

7. Přílohy

Příloha č. 1 - Anamnestický dotazník

1. Pohlaví

1 – mužské; 2 – ženské

2. Věk

3. Rodinný stav

1 – poprvé ženatý/vdaná, 2 – znovu ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – v odloučení, 5 – rozvedený/á, 6 – nikdy nebyl/a, ženatý/ vdaná
„druh/družka nebo společná domácnost“ = 1

4. Počet dětí

5. Vaše obvyklá situace bydlení v posledních třech letech?

1 – se sex. partnerem a dětmi, 2 – jen se sex. partnerem, 3 – jen s dětmi, 4 – s rodiči, 5 – s příbuznými, 6 – s přáteli (známými), 7 – sám/sama, 8 – v chráněném prostředí, 9 – nemá stálé bydliště

Vyberte nejlépe vystihující situaci bydlení v posledních 3 letech. Pokud bydlel/a v této době s různými lidmi, vyberte poslední stav bydlení

ZAMĚSTNÁNÍ

6. Jaké je Vaše nejvyšší dokončené vzdělání?

1 – ZŠ, 2 – SOU, 4- SOU s maturitou 3 – SŠ s maturitou, 4 - VŠ

7. Jak dlouho trval Váš nejdelší pracovní poměr na plný úvazek?

/
roky/ měsíce

Nemusí se nutně jednat o poslední zaměstnání

8. Jaká byla obvyklá forma Vašeho pracovního zařazení v posledních 3 letech?

1 – plný úvazek, 2 – částečný úvazek, (pravidel. hodiny), 3 – částečný úvazek, (nepravidel. hodiny), 4 – student, 5 – vojenská služba, 6 – v důchodu/prac. neschopnost, 7 – nezaměstnaný/á, 8 – v chráněném prostředí

Zapište prac. zařazení, které trvalo nejdelší dobu (nemusí být poslední). Jestliže některé formy prac. zařazení trvaly stejně dlouho, vyberte tu aktuálnější.

9. a 10. DROGY/ALKOHOL

| | Posledních 30 dní (počet dní) | Celoživotně (roky) | Forma aplikace *1 | Četnost užití *2 | První věk užití |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|
| Alkohol - každé množství | □□□ | □□□ | | □□ | □□□ |
| Alkohol - nadměrně (po intoxikaci) | □□□ | □□□ | | □□ | □□□ |
| Heroin | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Metadon | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Buprenorfin (Subutex, Subuxone) | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Jiné opiáty/morfinová analgetika | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Barbituráty | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Sedativa, hypnotika, anxiolytika | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Kokain | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Amfetaminy (včetně pervitinu) | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Marihuana, hašiš | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Halucinogeny (LSD) | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Těkavé látky | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |
| Více než jedna látka denně | □□□ | □□□ | □□ | □□ | □□□ |

*1 Forma aplikace:

1 - ústy, 2 - čichání, šňupání, 3 - kouření, 4 - injekční ne do žíly, 5 - injekční do žíly
· Uvádějte obvyklý nebo poslední použitou formu aplikace. V případě používání více forem uveďte nejzávažnější. Formy aplikace jsou uvedeny od nejméně závažné po nejvíce závažnou.

***2 Četnost užití:**

1 - méně než 3x měsíčně, 2 - 1x týdně, 3 - víkendově, 4 - obden, 5 - denně, 6 - 2-3x denně, 7 - více než 3x denně, 8 - neuzita v posledním 1, 3 nebo 6 měsících, 9 - neuzita déle než 6 měsíců

11. Kolikrát jste byl/a během svého života léčen/a pro zneužívání alkoholu?

12. Kolikrát jste byl/a během svého života léčen/a pro zneužívání drog?

Započítejte detoxifikaci, ambulantní i ústavní léčbu, AA nebo NA (pokud se účastnil alespoň 3 setkání během jednoho měsíce).

PRÁVNÍ POSTAVENÍ

13. Běží Vám v současné době podmínka po podmíněném propuštění nebo Vám bylo uděleno podmíněné prominutí trestu? (Byl nad Vámi stanoven probační dohled?)

0 – ne; 1 - ano

14. Kolik měsíců jste byl/a během Vašeho života ve vězení či vazbě?

· Uvěznění na dva týdny a více zaokrouhlete na 1 měsíc. Zapište celkový počet měsíců strávených ve vězení

ZDRAVOTNÍ STAV

15. Máte nějaké trvalé zdravotní potíže (chronickou nemoc), které vám komplikují život? Jaké?

0 – ne; 1 - ano

16. Pobíráte invalidní důchod kvůli tělesné nemoci?

0 – ne; 1 – ano

RODINNÁ ANAMNÉZA

17. Měl někdo z vaší rodiny či příbuzenstva problém, týkající se pití alkoholu nebo užívání drog nebo nějaký psychiatrický problém?

