

WHO - ASSIST V3.1

Nama Doktor		Klinik					
ID Klien atau Nama		Tarikh					

PENGENALAN (Sila baca kepada Klien. *Boleh disesuaikan mengikut keadaan tempatan*)

Soalan-soalan berikut bertanya tentang pengalaman anda menggunakan alcohol, produk tembakau and ubat-ubatan lain dalam seluruh hidup anda dan dalam tempoh tiga bulan yang lalu. Bahan-bahan tersebut boleh dihisap, didengus, ditelan, disedut atau disuntik. (tunjukkan kad respon).

Sebahagian daripada bahan-bahan yang disenaraikan mungkin dipreskripsikan oleh doktor (seperti amfetamin, sedatif, ubat-ubatan sakit). Untuk temuduga ini, kami tidak akan merekodkan ubat-ubatan yang dipreskripsikan oleh doktor anda. Walau bagaimanapun, jika anda telah mengambil ubat-ubatan atas sebab-sebab selain daripada preskripsi secara lebih kerap, pada dos yang lebih tinggi daripada yang ditetapkan atau dengan cara di mana ia tidak dimaksudkan, sila beritahu kepada saya.

Kami juga berminat untuk mengetahui tentang penggunaan pelbagai ubat-ubatan haram, sila yakin bahawa maklumat mengenai penggunaan sedemikian adalah sulit.

NOTA: SEBELUM BERTANYA SOALAN, SILA BERIKAN KAD RESPON KEPADA KLIEN.

Soalan 1 (sila bulatkan jawapan bagi setiap kategori bahan)

Dalam sepanjang hidup anda, apakah bahan yang pernah digunakan oleh anda? (BUKAN UNTUK TUJUAN PERUBATAN)		
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	Tidak	Ya
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	Tidak	Ya
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	Tidak	Ya
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	Tidak	Ya
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	Tidak	Ya
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	Tidak	Ya
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	Tidak	Ya
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	Tidak	Ya
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine, codeine dan lain-lain)	Tidak	Ya
j. Lain-lain -nyatakan:	Tidak	Ya

Mengenal pasti sama ada semua jawapan adalah negatif: "Tiada langsung semasa bersekolahan?"

Jika "Tidak" kepada semua perkara, hentikan temuduga ini.

Jika "Ya" kepada mana-mana perkara, Tanya soalan 2 bagi setiap bahan yang pernah digunakan.

Soalan 2

Dalam tempoh tiga bulan yang lalu, berapa kerapnya anda menggunakan bahan-bahan yang anda nyatakan (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN)?	Tidak Pernah	Sekali atau Dua	Bulanan	Mingguan	Harian atau hampir harian
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	2	3	4	6
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	2	3	4	6
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine, codeine dan lain-lain)	0	2	3	4	6
j. Lain-lain -nyatakan:	0	2	3	4	6

Jika "Tidak Pernah" kepada semua soalan, langkau ke Soalan 6.

Jika mana-mana bahan-bahan di dalam Soalan 2 telah digunakan dalam tempoh tiga bulan yang lalu, teruskan dengan Soalan 3, 4 & 5 bagi setiap bahan yang digunakan.

Soalan 3

Dalam tempoh tiga bulan yang lalu, berapa kerapnya anda mempunyai keinginan ataupun dorongan yang kuat untuk menggunakan bahan (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN)?	Tidak pernah	Sekali atau Dua	Bulanan	Mingguan	Harian atau hampir harian
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	3	4	5	6
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	3	4	5	6
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine, codeine dan lain-lain)	0	3	4	5	6
j. Lain-lain -nyatakan:	0	3	4	5	6

Soalan 4

Dalam tempoh tiga bulan yang lalu, berapa kerapnya anda menggunakan bahan (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN) mendatangkan masalah kesihatan, sosial, undang-undang atau masalah kewangan?	Tidak pernah	Sekali atau Dua	Bulanan	Mingguan	Harian atau hampir harian
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	4	5	6	7
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	4	5	6	7
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine,codeine dan lain-lain)	0	4	5	6	7
j. Lain-lain -nyatakan:	0	4	5	6	7

Soalan 5

Dalam tempoh tiga bulan yang lalu, berapa kerapnya anda gagal melakukan apa yang biasa anda lakukan akibat penggunaan (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN)?	Tidak pernah	Sekali atau Dua	Bulanan	Mingguan	Harian atau hampir harian
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	5	6	7	8
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	5	6	7	8
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine,codeine dan lain-lain)	0	5	6	7	8
j. Lain-lain -nyatakan:	0	5	6	7	8

Tanya Soalan 6 & 7 untuk semua bahan-bahan yang pernah digunakan (contoh: bahan yang disahkan dalam Soalan 1).

