

Healthy Relationships Intervention – Russia

BASELINE QUESTIONNAIRE

RUSSIAN TRANSLATION

Table of Contents

<u>Section</u>	<u>Instrument</u>
A	Demographics
C	ART Medication History
D	Sex Practices
F	HIV Stigma
J	Depression (BDI II)*
L	Alcohol Use (30 day TLFB)
N	Drug Use
O	Involvement with Police
P	Overdose
Q	Suicide
T	SF12v2 Health Survey

* Sections to be self-administered

The following domains were also assessed in this study, but as no data were included in this analysis, the specific questions were not provided here.

HIV testing & HCV Diagnosis	Trauma*
Sexually Transmitted Diseases	HIV Risk*
CIDI SF: Alcohol Dependence (12 Month)	HIV Disclosure*
CIDI SF: Drug Dependence (12 Month)	Social Support
Sensation Seeking / Risk Taking	

Раздел А. Демографические данные

1. Образование (выберите один вариант): (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №1)

- 1 9 классов и меньше
- 2 11 классов
- 3 колледж/ПТУ
- 4 Университет/ВУЗ

2. Наиболее характерная занятость за последние 3 года? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №2)

(**Внимание:** Ответ должен отражать наиболее длительную занятость за последние 3 года, а не последний вариант. Если подходит несколько вариантов, выберите наиболее близкий к настоящему времени).

- 1 постоянная работа (включая официальную и неофициальную работу)
- 2 непостоянная работа (включая официальную и неофициальную работу)
- 3 Безработный
- 4 учащийся
- 5 В заключении, больнице, закрытой реабилитации

3. Семейное положение в настоящий момент: (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №3)

- 1 В браке/живет с партнером
- 2 Холост, никогда не был женат/замужем
- 3 В настоящее время не состоит в браке/не живет с партнером (например, вдовец/вдова, раздельное проживание, в разводе)

4. Типичное проживание (за последние 3 года): (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №4)

(**Внимание:** выберите варианты, наиболее отражающие типичное проживание за последние 3 года. Если было несколько одинаковых по времени вариантов, выберите наиболее близкий к настоящему времени).

- 1 С партнером и детьми
- 2 Только с партнером
- 3 Только с детьми
- 4 С родителями
- 5 С другими членами семьи
- 6 С друзьями
- 7 Один
- 8 В заключении/больнице/реабилитации
- 9 нет постоянного проживания

5. Живете ли Вы с кем-либо, имеющим алкогольные проблемы в настоящее время?

- 0 нет
- 1 да

6. Живете ли Вы с кем-либо, употребляющим наркотики или медицинские препараты, не прописанные врачом?

- 0 нет
- 1 да

7. Находились ли Вы в условиях, ограничивающих личную свободу, за последние 30 дней? (Для стационарных пациентов: за последние 30 дней до госпитализации)

Можете выбрать несколько вариантов. (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №5)

1 нет

2 в тюрьме

3 госпитализация для лечения алкоголизма или наркомании

4 госпитализация из-за проблем с физическим здоровьем

5 госпитализация из-за проблем с психическим здоровьем

6 другое: _____ (Внимание: место, где теоретически

невозможен доступ к алкоголю и наркотикам.)

8. Сколько месяцев Вы провели в заключении за всю жизнь? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №6)

1 не был в заключении

2 < 1 месяца

3 ≥ 1 месяца, но < 1 года

4 ≥ 1 года, но < 5 лет

5 ≥ 5 лет

9*. Лечили ли Вас **когда-нибудь** по поводу алкогольных проблем?

0 нет → ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ №10

1 да

9а*. Получали ли Вы **за последний год** лечение по поводу алкогольных проблем?

0 нет

1 да

10*. Лечили ли Вас **когда-нибудь** по поводу наркомании?

0 нет → ПЕРЕЙДИТЕ К РАЗДЕЛУ Б

1 да

10а*. Получали ли Вы **за последний год** лечение по поводу наркомании?