0 – ne; 1 – ano

18. Bylo období, kde jste měl/a vážné problémy ve vztahu?

| | Posledních 30 dní | Celý život |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| K matce | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K otci | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K sestře/bratrovi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K sexuálnímu partnerovi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K dětem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K jiným příbuzným | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K blízkým přátelům | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K sousedům | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ke spolupracovníkům | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vážný problém znamená, že ohrožuje daný vztah

19. Ublížil vám někdo tělesně, emočně či sexuálně?

0 – ne; 1 – ano

PSYCHICKÝ STAV**20. Kolikrát v životě jste se léčil/a pro psychické či emocionální problémy:**

1. lůžková (ústavní léčba)
2. jako ambulantní pacient (ambulantně)

*Nezahrnujte léčbu pro zneužívání návykových látek, pracovní nebo rodinné poradenství
Léčebná epizoda = jedná se o více či méně kontinuální návštěvy lékaře či dny léčby, nebo počet jednotlivých návštěv a dní během těchto epizod
V poznámce zapište diagnózu, pokud je známa*

21. Jste v invalidním důchodu pro psychické onemocnění?

0 – ne; 1 – ano

22. Měl/a jste období (které nebylo vyvoláno alkoholem a drogami), kdy jste měl/a:

| | Posledních 30 dní | Celý život |
|---|----------------------|---------------|
| vážnou depresi (smutek, beznaděj, ztráta zájmu, potíže s denním fungováním)? | _ | _ |
| těžké stavy úzkosti (nervozita, bezdůvodný strach, neschopnost se uvolnit)? | _ | _ |
| halucinace (hlasy a věci, které nejsou)? | _ | _ |
| potíže s ovládáním (zuřivost, násilí) | _ | _ |
| myšlenky na sebevraždu Klient vážně promýšlel plán, že si vezme život | _ | _ |
| sebevražedný pokus · Zahrňte dosavadní sebevražedné jednání či pokusy | _ | _ |
| předepsané léky na psychické či emocionální problémy Ano i tehdy, když byly léky předepsány, ale pacient je neužíval/a | _ | _ |

23. Kolik dní jste v posledních 30 dnech měl/a psychické nebo emocionální potíže?

|_|_|

24. Jak moc Vás obtěžovaly psychické či emocionální potíže v posledních 30 dnech?

|_|

0 - Vůbec ne, 1 - Trochu, 2 - Dosti, 3 - Značně, 4 - Mimořádně silně

Příloha č. 2 - Dotazník struktury vztahů (ECR-RS; Fraley et al., 2011)

Níže uvedená tvrzení se zabývají tím, jak se cítíte v blízkých vztazích. Odpovězte na každé tvrzení tím, že označíte číslo, které nejlépe vystihuje, do jaké míry s tvrzením souhlasíte či nesouhlasíte.

Prosím zodpovězte následujících 10 otázek o Vaší matce (nebo o osobě, kterou za matku považujete).

1. Když něco potřebuji, pomůže mi obrátit se na tuto osobu.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
2. S touto osobou obvykle rozebírám své problémy a starosti.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
3. S touto osobou probírám věci.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
4. Je pro mě snadné být na této osobě závislý.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
5. Není mi příjemné se této osobě otvírat.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
6. Této osobě raději neukazuji, jak se v hloubi duše cítím.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
7. Často se obávám, že tato osoba o mně skutečně nestojí.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
8. Bojím se, že mě tato osoba může opustit.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
9. Obávám se, že tato osoba o mě nebude stát tolik, jako já stojím o ni.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím

Prosím zodpovězte následujících 10 otázek o Vašem otci (nebo o osobě, kterou za otce považujete).

10. Když něco potřebuji, pomůže mi obrátit se na tuto osobu.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
11. S touto osobou obvykle rozebírám své problémy a starosti.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
12. S touto osobou probírám věci.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
13. Je pro mě snadné být na této osobě závislý.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím

14. Není mi příjemné se této osobě otvírat.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
15. Této osobě raději neukazuji, jak se v hloubi duše cítím.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
16. Často se obávám, že tato osoba o mně skutečně nestojí.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
17. Bojím se, že mě tato osoba může opustit.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
18. Obávám se, že tato osoba o mě nebude stát tolik, jako já stojím o ni.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím

Prosím zodpovězte následujících 10 otázek o Vašem partnerovi/partnerce.

Poznámka: Pokud nyní nejste s nikým v partnerském nebo manželském vztahu, odpovězte na tyto otázky ve vztahu k bývalému partnerovi nebo vztahu, který byste s někým rádi měli.

