoeveelheid zorg in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Aanzienlijk 4: Volledig	Vindt u dat er (extra) zorg nodig is?	Vindt persoon zelf dat er (extra) zorg nodig is?	Is de eigen instelling in staat en bereid deze zorg te geven?	
ZELFVERZORGING	<b>d5702a</b> Verkrijgen en opvolgen van adviezen en behandeling van de gezondheidszorg <i>«Had je moeite medische adviezen op te volgen of mee te werken aan behandeling?»</i>	<input type="checkbox"/> Niet naar de dokter gaan terwijl het wel nodig is <input type="checkbox"/> Niet laten behandelen terwijl het wel nodig is <input type="checkbox"/> Medische adviezen niet opvolgen	.....	<b>e5800</b> In welke mate werd de persoon aangespoord of gesuperviseerd bij verkrijgen en opvolgen van adviezen en behandeling (bewaking van therapietrouw)?	.....	Ja	Ja	Ja
	<b>d5702b</b> Beschermen tegen gezondheidsrisico's van riskant gedrag <i>«Liep je gezondheid gevaar door riskant gedrag?»</i>	<input type="checkbox"/> Onbeschermd seksueel contact met wisselende partners hebben <input type="checkbox"/> Onder invloed aan het verkeer deelnemen <input type="checkbox"/> Opzoeken van geweldssituaties	.....	NVT	.....	Nee	Nee	Nee
TUSSENMEENSELIJKE INTERACTIES EN RELATIES	<b>d770</b> Intieme relaties <i>«Had je moeilijkheden met intieme relaties?»</i>	<input type="checkbox"/> Moeite met romantiek <input type="checkbox"/> Moeite met seks <input type="checkbox"/> Moeite met het niet hebben van een intieme relatie	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	<b>d7500</b> Vrienden <i>«Had je moeilijkheden met vrienden?»</i>	<input type="checkbox"/> Moeite met vrienden maken <input type="checkbox"/> Moeite vriendschap te onderhouden	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	<b>d7601</b> Kind-ouder relaties <i>«Waren er moeilijkheden in je relatie met je ouder(s)?»</i>	<input type="checkbox"/> Ontbreken van relatie <input type="checkbox"/> Verbaal of fysiek geweld <input type="checkbox"/> Gezagsproblemen <input type="checkbox"/> Parentificatie	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	<b>d740</b> Formele relaties <i>«Had je moeilijkheden in de omgang met leraren, zorgverleners e.d.?»</i>	<input type="checkbox"/> Onttrekken aan omgang <input type="checkbox"/> Conflicten in de omgang <input type="checkbox"/> Overmatige omgang	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	<b>d710-d729</b> Algemene tussenmenselijke interacties <i>«Had je moeite om contact met andere mensen te maken of met andere mensen om te gaan?»</i>	<input type="checkbox"/> Gebrek aan sociale vaardigheden <input type="checkbox"/> Geen respect, warmte, waardering of kritiek tonen of beantwoorden <input type="checkbox"/> Zich niet houden aan sociale regels in gezelschap	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
	ALGEMENE TAKEN EN EISEN	<b>d230</b> Uitvoeren van dagelijkse routinehandelingen <i>«Had je moeite met het plannen, regelen of voltooien van dagelijkse activiteiten?»</i>	<input type="checkbox"/> Moeite met plannen van dagritme (de dagelijkse regelmaat van opstaan, aankleden, eten, naar school of werk gaan, thuiskomen en naar bed gaan) <input type="checkbox"/> Moeite met uitvoeren van dagritme	.....	<b>e5750</b> Hoeveel ondersteuning kreeg de persoon hierbij bijv. van voorzieningen voor dagbesteding?	.....	Ja Nee	Ja Nee
<b>d240</b> Omgaan met stress en andere mentale eisen <i>«Had je moeite in lastige situaties met stress om te gaan of om te gaan met druk als er veel van je gevraagd werd?»</i>		<input type="checkbox"/> Moeite met taakdruk, zoals voordracht houden of examens doen <input type="checkbox"/> Moeite met sociale druk, zoals kritiek, opdringerigheid <input type="checkbox"/> Moeite met verantwoordelijkheden en eisen	.....	NVT	.....	Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee

