

# OBRAZAC LIJEČENIH OVISNIKA

## PODACI O USTANOVU LIJEČENJA

1. Grad-mjesto ..... 2. Centar za liječenje ..... (naziv centra-ustanove)

3. Broj klijenta ..... 4. Obrazac: prvi-1 zadnji-2

<p><b>5. Izvor podataka</b> 1-anketiranje 2-rekonstrukcija</p> <p><b>A. OSNOVNI PODACI O LIJEČENJU</b></p> <p><b>6. Tretman</b> 1. Centar 2. Bolničko-ambulantno 3. Bolnica stacionarno 4. Dnevna bolnica 5. Nevladino udruženje 6. Terapijska zajednica 7. Ostalo</p> <p><b>6. a) Datum javljanja na sadašnje liječenje:</b>  <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  (d/m/g)</p> <p><b>6. b) Datum ispisa:</b>  <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  (d/m/g)</p> <p><b>7. Vrsta kontakta s dotičnim centrom:</b> 1. novi klijent <input type="checkbox"/> 2. stari klijent <input type="checkbox"/> 9. nepoznato</p> <p><b>8. a) Prethodno liječenje u bilo kojem centru za liječenje ovisnosti</b> 1. nikad liječen <input type="checkbox"/> 2. prethodno liječen <input type="checkbox"/> 9. nepoznato</p> <p><b>b) Ako je prethodno liječen kada poslednji puta</b>  <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  (d/m/g)</p> <p>c) prije <input type="text"/><input type="text"/> mjeseci</p>	<p><b>9. a) U kontaktu s drugim centrima za liječenje ovisnosti (specificirati i zaokružiti)</b>                  1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 9. nepoznato</p> <p><b>b) Upućen od (odredi i upiši broj)</b> 1. lično 2. porodice 3. prijatelja 4. drugog centra za liječenje ovisnosti 5. liječnika primarne zdravstvene zaštite 6. bolnice-druge medicinske ustanove 7. socijalne službe 8. suda/policije 9. drugo ..... 10. nepoznato <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p><b>B. SOCIO-DEMOGRAFSKI PODACI</b></p> <p><b>10. Spol</b> 1-muški 2-ženski <input type="checkbox"/></p> <p><b>11. a) Dob</b> ..... <b>11. b) Datum rođenja</b>  <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>12. a) Sadašnji uvjeti života</b> 1. živi sam 2. s primarnom porodicom 3. sa sekundarnom porodicom 4. s prijateljima 5. s partnerom 6. u instituciji ..... 7. beskućnik 8. drugo ..... 9. nepoznato <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p><b>b) Živi s drugim uzimaocima sredstava</b> 1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p>	<p><b>13. a) Stanovnik grada</b> 1. da 2. ne 9. nepoznato <input type="checkbox"/> kojeg .....</p> <p><b>b) Koji dio grada (specificirati)</b>                  .....</p> <p><b>14. a) Državljanstvo</b> 1. državljanin BiH <input type="checkbox"/> 2. državljanin druge zemlje <input type="checkbox"/> 9. nepoznato</p> <p><b>b) Nacionalnost</b> .....</p> <p><b>15. Radni status</b> 1. redovan posao 2. nezaposlen 3. povremeni posao 4. učenik 5. student 6. penzioner 7. domaćica 8. samostalna djelatnost 9. drugo <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 10. nepoznato</p> <p><b>16. a) Najviši stupanj obrazovanja</b> 1. nezavršena osnovna škola 2. završena osnovna škola 3. nezavršena srednja škola 4. završena srednja škola 5. završena viša škola 6. završen fakultet 7. drugo (navesti) ..... 9. nepoznato <input type="checkbox"/> <i>Broj završenih godina obrazovanja</i></p> <p><b>b) Dob pri prekidu školovanja (upisati dob ili šifru)</b> 00. završio srednju školu 01. nikad nije išao u školu 88. još pohađa školu <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 99. nepoznato <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

