

0a Kreuzen Sie an, womit Sie die meisten Probleme haben. Wenn mehrere Angaben auf Sie zutreffen, wählen Sie *nur*, womit Sie momentan am meisten Probleme haben.

| | | | | |
|---------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Aktuell | 1 Alkohol | <input type="checkbox"/> | 6 Ecstasy/XTC (MDMA oder andere sowie MDEA, MDA oder 2CB) | <input type="checkbox"/> |
| | 2 Tabak (Zigaretten, Shag, Zigarren, Pfeife, Schnupftabak) | <input type="checkbox"/> | 7 Halluzinogene (PCB, Ketamine, Mescaline, Psilocybin, DMT, LSD) | <input type="checkbox"/> |
| | 3 Cannabis (Haschisch, Marihuana, Gras) | <input type="checkbox"/> | 8 Andere Drogen (GHB, Inhalantien, Lachgas, Poppers) Notieren Sie die Substanz(en): | <input type="checkbox"/> |
| | 4 Opiate (Heroin, Methadon, Buprenorphin, Morphin, Codein, Oxycodon, Fentanyl) | <input type="checkbox"/> | 9 Sedativa (Beruhigungs- und Schlafmittel, Benzodiazepine) | <input type="checkbox"/> |
| | 5 Stimulanzien (Kokain, Amphetamine, sonstige z.B. Methylphenidat, Khat) | <input type="checkbox"/> | 10 Glücksspiel Notieren Sie, was Sie spielen: | <input type="checkbox"/> |

4a Denken Sie bei den folgenden Fragen an die Substanz, mit der Sie die meisten Probleme haben.

«Haben Sie in den letzten 12 Monaten ...» Markieren Sie Ja oder Nein.

| | | | |
|-----------|---|----|------|
| 12 Monate | 1 ...regelmäßig ein starkes Verlangen gehabt, die Substanz zu konsumieren? | Ja | Nein |
| | 2 ...regelmäßig den Wunsch gehabt, den Substanzkonsum aufzugeben? | Ja | Nein |
| | 3 ...viel Zeit damit verbracht, die Substanz zu besorgen, einzunehmen oder sich von den Wirkungen zu erholen? | Ja | Nein |
| | 4 ...festgestellt, dass Sie viel mehr von der Substanz benötigten, um den gleichen Effekt zu erzielen? | Ja | Nein |
| | 5 ...sich krank oder unwohl gefühlt, wenn Sie probiert haben, weniger zu konsumieren oder ganz aufzuhören? | Ja | Nein |
| | 6 ...häufig mehr oder länger konsumiert, als Sie eigentlich vorhatten? | Ja | Nein |
| | 7 ...den Konsum fortgesetzt, obwohl Sie wussten, dass der Konsum gesundheitliche, emotionale oder psychische Probleme verursachte? | Ja | Nein |
| | 8 ...den Konsum fortgesetzt, obwohl Sie wussten, dass der Konsum Probleme mit der Familie, Freunden, bei der Arbeit oder in der Schule verursachte? | Ja | Nein |
| | 9 ...wegen Ihres Konsums wichtige Aktivitäten wie Sport, Arbeit oder Zusammensein mit Freunden oder Verwandten eingeschränkt oder gänzlich aufgegeben? | Ja | Nein |
| | 10 ...wegen Ihres Konsums regelmäßig Ihren Verpflichtungen in der Schule, bei der Arbeit, oder zu Hause nicht gut nachkommen können? | Ja | Nein |
| | 11 ...mehr als einmal in Situationen mit erhöhtem Verletzungsrisiko konsumiert (z. B. high sein, während Sie einen Roller oder ein Auto lenken, ein Messer benutzen, eine Maschine bedienen mussten)? | Ja | Nein |

4b Wenn Sie mit Glücksspiel Probleme haben, beantworten Sie die folgenden Fragen.

«In den letzten 12 Monaten ...» Markieren Sie Ja oder Nein.

| | | | |
|-----------|---|----|------|
| 12 Monate | 1 ...waren Sie öfter stark eingenommen durch Gedanken an Glücksspiel? | Ja | Nein |
| | 2 ...mussten Sie immer mehr Geld setzen, um die gewünschte Erregung zu erreichen? | Ja | Nein |
| | 3 ...haben Sie wiederholt erfolglos versucht, das Glücksspielen zu kontrollieren, einzuschränken oder aufzugeben? | Ja | Nein |
| | 4 ...wurden Sie unruhig oder reizbar bei Versuchen, das Glücksspiel einzuschränken oder aufzugeben? | Ja | Nein |
| | 5 ...haben Sie häufig gespielt, wenn Sie sich gestresst gefühlt haben (z. B. bei Hilflosigkeit, Schuldgefühlen, Angst, depressiver Stimmung)? | Ja | Nein |
| | 6 ...haben Sie oft nach Verlusten erneut gespielt, um den Verlust auszugleichen? | Ja | Nein |
| | 7 ...haben Sie gelogen um zu vertuschen wie viel Sie gespielt haben? | Ja | Nein |
| | 8 ...haben Sie aufgrund des Glücksspiels eine wichtige Beziehung, Ihren Arbeitsplatz oder Ihre Ausbildungs- oder Aufstiegschancen riskiert oder verloren? | Ja | Nein |
| | 9 ...haben Sie sich auf die finanzielle Unterstützung anderer verlassen, um eine durch das Glücksspiel verursachte finanzielle Notlage zu überwinden? | Ja | Nein |