## 8. Externe factoren van invloed op het herstelproces (MATE-Y-ICN)

30 dagen

ICF	Component e: Externe factoren	Invloed op herstel	ZORG BEHOEFTE			
	Component e: Externe factoren <b>Zijn er, kijkend naar de laatste 30 dagen, externe factoren die een positieve of negatieve invloed op het herstel hebben of kunnen krijgen?</b>	† Vul de mate van invloed in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Aanzienlijk 4: Meer dan aanzienlijk	<b>Omschrijf de factor:</b> † Onder externe factoren wordt verstaan de fysieke en sociale omgeving en de attitudes in de omgeving. De factoren bevinden zich buiten de persoon.			
			† Windt u dat er (extra) zorg nodig is?	† Windt persoon zelf dat er (extra) zorg nodig is?	Is de eigen instelling in staat en bereid deze zorg te geven?	
HOOFDSTUK	e310 Naaste familie <i>«Woon je bij je ouder(s)»</i>	† Woont samen (of heeft vrijwel dagelijks contact) met (pleeg)ouder(s) of anderen die als zodanig optreden	Ja Nee			
	Positieve invloed <i>«Wie uit jouw gezin of naaste familie hebben een positieve invloed op jou? Hoe groot is die invloed?»</i>	<input type="checkbox"/> Zorgzame, accepterende ouder(s) <input type="checkbox"/> Ouders hebben een goede relatie <input type="checkbox"/> Steun van broer(s)/zus(sen)	+.....	.....		
	Negatieve invloed <i>«Wie uit jouw gezin of naaste familie hebben een negatieve invloed op jou? Hoe groot is die invloed?»</i>	† Aard <input type="checkbox"/> Geen opvoedkundige vaardigheden <input type="checkbox"/> Niet zorgende, afwezige ouder(s) <input type="checkbox"/> Afwijzende ouder(s) <input type="checkbox"/> Mishandeling, misbruik, uitbuiting <input type="checkbox"/> Negatief voorbeeldgedrag		Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
		† Achtergrond <input type="checkbox"/> Problematisch middelengebruik <input type="checkbox"/> Psychische/psychiatrische problemen <input type="checkbox"/> Verstandelijke beperking <input type="checkbox"/> Relatieproblemen bij ouders <input type="checkbox"/> Pathologisch gezinsfunctioneren <input type="checkbox"/> Criminaliteit	=.....	.....		
	e315,e330,e398 Belangrijke ouderen buiten de naaste familie <i>«Zijn er buiten je naaste familie mensen, ouder dan jij, met wie je een nauwe relatie hebt?»</i>	† Bijvoorbeeld voogd, tantes en ooms, andere volwassenen	Ja Nee			
	Positieve invloed <i>«Zijn er daarbij die een positieve invloed op jou hebben? Hoe groot is die invloed en wie is of zijn het?»</i>	<input type="checkbox"/> Warmte en begrip <input type="checkbox"/> Toevlucht <input type="checkbox"/> Opvoedkundige kracht <input type="checkbox"/> Praktische steun	+.....	.....		
	Negatieve invloed <i>«Zijn er daarbij die een negatieve invloed op jou hebben? Hoe groot is die invloed en wie is of zijn het?»</i>	† Aard <input type="checkbox"/> Niet zorgend <input type="checkbox"/> Afwijzend <input type="checkbox"/> Mishandeling, misbruik, uitbuiting <input type="checkbox"/> Negatief voorbeeldgedrag		Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
		† Achtergrond <input type="checkbox"/> Problematisch middelengebruik <input type="checkbox"/> Psychische/psychiatrische problemen <input type="checkbox"/> Criminaliteit	=.....	.....		
	e320,e325 Leef tijdgenoten					
	Positieve invloed <i>«Zijn er leeftijdgenoten die een positieve invloed op jou hebben? Hoe groot is die invloed en wie is of zijn het?»</i>	<input type="checkbox"/> Erbij horen, geaccepteerd worden <input type="checkbox"/> Toevlucht <input type="checkbox"/> Praktische steun <input type="checkbox"/> Warmte en begrip	+.....	.....		
Negatieve invloed <i>«Zijn er leeftijdgenoten die een negatieve invloed op jou hebben? Hoe groot is die invloed en wie is of zijn het?»</i>	† Aard <input type="checkbox"/> Gepest of uitgesloten worden <input type="checkbox"/> Mishandeling, misbruik, uitbuiting <input type="checkbox"/> Negatief voorbeeldgedrag		Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee	
	† Achtergrond <input type="checkbox"/> Problematisch middelengebruik <input type="checkbox"/> Psychische/psychiatrische problemen <input type="checkbox"/> Criminaliteit	=.....	.....			