0 нет

1 да

* включая дезинтоксикацию, дома на полпути, стационарное или амбулаторное консультирование, АА и НА (если 3 и более посещения в течение 1 месяца).

Раздел В. Соблюдение приверженности к антиретровирусной терапии

1. Принимали ли Вы **когда-нибудь** антиретровирусные препараты для лечения ВИЧ?

нет..... 0 ПЕРЕЙДИТЕ К РАЗДЕЛУ Г

да..... 1

2. Какие из следующих препаратов для лечения ВИЧ Вы принимали? [ПОКАЖИТЕ КАРТУ С КАРТИНКАМИ И НАЗВАНИЯМИ]

ABC	Зиаген	DRV	Презиста	TDF	Вирид
ADV	Адефовир	EPZ	Эпзиком	TNV	Тенофовир
APV	Агенераза	EFV	Сустива	TPV	Аптивус
ATR	Атрипла	FTC	Эмтрива	TRI	Тризивир
ATV	Рейац	IDV	Криксиван	TRU	Трувада
AZT	Ретровир	LPV	Калетра	ЗТС	Эпивир
COM	Комбивир	NIK	Никовир (фосфазид)	908	Лексива
d4T	Зерит	NFV	Вирацепт	OT1	Другой1
ddC	НIVID	NVP	Вирамун	OT2	Другой2
ddI	Видекс	RTV	Норвир	OT3	Другой3
DEC	DDI EC	SQV	Инвираза/фортоваза		
DLV	Рескриптор	T20	Фузеон		

Принимаете ли Вы сейчас
эти препараты?

нет да

а. _____ 0 1

(впишите код)

б. _____ 0 1

(впишите код)

в. _____ 0 1

(впишите код)

г. _____ 0 1

(впишите код)

д. _____ 0 1

(впишите код)

е. _____ 0 1

(впишите код)

ж. _____ 0 1

(впишите код)

з. _____ 0 1

(впишите код)

Если код OT1, OT2 или OT3, укажите название препарата:

OT1: _____

OT2: _____

OT3: _____

Раздел Г. Половое поведение

Вопросы последующих разделов будут касаться Вашего полового поведения и употребления наркотиков. Иногда разговор о сексуальной жизни вызывает смущение. [Обсудите конфиденциальность, беспокойство по этому поводу, что участник испытывает перед обсуждением этого раздела].

Этот раздел содержит вопросы о Вашей недавней сексуальной жизни. Перед тем как мы к нему перейдем, важно, чтобы мы договорились об употреблении одних и тех же слов и их значений. Когда я говорю о половых контактах, я имею в виду вагинальный и анальный половой контакт.

Большинство вопросов относятся к событиям прошедших трех месяцев или 90 дней для стационарных пациентов - трех месяцев или 90 дней до госпитализации), то есть начиная с (ВЫЧИСЛИТЕ ДАТУ). *Покажите участнику календарь, чтобы помочь вспомнить об этом времени.*

Вспомните об этом периоде, начиная с (ДАТА), о местах, где Вы бывали, о событиях и людях, с которыми Вы встречались. Были ли за это время, начиная с (ДАТА) до сегодняшнего дня какие-то запоминающиеся события? Есть ли у Вас вопросы?

Теперь вспомните о Вашей половой жизни за прошедшие 3 месяца, начиная с (ДАТА). Эти вопросы касаются половой жизни, которую вы вели в этот период. Иногда бывает полезно вспомнить о каких-то особых событиях, датах, произошедших за это время. Посмотрите в календарь, вспомните события за прошедшие 3 месяца и скажите, пожалуйста:

1. Были ли у Вас вагинальные или анальные половые контакты за прошедшие 3 месяца (для стационарных пациентов – за прошедшие 3 месяца до госпитализации)?

Нет	0
Да	1

Если НЕТ, спросите: «Итак, у Вас не было вагинальных и анальных половых контактов с (ДАТА) до сегодняшнего дня?»

Если половых контактов не было, перейдите к следующему разделу.

Если половые контакты были, продолжайте задавать вопросы.

