

Versiyon MATE-S-tr 2.2

oa En çok hangisinin size sorun yaptığını işaretleyin. Size birden fazla seçenek uygun geliyorsa *yalnızca* halihazırda sizin için en çok sorun oluşturanı seçiniz.

Şu anda	1 Alkol	<input type="checkbox"/>	6 Ekstazi/XTC (MDMA ve diğerleri ve ayrıca MDEA, MDA veya 2CB)	<input type="checkbox"/>
	2 Tütün (sigara, sarmalık tütün, puro, pipo, enfiye)	<input type="checkbox"/>	7 Halüsinojenler (PCB, ketamin, meskalin, psilosibin, DMT, LSD)	<input type="checkbox"/>
	3 Kenevir (haşhaş, marihuana, ot)	<input type="checkbox"/>	8 Diğer uyuşturucular (GHB, inhalant uyuşturucular, nitröz oksit, poppers) İlgili maddeyi/ maddeleri yazın:	<input type="checkbox"/>
	4 Opioidler (eroïn, metadon, buprenorfin, morfin, kodein, oksikodon, fentanil)	<input type="checkbox"/>	9 Sedatifler (sakinleştiriciler ve uyku ilaçları, benzodiazepin)	<input type="checkbox"/>
	5 Stimulanlar (kokain, amfetamin, vs. örn.: metilfenidat, gat)	<input type="checkbox"/>	10 Şans oyunları Ne oynadığınızı yazın:	<input type="checkbox"/>

4a Aşağıdaki sorularda size en çok sorun oluşturan uyuşturucu maddeyi düşünün.

«Son 12 ayda ...»

12 ay	1 ... uyuşturucu maddeleri almaya yönelik düzenli olarak güçlü bir arzu hissettiniz mi?	Evet	Hayır
	2 ... düzenli olarak madde tüketimi bağımlılığınızdan kurtulma isteğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	3 ... bu maddeleri temin etmek, bunları almak veya oluşan etkisinin geçmesi için çok zaman harcadınız mı?	Evet	Hayır
	4 ... aynı etkiye ulaşmak için bu maddeden hep daha çok almanız gerektiğinin farkına vardınız mı?	Evet	Hayır
	5 ... daha az tüketmeye veya tamamen bırakmaya çalıştığınızda kendinizi hasta veya kötü hissettiniz mi?	Evet	Hayır
	6 ... sıkça normalde istediğinizden daha çok veya daha uzun süreli tükettiğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	7 ... tüketimin sağlık, duygusal veya ruhsal sorunlara neden olduğunuzu bildiğiniz halde tüketime devam ettiğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	8 ... tüketimin ailenizle, arkadaşlarınızla, işte veya okulda sorunlara yol açtığını bildiğiniz halde tüketime devam ettiğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	9 ... tüketiminizi nedeniyle spor, iş veya arkadaşlarınız ve ailenizle birlikte olmanız gibi önemli etkinliklerinizi sınırlamak ya da tamamen bırakmak durumunda oldunuz mu?	Evet	Hayır
	10 ... tüketiminizi nedeniyle okulda, işte veya evdeki yükümlülüklerinizi iyi bir şekilde yerine getiremediğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	11 ... birden çok defa yüksek yaralanma tehlikesinin olduğu durumlarda (örn. roller veya taşıt sürerken, ya da bıçak kullanma zorunda olduğunuzda «kafanın iyi olması») uyuşturucu aldınız mı?	Evet	Hayır

4b Şans oyunları ile sorunlarınız varsa aşağıdaki soruları cevaplayınız.

«Son 12 ayda ...»

12 ay	1 ... sıkça şans oyunları oynama düşünceleriyle oynamaya aşırı derece istek duydunuz mu?	Evet	Hayır
	2 ... istenen heyecana ulaşmak için hep daha çok para yatırmak zorunda oldunuz mu?	Evet	Hayır
	3 ... şans oyunu oynama eğiliminizi tekrar tekrar başarısız bir şekilde kontrol etmeye, sınırlamaya veya bırakmaya çalıştınız mı?	Evet	Hayır
	4 ... şans oyunlarını bırakmaya çalışırken huzursuz veya kolayca tahrik edilir oldunuz mu?	Evet	Hayır
	5 ... kendinizi stresli (örn. çaresiz, suçluluk duyguları, korku, depresif hal) hissettiğinizde daha sık oynadınız mı?	Evet	Hayır
	6 ... kaybettikten sonra zararınızı çıkartmak için çoğu kez yeniden oynadınız mı?	Evet	Hayır
	7 ... ne kadar oynadığınızı gizlemek için yalan söylediniz mi?	Evet	Hayır
	8 ... şans oyunları nedeniyle önemli bir ilişkiyi, işinizi veya meslek eğitiminizi ya da mesleğinizde yükselme şansınızı tehlikeye attığınız ya da kaybettiğiniz oldu mu?	Evet	Hayır
	9 ... şans oyunlarından kaynaklanan kötü bir maddi durum nedeniyle başkalarının maddi desteğine muhtaç oldunuz mu?	Evet	Hayır