30 dagen

DIENSTEN, SYSTEMEN EN BELEID

ANDERE EXTERNE FACTOREN

ICF Component e: Externe factoren		Invloed op herstel			ZORG BEHOEFTE		
Component e: Externe factoren <b>Zijn er, kijkend naar de laatste 30 dagen, externe factoren die een positieve of negatieve invloed op het herstel hebben of kunnen krijgen?</b>		† Vul de mate van invloed in: 0: Geen/nvt 1: Licht 2: Matig 3: Aanzienlijk 4: Meer dan aanzienlijk			<b>Omschrijf de factor:</b> † Onder externe factoren wordt verstaan de fysieke en sociale omgeving en de attitudes in de omgeving. De factoren bevinden zich buiten de persoon.		
† Kruis bij elke factor de aspecten aan die van toepassing zijn					Vindt u dat er (extra) zorg nodig is?	Vindt persoon zelf dat er (extra) zorg nodig is?	Is de eigen instelling in staat en bereid deze zorg te geven?
<b>e5500 Juridische voorzieningen</b>							
Positieve invloed «Heb je contacten in een juridisch kader of te maken met juridische maatregelen die op jou een positieve invloed hebben?»		<input type="checkbox"/> Juridische hulp <input type="checkbox"/> Reclasseringscontacten <input type="checkbox"/> Steunende juridische maatregelen (bv. begeleiding, behandeling, OTS, uithuisplaatsing)	..+...				
Negatieve invloed «Heb je contacten in een juridisch kader of te maken met juridische maatregelen die op jou een negatieve invloed hebben?»		<input type="checkbox"/> Opgejaagd worden door instantie(s) <input type="checkbox"/> Opsluiting zonder zorg <input type="checkbox"/> Versturende juridische maatregelen (bv. OTS, uithuisplaatsing)	...-...		Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee
<b>e598 Andere externe factoren</b> † Vermeld hier geen externe factoren die al eerder opgeschreven zijn.							
Andere externe factoren met positieve invloed «Zijn er nog andere omstandigheden die op jou een positieve invloed hebben?»			..+...				
Andere externe factoren met negatieve invloed «Zijn er nog andere omstandigheden die op jou een negatieve invloed hebben?»			...-...		Ja Nee	Ja Nee	Ja Nee

**10. Motivatie voor behandeling**

Geef als interviewer een oordeel over de motivatie van de persoon tot hulp en behandeling voor het gebruik.

Geef een score op een schaalte van 0 tot en met 4.

Als u geen oordeel kun vormen of het is niet van toepassing, kruis dan aan 'x' "Ik kan geen oordeel vormen/nvt".

Zeker niet    Nee    Een beetje niet / een beetje wel    Ja    Ja zeker    Ik kan geen oordeel vormen/nvt

1a	Herkent de persoon dat gebruik een probleem is?	0	1	2	3	4	X
1b	Is naar uw oordeel het gebruik van de persoon een probleem?	0	1	2	3	4	X
2	Vindt de persoon dat hij voor zijn gebruik hulp nodig heeft?	0	1	2	3	4	X
3	Is de persoon bereid zich voor zijn gebruik te laten behandelen en zich daarvoor in te zetten?	0	1	2	3	4	X
4a	Vindt het gezin dat het zelf hulp of ondersteuning nodig heeft?	0	1	2	3	4	X
4b	Heeft naar uw oordeel het gezin hulp of ondersteuning nodig?	0	1	2	3	4	X
4c	Is het gezin bereid hulp of ondersteuning te aanvaarden en zich daarvoor in te zetten?	0	1	2	3	4	X