## C. ZLOUPOTREBA

SREDSTVO	a) Naziv sredstva (upisati)	b) Način uzimanja (šifra)	c) Učestalost uzimanja zadnji mjesec (šifra)	d) Dob prvog uzimanja	e) Trajanje redovnog uzimanja
17. Glavno					
18. Sporedno (1)					
19. Sporedno (2)					
20. a) Dob prvog uzimanja bilo kojeg sredstva – sredstvo ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dob)		1. i.v. injekcijom 2. puši 3. jede/pije 4. snifa 5. ušmrkava 9. nepoznato	c) 1. probao 1-5 puta ukupno 2. 1-3 puta mjesečno 3. jednom nedjeljno 4. 2-6 dana u sedmici	5. svakodnevno 6. uzima neredovno 7. ne uzima od prošlog mjeseca 9. nepoznato	
b) Godina prvog uzimanja glavnog sredstva (kalendarski) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

<p><b>D. RIZIČNO PONAŠANJE</b></p> <p><b>21. a) Da li je sredstvo protekli mjesec uzimao intravenozno</b> 1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p><b>b) Ako je uzimao i.v. da li je koristio zajednički pribor protekli mjesec</b> 1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 3. neprimjenjivo (nije uzimao i.v.) <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p><b>22. Da li je ikada uzimao intravenozno</b> 1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p>	<p><b>b) Ako je ikada uzimao intravenozno, dob prvog i.v. uzimanja</b>  <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>c) Da li je ikada koristio zajednički pribor</b> 1. da <input type="checkbox"/> 2. ne <input type="checkbox"/> 3. neprimjenjivo (nikad nije uzimao i.v.) <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p><b>23. HIV status</b> 1. test negativan <input type="checkbox"/> 2. test pozitivan <input type="checkbox"/> 3. nikad testiran <input type="checkbox"/> 9. nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p><b>Godina zadnjeg testiranja</b> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	<p><b>E. LIJEČENJE (odrediti i upisati)</b></p> <p><b>24. Početak liječenja (samo za prvu registraciju)</b> 1. detoksikacija metadonom-brza 2. detoksikacija metadonom-sporna <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 3. održavanje na metadonu <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 4. detoksikacija bez metadona (br.tbl) 5. bez medikacije/duža psihosocijalna terapija 6. upute/savjetovanje/podrška 7. upućen u drugi centar 8. tretman nije započeo/odluka nije donesena 9. hospitalizacija 10. nepoznato</p> <p><b>a) Osnovne dijagnoze ovisnosti (MKB-10)</b>                  ..... F <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  ..... F <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  ..... F <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>
---	---	--

**F. PORODIČNI PODACI****25. Bračni status ovisnika**

1. u braku
2. neudata/neoženjen
3. rastavljen/a
4. udovac/ udovica
5. izvanbračna zajednica
9. nepoznato

**26. Da li ima djece?**

1. da
2. ne
3. nema djece, trudnoća u toku
4. ima djece, trudnoća u toku
9. nepoznato

**27. Bračni status roditelja**

1. u braku
2. rastavljeni
3. klijent je izvanbračno dijete
4. udovac
5. udovica
6. oba roditelja umrli
9. nepoznato

**28. Broj završenih godina školovanja roditelja (upisati broj)**

- a) oca   b) majke

**29. Materijalni status porodice u kojoj živi (subjektivna procjena ispitanika)**

1. nadprosječan
2. prosječan
3. ispodprosječan
9. nepoznato

**30. Psihički poremećaji obitelji/porodice:**

(upisati šifre)

a) otac  b) majka  c) braća/.....1   2  sestre .....3   4  d) bliži .....1   2  rođaci (navesti koji) .....3   4  

Mogući poremećaji:

1. alkoholizam
2. druga ovisnost
3. psihoza
4. psihoneuroza
5. depresija
6. PTSP
7. kombinacija prethodnog
8. suicid/pokušaj suicida
9. drugo
10. nema/negira
11. nema braće/ sestara/ rođake
12. nepoznato

**31. Koliko je djece u porodici:**

1. jedno
2. dvoje
3. troje
4. četvoro i više
9. nepoznato

**32. Koje je dijete po redu (upisati br. ili šifru)**

88. blizanci
99. nepoznato

 **33. Nakon kojeg vremena su roditelji saznali za prvo uzimanje bilo kojeg sredstva ovisnosti**

1. Unutar prve godine
2. Nakon 1. godine
3. Nakon 2-3 godine
4. Nakon 4 i više godina
5. Roditelji za to ne znaju
6. Drugo (roditelji umrli, ne zna za roditelje)
9. nepoznato