2. Сколько половых партнеров у Вас было за это время, с (ДАТА) до сегодняшнего дня?
_____ количество партнеров

Сейчас вспомните обо всех половых партнерах, с которыми у Вас были сексуальные отношения за прошедшие 3 месяца, начиная с партнера, с которым у Вас были самые недавние половые отношения. Пожалуйста, назовите мне их имена, чтобы я мог включить их в вопросы. Пожалуйста, назовите только их имена или **инициалы**, чтобы мы могли назвать их в последующих вопросах. НЕ НАЗЫВАЙТЕ ИХ ФАМИЛИИ. Если Вы не помните имен, можете называть их по номерам.

Как Вы можете охарактеризовать этого человека: (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №7)

ОСНОВНОЙ ИЛИ ПОСТОЯННЫЙ ПОЛОВОЙ ПАРТНЕР: Человек, с которым у Вас имеются устойчивые отношения, с которым Вы часто вступаете в половой контакт, например, супруг(а), любовник/любовница, приятель или подруга. Вы можете считать нескольких партнеров основными или постоянными.

НЕПОСТОЯННЫЙ ПАРТНЕР: Человек, с которым у Вас были половые отношения однократно или несколько раз, но который не является постоянным половым партнером.

Инициалы выберите один вариант

За. партнер 1: _____	1 <input type="checkbox"/> основной/постоянный	2 <input type="checkbox"/> непостоянный
б. партнер 2: _____	1 <input type="checkbox"/> основной/постоянный	2 <input type="checkbox"/> непостоянный
в. партнер 3: _____	1 <input type="checkbox"/> основной/постоянный	2 <input type="checkbox"/> непостоянный
г. партнер 4: _____	1 <input type="checkbox"/> основной/постоянный	2 <input type="checkbox"/> непостоянный
д. партнер 5: _____	1 <input type="checkbox"/> основной/постоянный	2 <input type="checkbox"/> непостоянный

Вопросы, касающиеся каждого из партнеров:

Пожалуйста, ответьте на вопросы, касающиеся (ПАРТНЕР 1).

4. А. Это (ПАРТНЕР 1) мужчина или женщина?

мужчина 1
женщина 2

Б. Есть ли у (ПАРТНЕР 1) ВИЧ?

Нет 1
Да 2
Не знаю 3

В. За последние 3 месяца, начиная с (ДАТА), сколько раз у Вас были вагинальные или анальные половые контакты с (ПАРТНЕР 1)? _____

Г. Из этих _____ раз, Вы или он(а) когда-либо использовали презервативы?

Нет 0
Да 1

Д. Если да, то сколько раз Вы или он(а) использовали презервативы? _____

Е. За прошедшие 3 месяца говорили ли Вы с этим партнером о:

1. наличии у Вас ВИЧ

Нет 0
Да 1

2. наличии ВИЧ у Вашего партнера

Нет 0
Да 1

3. использовании презервативов

Нет 0
Да 1

Сейчас я попрошу Вас подумать о **прошедших 30 днях до госпитализации**, когда у Вас были половые контакты с (ПАРТНЕР 1). Вспомните, пожалуйста, где Вы находились, что происходило, и ответьте, пожалуйста, на вопросы, относящиеся к этому времени.

Ж. Имелись ли у Вас половые контакты с (ПАРТНЕР 1) за последние 30 дней?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №2
Да 1

З. Употребляли ли Вы алкоголь или наркотики перед или во время половых контактов за последние 30 дней (до госпитализации) ?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №2
Да 1

И. Если ДА, то какие наркотики Вы употребляли (выберите все подходящие и обведите)

		нет	да
А	алкоголь	0	1
Б	Героин и другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Психостимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Сейчас я попрошу Вас ответить на вопросы, касающиеся (ПАРТНЕР 2).

5. А. Это (ПАРТНЕР 2) мужчина или женщина?

мужчина 1

женщина 2

Б. Есть ли у (ПАРТНЕР 2) ВИЧ?