19. Když něco potřebuji, pomůže mi obrátit se na tuto osobu.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
20. S touto osobou obvykle rozebírám své problémy a starosti.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
21. S touto osobou probírám věci.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
22. Je pro mě snadné být na této osobě závislý.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
23. Není mi příjemné se této osobě otvírat.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
24. Této osobě raději neukazuji, jak se v hloubi duše cítím.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
25. Často se obávám, že tato osoba o mně skutečně nestojí.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
26. Bojím se, že mě tato osoba může opustit.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
27. Obávám se, že tato osoba o mě nebude stát tolik, jako já stojím o ni.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím

Prosím odpovězte následujících 10 otázek o Vašem nejlepším kamarádovi/kamarádce.

28. Když něco potřebuji, pomůže mi obrátit se na tuto osobu.
silně nesouhlasím 1 2 3 4 5 6 7 silně souhlasím
29. S touto osobou obvykle rozebírám své problémy a starosti.

| | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----------------|
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 30. | S touto osobou probírám věci. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 31. | Je pro mě snadné být na této osobě závislý. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 32. | Není mi příjemné se této osobě otvírat. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 33. | Této osobě raději neukazuji, jak se v hloubi duše cítím. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 34. | Často se obávám, že tato osoba o mně skutečně nestojí. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 35. | Bojím se, že mě tato osoba může opustit. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |
| 36. | Obávám se, že tato osoba o mě nebude stát tolik, jako já stojím o ni. | | | | | | | |
| silně nesouhlasím | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | silně souhlasím |

Příloha č. 3 - INFORMOVANÝ SOUHLAS ÚČASTNÍKA STUDIE

Název studie: Vztahová vazba u abúzu a syndromu závislosti na vybraných psychoaktivních látkách

1. Souhlasím s účastí ve výzkumné studii: Vztahová vazba u abúzu a syndromu závislosti na vybraných psychoaktivních látkách.
2. Potvrzuji tímto, že mi **člen řešitelského týmu studie** _____ podrobně a k mé spokojenosti vysvětlil/a povahu, cíle a důsledky výzkumné studie, především jaký vliv na mě mohou mít, a že svůj souhlas dávám dobrovolně.
3. Měl/a jsem možnost se zeptat na případné fyzické nebo duševní problémy, kterými mohu trpět v důsledku účasti v této studii.
4. Obdržel/a jsem písemné Informace pro účastníky.
5. Uvědomuji si, že účast v této výzkumné studii mi nemusí přinést žádné přímé výhody a že mohu svůj souhlas stáhnout kdykoli, aniž by to mělo jakýkoli vliv na má práva nebo na povinnosti výzkumníků.
6. Souhlasím s tím, že data získaná z výsledků studie mohou být publikována, za podmínky, že nebudu moci být identifikován/a.
7. Souhlasím s tím, aby můj ošetřující lékař _____ poskytl z dokumentace údaje pro účely studie týkající se mého věku, pohlaví, rodinného statusu, vzdělání, konfliktů se zákonem, délky užívání problémové psychoaktivní látky, typu užívané psychoaktivní látky a vzorce užívání, diagnózy, délky a typu adiktologické péče, za předpokladu že bude zachována anonymita a důvěra informací. Souhlasím s tím, že v nepřítomnosti mého ošetřujícího lékaře bude mít k údajům z dokumentace přístup vybraný pracovník _____, který je rovněž vázaný povinností mlčenlivosti.
8. Souhlasím s tím, že se zúčastním sběru dat prostřednictvím vyplnění dotazníků, které mi budou poskytnuty tazatelem v období léčby. Dotazníky budou kódovány podle mých a tazatelových iniciálů a data realizace rozhovoru.
9. **Přeji/Nepřeji*** si, aby byl můj **ošetřující lékař** _____ informován o výsledcích mého dotazníkového šetření.
10. **Souhlasím/Nesouhlasím*** s tím, aby byla data získaná ode mne po skončení studie uchována v anonymní podobě pro případné další využití řešitelským týmem v rámci budoucích výzkumů.

podpis: _____ datum: _____

Apolinářská 4 / 128 00 Praha 2 / Česká republika
tel.: + 420 224 965 035 / fax: + 420 224 965 035
www.adiktologie.cz / info@adiktologie.cz

Klinika adiktologie



Prohlášení člena řešitelského týmu: Já, _____, jsem popsal/a výzkumnou studii a povahu a důsledky postupů, které studie zahrnuje. Podle mého názoru klient/ka tomuto vysvětlení porozuměl/a a dává svůj souhlas dobrovolně.

Datum: _____ Podpis člena týmu: _____ Funkce v projektu:

* Nehodící se škrtněte.