Анкета для определения подростковой наркомании (для родителей):

|  |  |
| --- | --- |
| ***1. Обнаружили ли Вы у ребёнка:***  1. Снижение успеваемости в школе в течение последнего года.  2. Неспособность рассказать Вам о том, как протекает общественная жизнь в школе.  3. Потерю интереса к спортивным и иным внеклассным мероприятиям.  4. Частую, непредсказуемую смену поведения.  5. Частые синяки, порезы, причины появления которых он не может объяснить.  6. Частые простудные заболевания.  7. Потерю аппетита, похудание.  8. Частое выпрашивание у Вас или у родственников денег.  9. Понижение настроения, негативизм, критическое отношение к обычным вещам и событиям.  10. Самоизоляцию, уход от участия в семейной жизни.  11. Скрытность, уединённость, задумчивость, длительное прослушивание магнитофонных записей.  12. Позицию самозащиты в разговоре об особенностях поведения.  13. Гневность, агрессивность, вспыльчивость.  14. Нарастающее безразличие, потерю энтузиазма.  15. Резкое снижение успеваемости.  16. Татуировки, следы ожогов сигаретой, порезы на предплечьях.  17. Бессонницу, повышенную утомляемость, сменяющуюся необъяснимой энергией.  18. Нарушение памяти, неспособность мыслить логически.  19. Отказ от утреннего туалета, не заинтересованность в смене одежды и т. п.  20. Нарастающую лживость.  21. Чрезмерно расширенные или суженные зрачки.  22. Значительные суммы денег без известного источника дохода.  23. Частый запах спиртного или появление запаха гашиша от одежды.  24. Потерю памяти на события, происходившие в период опьянения.  25. Наличие шприца, игл, флаконов, закопченной посуды, марганца, уксусной кислоты, ацетона, растворителей.  26. Наличие неизвестных таблеток, порошков, соломы, травы и т.п., особенно если их скрывают.  27. Состояние опьянения без запаха спиртного.  28. Покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы от уколов.  ***2. Слышали ли Вы от ребенка:***  1. Высказывания о бессмысленности жизни.  2. Разговоры о наркотиках.  3. Отстаивание своего права на употребление наркотиков.  ***3. Сталкивались ли Вы со следующим:***  1. Пропажей лекарств из домашней аптечки.  2. Пропажей из дома денег, ценностей, книг, одежды и т. д.  ***4. Случалось ли с Вашим ребенком:***  1. Задержание в связи с употреблением опьяняющих средств на дискотеках, вечерах и т. п.  2. Задержание в связи с вождением автомототранспорта в состоянии опьянения.  3. Совершение кражи.  4. Арест, в связи с хранением, перевозкой, приобретением или сбытом наркотиков.  5. Другие противоправные действия, происходящие в состоянии опьянения (в том числе и алкогольного). | 50  50  50  50  50  50  50  50  50  50  50  50  50  100  100  100  100  100  100  100  200  300  300  300  300  300  300  300  50  100  200  100  100  100  100  100  300  100 |

Если Вы нашли для констатации более чем 10 признаков и их суммарная оценка превышает 2000 баллов, Вам необходимо обратиться за консультацией к врачу психиатру-наркологу.

Анкета опубликована в сборнике:

Наркомания (Методические рекомендации по преодолению наркозависимости)/Под ред. А. Н. Гаранского, 2000 г.