Нет 1

Да 2

Не знаю 3

В. За последние 3 месяца, начиная с (ДАТА), сколько раз у Вас были вагинальные или анальные половые контакты с (ПАРТНЕР 2)? _____

Г. Из этих _____ раз, Вы или он(а) когда-либо использовали презервативы?

Нет 0

Да 1

Д. Если да, то сколько раз Вы или он(а) использовали презервативы? _____

Е. За прошедшие 3 месяца говорили ли Вы с этим партнером о:

1. наличии у Вас ВИЧ

Нет 0

Да 1

2. наличии ВИЧ у Вашего партнера

Нет 0

Да 1

3. использовании презервативов

Нет 0

Да 1

Сейчас я попрошу Вас подумать о **прошедших 30 днях до госпитализации**, когда у Вас были половые контакты с (ПАРТНЕР 2). Вспомните, пожалуйста, где Вы находились, что происходило, и ответьте, пожалуйста, на вопросы, относящиеся к этому времени.

Ж. Имелись ли у Вас половые контакты с (ПАРТНЕР 2) за последние 30 дней?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №3

Да 1

З. Употребляли ли Вы алкоголь или наркотики перед или во время половых контактов за последние 30 дней (до госпитализации) ?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №3

Да 1

И. Если ДА, то какие наркотики Вы употребляли (выберите все подходящие и обведите)

		нет	да
А	алкоголь	0	1
Б	Героин и другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Психостимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Сейчас я попрошу Вас ответить на вопросы, касающиеся (ПАРТНЕР 3).

6. А. Это (ПАРТНЕР 3) мужчина или женщина?

мужчина 1

женщина 2

Б. Есть ли у (ПАРТНЕР 3) ВИЧ?

Нет 1

Да 2

Не знаю 3

В. За последние 3 месяца, начиная с (ДАТА), сколько раз у Вас были вагинальные или анальные половые контакты с (ПАРТНЕР 3)? _____

Г. Из этих _____ раз, Вы или он(а) когда-либо использовали презервативы?

Нет 0

Да 1

Д. Если да, то сколько раз Вы или он(а) использовали презервативы? _____

Е. За прошедшие 3 месяца говорили ли Вы с этим партнером о:

1. наличии у Вас ВИЧ

Нет 0

Да 1

2. наличии ВИЧ у Вашего партнера

Нет 0

Да 1

3. использовании презервативов

Нет 0

Да 1

Сейчас я попрошу Вас подумать о **прошедших 30 днях до госпитализации**, когда у Вас были половые контакты с (ПАРТНЕР 3). Вспомните, пожалуйста, где Вы находились, что происходило, и ответьте, пожалуйста, на вопросы, относящиеся к этому времени.

Ж. Имелись ли у Вас половые контакты с (ПАРТНЕР 3) за последние 30 дней?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №4

Да 1

З. Употребляли ли Вы алкоголь или наркотики перед или во время половых контактов за последние 30 дней (до госпитализации) ?

Нет 0 →ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №4

Да 1

И. Если ДА, то какие наркотики Вы употребляли (выберите все подходящие и обведите)

		нет	да
А	алкоголь	0	1
Б	Героин и другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Психостимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Сейчас я попрошу Вас ответить на вопросы, касающиеся (ПАРТНЕР 4).

7. А. Это (ПАРТНЕР 4) мужчина или женщина?

мужчина 1

женщина 2

Б. Есть ли у (ПАРТНЕР 4) ВИЧ?

Нет	1
Да	2
Не знаю	3

В. За последние 3 месяца, начиная с (ДАТА), сколько раз у Вас были вагинальные или анальные половые контакты с (ПАРТНЕР 4)? _____

Г. Из этих _____ раз, Вы или он(а) когда-либо использовали презервативы?