**2. Indicaties psychiatrisch of medisch consult (vervolg)**

Huidig

2d. Overige kenmerken	Observatie	Ja	Nee
Verstandelijke beperking	† Er zijn aanwijzingen voor zwakbegaafdheid (IQ < 85).	Ja	Nee
	† Er zijn aanwijzingen voor verstandelijke beperking (IQ < 70).	Ja	Nee
ASS	† Er zijn aanwijzingen voor Autisme Spectrum Stoornissen, zoals autisme, het syndroom van Asperger, of een andere pervasieve ontwikkelingsstoornis.	Ja	Nee
Veiligheidsrisico	† De persoon is een bedreiging voor de veiligheid van anderen.	Ja	Nee
Automutilatie	† Er zijn aanwijzingen voor zelfverwonding, zelfverminking: zich krassen, zich ergens tegen slaan, zichzelf snijden of branden.	Ja	Nee

Q

De volgende vragen gaan over gedachten en gevoelens over [—middel/gedrag—] en over het wel gebruiken en niet gebruiken.

De vragen gaan uitsluitend over de laatste 7 dagen. Beantwoord de vragen dus op grond wat je de afgelopen week hebt gedacht, gevoeld en gedaan. Omcirkel het cijfer voor het antwoord dat het meest op jou van toepassing is.

7 dagen

[—middel/gedrag—] =  .....

- 1 Hoeveel tijd op een dag heb je ideeën, gedachten, sterke wensen of beelden die met gebruiken te maken hebben, op momenten dat je niet gebruikt?
- 0 Geen
  - 1 Minder dan 1 uur per dag
  - 2 De helft van de dag
  - 3 Meer dan de helft van de dag
  - 4 Het grootste deel van de dag
- 2 Hoe vaak treden deze gedachten op?
- 0 Nooit.
  - 1 Minder dan 8 keer per dag.
  - 2 Meer dan 8 keer per dag.
  - 3 Meer dan 8 keer per dag en vrijwel alle uren van de dag.
  - 4 Het aantal is niet te tellen en de hele dag
- 3 Op momenten dat je niet gebruikt, hoe vervelend of storend zijn dan gedachten, ideeën, impulsen of beelden over gebruiken?
- 0 Niet vervelend of storend
  - 1 Een beetje vervelend, maar ik kan er wel tegen
  - 2 Behoorlijk vervelend, maar ik kan het hanteren
  - 3 Behoorlijk vervelend en moeilijk te hanteren
  - 4 Zo vervelend dat ik het niet kan hanteren
- Op momenten dat je niet gebruikt, hoeveel moeite doe je dan om gedachten aan gebruik tegen te gaan of te negeren, of om je gedachten uit je hoofd te zetten? (Het gaat erom hoeveel moeite je moet doen, niet of het je lukt of niet.)
- 0 Ik denk zo weinig aan gebruiken dat ik geen moeite hoeft te doen dat tegen te gaan.
  - 1 Ik probeer zulke gedachten altijd wel tegen te gaan.
  - 2 Ik doe meestal moeite om zulke gedachten tegen te gaan.
  - 3 Ik doe een beetje moeite om zulke gedachten tegen te gaan.
  - 4 Ik geef altijd toe aan zulke gedachten.
- 5 Hoe sterk is het verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken?
- 0 Ik heb geen verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken.
  - 1 Ik heb enig verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken.
  - 2 Ik heb een sterk verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken.
  - 3 Ik heb een zeer sterk verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken.
  - 4 Het verlangen om [—middel/gedrag—] te gebruiken is overweldigend.



