

Škála závislosti na alkoholu Alcohol Dependence Scale (ADS)

Instrukce:

1. Pečlivě/pozorně si přečtete každou otázku a možné/navrhované odpovědi. Odpovězte pravdivě na každou otázku. U každé otázky zakroužkujte pouze JEDNU odpověď – vyberte tu, která je vám nejbližší/ která podle vás nejvíce odpovídá pravdě.
2. Slovo „pití“ v otázce se týká „pití alkoholických nápojů“.
3. Čas pro vyplnění dotazníku je neomezený. Pracujte pečlivě a pokuste se dotazník vyplnit co nejdříve. Prosíme, odpovězte na všechny otázky.

Otázky se týkají posledních 12 měsíců.

1. Kolik alkoholu jste vypil/a, když jste naposledy pil/a?
 - a. takové množství, že jsem byl v náladě, nebo méně
 - b. takové množství, že jsem se opil/a
 - c. takové množství, že jsem byl/a v bezvědomí/že jsem omdlel/a

2. Máte často kocovinu v neděli nebo v pondělí ráno?
 - a. ne
 - b. ano

3. Třásl/a jste se při střízlivění (třes, chvění rukou, vnitřní třes)?
 - a. ne
 - b. někdy
 - c. často

4. Cítíte se následkem pití fyzicky špatně (např. zvracení, žaludeční křeče)?
 - a. ne
 - b. někdy
 - c. většinou pokaždé, když piji

5. Měl/a jste někdy delirium tremens – tzn. cítil/a jste, viděl/a nebo slyšel/a nereálné věci, byl/a jste velice úzkostný/á, neklidný/á a příliš rozrušený/á (vybuzený/á)?
 - a. ne
 - b. někdy
 - c. několikrát

6. Ztrácíte rovnováhu (tzn. potácíte se, vrážíte do věcí kolem sebe), když pijete?
 - a. ne
 - b. někdy
 - c. často

7. Cítil/a jste se jako v horečce, poté co jste se napil/a?
 - a. ne
 - b. jednou
 - c. několikrát

8. Viděl/a jste nereálné věci, poté co jste se napil/a?
a. ne
b. jednou
c. několikrát
9. Propadáte panice ze strachu, že se nebudete moci napít, když to budete potřebovat?
a. ne
b. ano
10. Měl/a jste někdy „okénko“ (ztrátu paměti bez omdlení)?
a. ne, nikdy
b. někdy
c. často
d. většinou pokaždé, když piji
11. Nosíte si s sebou láhev alkoholu nebo máte alespoň vždy nějakou při ruce?
a. ne
b. někdy
c. většinou
12. Stává se vám, že po určitém období abstinence (období bez pití alkoholu) propadáte opět těžkému pití?
a. ne
b. někdy
c. většinou pokaždé, když piji
13. Omdlel/a jste následkem pití v posledních 12 měsících?
a. ne
b. jednou
c. více než jednou
14. Měl/a jste záchvat s křečemi, který následoval za určitým obdobím pití?
a. ne
b. ano
c. několikrát
15. Pijete v průběhu celého dne?
a. ne
b. ano
16. Bylo Vaše myšlení po těžkém pití nejasné a mlhavé?
a. ne
b. ano, ale pouze několik hodin
c. ano, po dobu jednoho nebo dvou dnů
d. ano, po dobu mnoho dnů
17. Cítil/a jste, že Vaše srdce bije následkem pití mnohem rychleji?
a. ne
b. ano
c. několikrát

18. Přemýšlíte téměř neustále o pití a o alkoholu?
a. ne
b. ano
19. Slyšel/a jste někdy nereálné věci, když jste se napil/a?
a. ne
b. ano
c. několikrát
20. Měl/a jste někdy nadpřirozené a děsivé pocity, když jste se napil/a?
a. ne
b. jednou nebo dvakrát
c. často
21. Měl/a jste někdy pocit, jako by se po vás něco plazilo, lezlo (hmyz, pavouci), i když to nebyla pravda?
a. ne
b. ano
c. několikrát
22. S ohledem na „okénka“ (ztrátu paměti):
a. nikdy jsem neměl/a okénko
b. měl/a jsem okénka, která trvala méně než hodinu
c. měl/a jsem okénka, která trvala několik hodin
d. měl/a jsem okénka, která trvala den nebo i déle
23. Pokusil/a jste se někdy omezit pití?
a. ne
b. jednou
c. několikrát
24. Pijete rychle, velké doušky alkoholu?
a. ne
b. ano
25. Můžete přestat pít poté, co jste vypil/a jednu nebo dvě sklenky?
a. ano
b. ne

Skinner, H. A. & Horn, J. L. (1984). Alcohol Dependence Scale: Users Guide. Toronto: Addiction Research Foundation.