Нет	0
Да	1

Д. Если да, то сколько раз Вы или он(а) использовали презервативы? _____

Е. За прошедшие 3 месяца говорили ли Вы с этим партнером о:

1. наличии у Вас ВИЧ

Нет	0
Да	1

2. наличии ВИЧ у Вашего партнера

Нет	0
Да	1

3. использовании презервативов

Нет	0
Да	1

Сейчас я попрошу Вас подумать о **прошедших 30 днях до госпитализации**, когда у Вас были половые контакты с (ПАРТНЕР 4). Вспомните, пожалуйста, где Вы находились, что происходило, и ответьте, пожалуйста, на вопросы, относящиеся к этому времени.

Ж. Имелись ли у Вас половые контакты с (ПАРТНЕР 4) за последние 30 дней?

Нет	0	→ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №5
Да	1	

З. Употребляли ли Вы алкоголь или наркотики перед или во время половых контактов за последние 30 дней (до госпитализации) ?

Нет	0	→ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ, КАСАЮЩИМСЯ ПАРТНЕРА №5
Да	1	

И. Если ДА, то какие наркотики Вы употребляли (выберите все подходящие и обведите)

		нет	да
А	алкоголь	0	1
Б	Героин и другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Психостимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Сейчас я попрошу Вас ответить на вопросы, касающиеся (ПАРТНЕР 5).

8. А. Это (ПАРТНЕР 5) мужчина или женщина?

мужчина 1
женщина 2

Б. Есть ли у (ПАРТНЕР 5) ВИЧ?

Нет 1
Да 2
Не знаю 3

В. За последние 3 месяца, начиная с (ДАТА), сколько раз у Вас были вагинальные или анальные половые контакты с (ПАРТНЕР 5)? _____

Г. Из этих _____ раз, Вы или он(а) когда-либо использовали презервативы?

Нет 0
Да 1

Д. Если да, то сколько раз Вы или он(а) использовали презервативы? _____

Е. За прошедшие 3 месяца говорили ли Вы с этим партнером о:

1. наличии у Вас ВИЧ

Нет 0
Да 1

2. наличии ВИЧ у Вашего партнера

Нет 0
Да 1

3. использовании презервативов

Нет 0
Да 1

Сейчас я попрошу Вас подумать о **прошедших 30 днях до госпитализации**, когда у Вас были половые контакты с (ПАРТНЕР 5). Вспомните, пожалуйста, где Вы находились, что происходило, и ответьте, пожалуйста, на вопросы, относящиеся к этому времени.

Ж. Имелись ли у Вас половые контакты с (ПАРТНЕР 5) за последние 30 дней?

Нет 0 → ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ В КОНЦЕ РАЗДЕЛА
Да 1

З. Употребляли ли Вы алкоголь или наркотики перед или во время половых контактов за последние 30 дней (до госпитализации) ?

Нет 0 → ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСАМ В КОНЦЕ РАЗДЕЛА
Да 1

И. Если ДА, то какие наркотики Вы употребляли (выберите все подходящие и обведите)

		нет	да
А	алкоголь	0	1
Б	Героин и другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Психостимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Если было 6 и более половых партнеров, заполните следующие вопросы, в противном случае перейдите к вопросам, помеченным ***.

ВНИМАНИЕ: ЗДЕСЬ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ КАЖДОГО ИЗ ПАРТНЕРОВ. УТОЧНИТЕ У УЧАСТНИКА КОЛИЧЕСТВО ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ. СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ ЗАДАЮТСЯ ТОЛЬКО УЧАСТНИКАМ, ИМЕВШИМ БОЛЕЕ 5 ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ЗА ПРОШЕДШИЕ 3 МЕСЯЦА. В ПРОТИВНОМ СЛУЧАЕ ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ №13.

Эти вопросы завершают перечень вопросов, относящийся к вопросам о Ваших половых партнерах. Перечисленных в начале раздела. Сейчас, пожалуйста, ответьте на вопросы, относящиеся к оставшимся (КОЛИЧЕСТВО) партнерам, с которыми Вы имели половые контакты за **последние 3 месяца**, начиная с (ДАТА).

