WHO ASSIST V3.0
Scheda di risposta per il cliente

Sostanze

Prodotti del tabacco (sigarette, gomme da masticare contenenti tabacco, sigari, ecc.)

Bevande alcoliche (birra, vino, liquori, ecc.)

Cannabinoidi (marijuana, erba, hashish, ecc.)

Cocaina (cocaina, crack, ecc.)

Stimolanti di tipo anfetaminico (speed, ecstasy, metanfetamina, ice, pasta, crystal, pillole dimagranti, ecc.)

Inalanti (protossido d'azoto, colla, benzina, diluente per vernici, amile, ecc.)

Sedativi o sonniferi (Valium, Serepax, Roipnol, Normison, diazepam, temazepam, ecc.)

Allucinogeni (LSD, acido, funghi, viaggi psichedelici, ketamina, ecc.)

Oppioidi (eroina, oppio, morfina, metadone, codeina, ecc.)

Altro (specificare:)

Scheda di risposta (domande 2 – 5)

Mai: non assunta negli ultimi 3 mesi.

Una o due volte: 1 o 2 volte negli ultimi 3 mesi.

Mensilmente: in media da 1 a 3 volte al mese negli ultimi 3 mesi.

Settimanalmente: da 1 a 4 volte a settimana.

Ogni giorno o quasi ogni giorno: da 5 a 7 giorni a settimana.

Scheda di risposta (domande 6 – 8)

No, mai

Sì, ma non negli ultimi 3 mesi

Sì, negli ultimi 3 mesi