Afgenomen door: 

Datum afname: 

--	--	--	--	--	--

Persoonsnummer: 

--	--	--	--	--

Module	Score	Scoring en berekening	Bereik min max	Uitslag	Drempel waarde
2. Indicaties psychiatrisch of medisch consult	Onder psychiatrische of psychologische behandeling [S2.2]	1 punt voor medicatie voor psych. problemen (M2a), 1 punt voor recente psych. behandeling (M3b). Tel op.	0 - 2	.....	
	Sociale Fobie [S2b.1]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 2	.....	2
	Paniekstoornis [S2b.2]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 2	.....	2
	Gegeneraliseerde Angststoornis [S2b.3]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 4	.....	≥ 3
	Post Traumatische Stress Stoornis [S2b.4]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 4	.....	≥ 3
	Eetstoornissen [S2b.5]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 4	.....	#1 en #2 Ja, of #2, #3 en #4 Ja
	Depressie [S2b.6]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 7	.....	≥ 5
	Manie/Manische depressie [S2b.7]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 5	.....	5
	Aandachtstekort/Hyperactiviteit [S2b.8]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 6	.....	≥ 5
	Oppositieel stoornis [S2b.9]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 7	.....	≥ 5
Gedragsstoornis [S2b.10]	1 punt voor iedere Ja. Tel op.	0 - 8	.....	≥ 3	
4. Stoornissen in het gebruik van middelen en gedragsverslavingen	4a. Stoornissen in het gebruik van het Primaire probleemmiddel: Ernst afhankelijkheid/misbruik [S4.3]	#2 en/of #3 Ja: 1 punt; #4 Ja: 1 punt #5 en/of #6 Ja: 1 punt; #8 en/of #9 Ja: 1 punt; #10 Ja: 1 punt; #11 Ja: 1 punt; #12 Ja: 1 punt; #13 Ja: 1 punt; #14 Ja: 1 punt Tel op.	0 - 9	.....	
5. Lichamelijke klachten	Lichamelijke klachten [S5.1]	Som van de 10 itemscores.	0 - 40	.....	
7+8 MATE-Y-ICN	Beperkingen - Totaal [S7.1]	Som van de scores op de 19 beperkingitems.	0 - 76	.....	
	Beperkingen - Basaal [S7.2]	Som van de scores op 8 items: d610 Verwerven en behouden van woonruimte; d620-d640 Huishoudelijke taken; d510,d520,d540 Persoonlijke verzorging; d5700 Zich verzekeren van fysiek comfort; d5701 Zorg dragen voor voeding en fitheid; d5702a Verkrijgen en opvolgen van adviezen en behandeling van de gezondheidszorg; d5702b Beschermen tegen gezondheidsrisico's van riskant gedrag; d230 Uitvoeren van dagelijkse routinehandelingen	0 - 32	.....	
	Beperkingen - Relatieel [S7.3]	Som van de scores op 5 items: d770 Intieme relaties; d7500 Vrienden; d7601 Kind-ouder relaties; d740 Formele relaties; d710-d729 Algemene tussenmenselijke interacties	0 - 20	.....	
	Zorg en ondersteuning bij beperkingen [S7.4]	Som van scores op de 8 zorg en ondersteuningitems.	0 - 32	.....	
	Positieve externe invloed [S8.1]	Som van de scores op 5 items: e310+ Gezin; e315,e330,e398 Belangrijke ouderen; e320,e325+ Leeftijdgenoten; e5500+ Juridische voorzieningen; e598+ Andere externe factoren..	0 - 20	.....	
	Negatieve externe invloed [S8.2]	Som van de scores op 5 items: e310- Gezin; e315,e330,e398- Belangrijke ouderen; e320,e325- Leeftijdgenoten; e5500- e5500; e598- Andere externe factoren	0 - 20	.....	
	Zorgbehoefte [S8.3]	1 punt voor iedere Ja van assessor of van persoon op de vraag naar noodzaak van zorg (14 in Module 7 en 5 in Module 8). Tel op.	0 - 19	.....	
10. Motivatie voor behandeling	Motivatie Persoon [S10.1]	Som van de scores op items 1a, 1b, 2, 3 (score x niet meetellen)	0 - 16	.....	
	Motivatie Gezin [S10.2]	Som van de scores op items 4a, 4b, 4c (score x niet meetellen)	0 - 12	.....	
Q1. Verlangen	Verlangen [SQ1.1]	Som van de 5 itemscores.	0 - 20	.....	