- 9 а. Сколько из этих партнеров было женщин? _____
б. Сколько из этих партнеров было мужчин? _____

10. Сколько половых контактов (анальных и вагинальных) было у Вас за прошедшие 3 месяца, начиная с (ДАТА), с этими людьми? _____ количество раз за последние 3 месяца

11. Из (ЧИСЛО КОНТАКТОВ) раз, использовали ли когда-либо Вы или Ваш партнер презервативы?

Нет	0
Да	1

12. если да, то сколько раз Вы пользовались презервативами? _____

*****Вопросы, касающиеся прошедших 30 дней до госпитализации*** (отвечают все пациенты)**

Сейчас я бы хотел, чтобы Вы вспомнили все половые контакты со всеми партнерами за последние 30 дней (для стационарных пациентов - до госпитализации). (ПОКАЖИТЕ КАЛЕНДАРЬ)

13. За последние 30 дней (до госпитализации), начиная с (ДАТА), сколько всего у Вас было анальных и вагинальных половых контактов? _____

14. Из (ЧИСЛО КОНТАКТОВ) раз, пользовались ли Вы когда-либо презервативами?

Нет	0
Да	1

15. если да, то сколько раз Вы пользовались презервативами? _____

Коммерческий секс (отвечают все пациенты)

16. Сколько раз за прошедшие 3 месяца Вы вступали в половой контакт, чтобы получить наркотики? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №8)

Ни разу	0
Несколько раз	1
Несколько раз в месяц	2
Один и более раз в неделю	3

17. Сколько раз за прошедшие 3 месяца Вы давали наркотики, чтобы вступить в половой контакт с этим человеком? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №8)

Ни разу	0
Несколько раз	1
Несколько раз в месяц	2
Один и более раз в неделю	3

18. Сколько раз за прошедшие 3 месяца **Вам** платили деньги, чтобы вступить с Вами в половой контакт? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №8)

Ни разу	0
Несколько раз	1
Несколько раз в месяц	2
Один и более раз в неделю	3

19. Сколько раз за прошедшие 3 месяца **Вы** платили деньги, чтобы вступить с кем-либо в половой контакт? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ №8)

Ни разу	0
Несколько раз	1
Несколько раз в месяц	2
Один и более раз в неделю	3

Раздел Е. Стигматизация ВИЧ

Berger BE, Ferrans CE, Lashley FR. Measuring stigma in people with HIV: psychometric assessment of the HIV stigma scale. *Research in Nursing and Health*. 2001;24:518-529.

Раздел К. Депрессия

Beck AT. Beck Depression Inventory - second edition. Copyright 1996 Aaron T. Beck. Russian translation copyright 2007 Aaron T. Beck. Pearson Education, Inc.)

Раздел М. Употребление алкоголя за последние 30 дней

Сейчас я задам вопросы об употреблении Вами алкоголя. Сколько мл каждого из перечисленных спиртных напитков (пиво (П), вино (В), крепкие напитки (К)) Вы употребляли в течение каждого дня за последние 30 дней до госпитализации?

1	2	3	4	5	6	7
П	П	П	П	П	П	П
В	В	В	В	В	В	В
К	К	К	К	К	К	К
8	9	10	11	12	13	14
П	П	П	П	П	П	П
В	В	В	В	В	В	В
К	К	К	К	К	К	К
15	16	17	18	19	20	21
П	П	П	П	П	П	П
В	В	В	В	В	В	В
К	К	К	К	К	К	К
22	23	24	25	26	27	28
П	П	П	П	П	П	П
В	В	В	В	В	В	В
К	К	К	К	К	К	К
29	30	31				
П	П	П				
В	В	В				
К	К	К				

Раздел О. Употребление наркотиков

А. Употребление наркотиков

Сейчас я задам Вам вопросы, касающиеся употребления Вами наркотиков. Я спрошу, какие виды наркотиков Вы употребляли и как часто. Я знаю, что уже спрашивала Вас об употреблении наркотиков в прошлом, но я хотела бы еще раз быстро задать Вам вопросы об употреблении следующих видов наркотиков, Это поможет нам ответить на многие вопросы.