**G. SUDSKI PROBLEMI****34. Prvo kažnjivo djelo počinio/la je:**

1. prije uzimanja bilo kakvog sredstva
2. nakon što je počeo uzimati tzv. lakša sredstva
3. nakon što je počeo uzimati tzv. teža sredstva
8. nema sudskih problema
9. nepoznato

**35. Raniji sudski problemi**

1. nije ih imao
2. kažnjavan prekršajno
3. kažnjavan uvjetnom kaznom
4. kažnjavan zatvorskom kaznom
5. bio u zatvoru više puta
6. imao ih je
7. bio u pritvoru
8. mjera obaveznog liječenja
9. nepoznato

**36. Sadašnji sudski problemi**

1. nema
2. započeta istraga
3. u toku sudski proces
4. očekuje izvršenje kazne
5. pod uvjetnom kaznom
6. nalazi se u pritvoru
7. nalazi se u zatvoru
8. mjera obaveznog liječenja
9. nepoznato

**37. Mjera izricana od maloljetničkog suda:**

1. nije izricana
2. bila je izrečena
3. sada je pod mjerom
9. nepoznato

**H. PRETHODNI TOK BOLESTI****38. Ko je prvi saznao i razotkrio problem sa sredstvom ovisnosti:**

1. policija, organi gonjenja
2. član porodice
3. zdravstveni radnik
4. neko od osoblja škole koju pohađa
5. neko na radnom mjestu
6. neko drugi-prijatelj, poznanik
7. sam se javio na liječenje
8. ostalo
9. nepoznato

**39. Je li se ikada predozirao?**

1. ne
2. da, jednom
3. da, više puta
9. nepoznato

**40. Da li je zbog predoziranja završio u zdravstvenoj ustanovi?**

1. ne
2. da, jednom
3. da, više puta
9. nepoznato

**I. ZDRAVSTVENI PROBLEMI****41. Hepatitis B**

1. test negativan
2. test pozitivan (datum)
3. nije testiran
9. nepoznato

**42. Hepatitis C**

1. test negativan
2. test pozitivan (datum)
3. nije testiran
9. nepoznato

**43. Cijepljen protiv Hepatitisa B**

1. da
2. ne (datum)
9. nepoznato

**44. Druge hronične bolesti (MKB-10)**

.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**J. ETIOLOGIJA**—kodirati tri najuticajnije faktora po redoslijedu važnosti (prvi je najuticajniji)**45. Povod početka eksperimentiranja**

(procjena ispitanika)

1. želja za samopotvrđivanjem (da se napravi važan)
2. uticaj vršnjaka ili partnera
3. problemi u porodici
4. problemi u školi
5. psihološki razlozi (depresija, neuroza mladenačka nesigurnost)
6. dosada
7. zabava
8. znatiželja
9. neznanje o mogućim štetnim posljedicama
10. nepoznato

1   2   3

**46. Procijeniti dominantni etiološki faktor za razvoj ovisnosti (procjena anketara)**

1. patologija porodice (raspad porodice, alkoholizam..)
2. neadekvatan odgoj u "normalnoj porodici" (neriješena separacijska kriza, poremećaj komunikacije)
3. uticaj mikro socijalne okoline na koju porodica nije uticala ("društvo", partner)
4. stres (tragični događaj, teški živ. neuspjeh, bolest)
5. verificirani PTSP
6. primarni psihički poremećaj, depresija, poremećaj osobnosti (biološka ili psihološka predispozicija)
7. životna filozofija, hedonizam, način zabave
8. neznanje, kriva procjena samokontrole
9. nepoznato

1   2   3

**K. POVJERLJIVO****47. JMBG**

48. Mjesto rođenja .....

49. Ime .....

50. Prezime .....

51. Ime oca .....

52. Djevojačko prezime .....

53. a) Adresa .....

b) Mjesto stanovanja .....

c) Poštanski broj .....

mjesto stanovanja 

54. Telefon .....

55. Vozačka dozvola

1. ima
2. nema, nije polagao ispit
3. oduzeta
9. nepoznato

56. Stanje u odnosu na liječenje

1. apstinira
2. detoksikacija metadonom-brza
3. detoksikacija metadonom-spora
4. održavanje
5. poboljšan, ne apstinira
6. nepromijenjen/pogoršan
7. hospitalizacija
9. nepoznato

57. Trenutni status:

1. Ovisnik
2. Povremeni (reaktivni) konzument
3. Eksperimentator
4. Apstinent

Datum anketiranja: .....

Anketar: .....