Soalan 6

Adakah rakan, saudara atau orang lain yang pernah mewujudkan kebimbangan mengenai penggunaan anda (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN)?	Tidak pernah	Ya, dalam tempoh tiga bulan yang lalu	Ya, tetapi bukan dalam tempoh tiga bulan yang lalu
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	6	3
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	6	3
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	6	3
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	6	3
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	6	3
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	6	3
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	6	3
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	6	3
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine, codeine dan lain-lain)	0	6	3
j. Lain-lain -nyatakan:	0	6	3

Soalan 7

Adakah anda pernah cuba mengurangkan kegunaan (DADAH PERTAMA, DADAH KEDUA & LAIN-LAIN) tetapi gagal?	Tidak pernah	Ya, dalam tempoh tiga bulan yang lalu	Ya, tetapi bukan dalam tempoh tiga bulan yang lalu
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, cerut, dan lain-lain)	0	6	3
b. Minuman beralkohol (bir, wain, arak, dan lain-lain)	0	6	3
c. Kanabis (pokok ganja, pot, grass, hash, dan lain-lain)	0	6	3
d. Kokain (coke, crack, dan lain-lain)	0	6	3
e. . jenis perangsang Amfetamin (speed, meth, ekstasi, dan lain-lain)	0	6	3
f. Pelarut/Inhalan (nitrus, gam, petrol, cat nipis, dan lain-lain)	0	6	3
g. Sedatif atau pil tidur (Diazepam, Alprazolam, Midazolam dan lain-lain)	0	6	3
h. Hallusinogens (LSD, asid, cendawan, trips, Ketamine, dan lain-lain)	0	6	3
i. Opioid (heroin, morfin, metadon, Buprenorphine, codeine dan lain-lain)	0	6	3
j. Lain-lain -nyatakan:	0	6	3

Soalan 8 (Sila bulatkan bintang mengikut jawapan)

	Tidak	Ya, dalam tempoh tiga bulan yang lalu	Ya, tetapi bukan dalam tempoh tiga bulan yang lalu
Pernahkah anda menggunakan apa-apa dadah melalui suntikan? (BUKAN UNTUK PERUBATAN SAHAJA)	*	*	*

NOTA PENTING:

Klien yang menyuntik dadah dalam tempoh 3 bulan yang lalu harus ditanya mengenai corak suntikan dalam tempoh tersebut untuk menentukan tahap risiko dan juga cara intervensi yang terbaik.

Corak Suntikan

4 hari sebulan purata, sepanjang tempoh 3 bulan yang lalu atau kurang

Garis Panduan Intervensi

Intervensi ringkas termasuk kad "Risiko daripada suntikan "

Lebih daripada 4 hari setiap bulan purata, sepanjang tempoh 3 bulan yang lalu

Penilaian lanjut dan lebih rawatan intensif

CARA UNTUK MENGGIRA SKOR PENGGUNAAN BAHAN-BAHAN SECARA SEPSIFIK.

Mengenai setiap bahan (label a. sampai j.) tambahkan kesemua markah terima bagi soalan 2 sampai soalan 7. Jangan termasuk keputusan bagi soalan 1 atau Soalan 8 dalam markah tersebut. Sebagai contoh, satu markah kepada kanabis akan dikira secara: **Q2c + Q3c + Q4c + Q5c + Q6c + Q7c.**

Sila ambil perhatian bahawa tembakau pada Soalan 5 tidak akan direkodkan, oleh itu cara mengira merupakan: **Q2a + Q3a + Q4a + Q6a + Q7a**

JENIS INTERVENSI AKAN DITETAPKAN MENGIKUT MARKAH BAHAN SPESIFIK PESAKIT

	Rekod Markah bahan spesifik	Tiada intervensi	Terima intervensi ringkas	Rawatan Intensif*
a. tembakau		0 - 3	4 - 26	27+
b. alkohol		0 - 10	11 - 26	27+
c. Kanabis		0 - 3	4 - 26	27+
d. Kokain		0 - 3	4 - 26	27+
e. Amfetamin		0 - 3	4 - 26	27+
f. Pelarut/Inhalan		0 - 3	4 - 26	27+
g. Sedatif		0 - 3	4 - 26	27+
h. Hallusinogen		0 - 3	4 - 26	27+
i. Opioid		0 - 3	4 - 26	27+
j. bahan lain		0 - 3	4 - 26	27+

Sekarang, guna kad laporan maklum balas ASSIST untuk memberikan klien intervensi singkat