1. Употребляли ли Вы когда-нибудь (в виде инъекций, вдыхали, курили, глотали)

Если да, употребляли ли за последние 30 дней

	нет	да	нет	да
1 Героин (не в комбинации с другими наркотиками)	0	1	0	1
2 другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец») (не в комбинации с другими наркотиками)	0	1	0	1
3 Джеф или эфедрин (не в комбинации с другими наркотиками)	0	1	0	1
4 Амфетамины или метамфетамины (не в комбинации с другими наркотиками)	0	1	0	1
5 Кокаин или крэк (не в комбинации с другими наркотиками)	0	1	0	1
6 Комбинацию героина и стимуляторов (джеф, амфетамина, метамфетамина, эфедрина, кокаина или крэка)	0	1	0	1
7 Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1	0	1
8 Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1	0	1

Б. Частота употребления наркотиков

Внимание: Для каждого из наркотиков, когда-либо использовавшегося в вопросе 1, задайте следующие вопросы: (1-4). Если в вопросе 1 все ответы отрицательные, перейдите к разделу В. Для стационарных пациентов: эти вопросы касаются периода времени за 30 дней до госпитализации.

Для амбулаторных пациентов: эти вопросы касаются последних 30 дней.

Если ответ отрицательный,
впишите «00»
Если не уверен, впишите «77»
Если отказался отвечать,
впишите «88»

1. Сколько дней Вы
употребляли ___ за
последние 30 дней?

(если ответ отрицательный, пропустите
вопросы Б-Д для данного наркотика и
переходите к следующему наркотику,
который употреблял пациент)

2. Сколько дней Вы
употребляли ___ в виде
инъекций за последние 30
дней?

3. Сколько раз в день Вы
делали инъекции ___?
(среднее число инъекций в
день)

4. Сколько раз в день Вы
употребляли ___ не в виде
инъекций? (в среднем в
день)

	А. Героин и другие опиаты	Б. Стимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	В. Конопля	Г. Клубные наркотики
1. Сколько дней Вы употребляли ___ за последние 30 дней?	___	___	___	___
2. Сколько дней Вы употребляли ___ в виде инъекций за последние 30 дней?	___	___	X	___
3. Сколько раз в день Вы делали инъекции ___? (среднее число инъекций в день)	___	___	X	___
4. Сколько раз в день Вы употребляли ___ не в виде инъекций? (в среднем в день)	___	___	___	___

В. Инъекционное употребление наркотиков.

Иногда люди попадают в ситуации, когда им трудно воздержаться от обмена иглами. Они могут торопиться ввести наркотик для улучшения самочувствия. Они могут приехать в другой район города за наркотиком и не иметь при себе необходимых инструментов, они могут вводить наркотик в небезопасном месте или скрываться от взглядов посторонних.

___ __ 1. Сколько раз за прошедшие 30 дней Вы делали инъекции наркотиков? (**если не было инъекционного употребления наркотиков за прошедшие 30 дней, перейдите к следующему разделу**).

___ __ 2. Из числа инъекций за прошедшие 30 дней, сколько раз Вы использовали чистые новые иглы/шприцы, которыми никто не пользовался, и **Вы об этом знали?** (укажите число инъекций)

___ __ 3. Из числа инъекций за прошедшие 30 дней, сколько раз Вы использовали иглы/шприцы, которыми кто-то уже пользовался, и **Вы об этом знали?** (укажите число инъекций)

Внимание: Число в вопросе №1 должно быть \geq суммы чисел в вопросах №2 и 3. Если это не так, пожалуйста, уточните эти вопросы еще раз.

___ __ 4. Из числа инъекций (вопрос 3), когда Вы пользовались уже использованными иглами/шприцами, сколько раз Вы или кто-то другой промывали жидкостью (водой или отбеливателем) эти иглы/шприцы перед использованием? (укажите количество раз)

___ __ 5. Сколько раз за прошедшие 30 дней Вы использовали ложки/вату/воду, которые уже кто-то пользовался?

___ __ 6. Сколько раз за последние 30 дней Вы готовили наркотик вместе с другим человеком и делили готовый раствор, используя одни и те же ложки и шприцы для дозирования?

___ __ 7. Сколько раз за последние 30 дней Вы разрешали кому-либо использовать после себя шприц/иглу?

___ __ 8. Из числа раз, когда Вы разрешали использовать после себя иглу/шприц, сколько раз Вы промывали иглу/шприц, перед тем, как отдать их?

Сейчас я задам несколько вопросов о веществах, которые вы могли употреблять перед инъекциями наркотиков только за последние 30 дней.

Внимание: пропустите вопросы, касающиеся наркотиков, которые не употреблял участник за последние 30 дней. Обязательно задайте вопросы про употребление алкоголя.

Если ответ отрицательный, впишите «00»
Если не уверен, впишите «77»
Если отказался отвечать, впишите «88»

А.	Б.	В.	Г.	Д.
Героин и другие опиаты	Стимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	Конопля	Клубные наркотики	Алкоголь

9. Сколько раз
Вы употребляли
_____ *перед*
инъекцией
наркотика за
последние 30
дней?

10. Сколько раз
Вы употребляли
_____ *перед тем,*
как обменяться
иглами/шприцами
(использовали
иглы/шприц
после кого-то,
давали другому
свои иглы/шприц)
за последние 30
дней?

Раздел II. Взаимодействие с правоохранительными органами

Случалось ли с Вами когда-нибудь следующее?

		нет	да
А	Милиционеры отбирали у Вас шприцы	0	1
Б	Вас арестовывали за наличие шприцев	0	1
В	Покупали новые шприцы в аптеке	0	1
Г	Решали не покупать новые шприцы в аптеке, потому что боялись, что можете быть задержаны милицией	0	1
Д	Вас арестовывали после того, как милиционеры подбрасывали Вам шприцы или наркотики	0	1
Е	Вас вынуждали давать деньги милиционерам, чтобы Вас не арестовывали	0	1
Ж	Вас принуждали вступать в половые контакты с милиционером	0	1

Раздел Р. Передозировки

Следующие вопросы касаются передозировок. Под передозировкой мы понимаем любое превышение дозы наркотика, выписанного препарата или алкоголя, включая случайное или преднамеренное.

1. Были ли у Вас **когда-либо** передозировки?

нет 0 (перейдите к следующему разделу)

да 1

2. Сколько раз у Вас были передозировки? (число раз) ____ ____

3. Приходилось ли Вам вызывать скорую помощь или другую медицинскую помощь по поводу передозировки?

нет 0

да 1

4. Приходилось ли Вам вызывать скорую помощь или другую медицинскую помощь по поводу последней передозировки?

нет 0

да 1

5. Была ли последняя передозировка попыткой суицида?

нет 0

да 1

6. Были ли у Вас передозировки за последние 3 месяца?

нет 0 (перейдите к следующему разделу)

да 1

6а. Сколько раз у Вас были передозировки за последние 3 месяца? (число раз) ____ ____

Раздел С. Суициды

Сейчас я задам Вам несколько вопросов об эмоциональных переживаниях и чувствах, которые Вы, возможно, испытывали.

1. В течение жизни...

		В течение жизни		За последние 3 месяца	
		НЕТ 0	ДА 1	НЕТ 0	ДА 1
а	Посещали ли Вас серьезные мысли о том, чтобы покончить жизнь самоубийством? ЕСЛИ ДА, СПРОСИТЕ, ПОЯВЛЯЛИСЬ ЛИ ЭТИ МЫСЛИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА	0	1	0	1
б	Предпринимали ли Вы когда-нибудь попытку самоубийства? ЕСЛИ ДА, СПРОСИТЕ, БЫЛИ ЛИ ПОПЫТКИ САМОУБИЙСТВА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА	0	1	0	1

ВНИМАНИЕ: ЕСЛИ НЕ БЫЛО МЫСЛЕЙ И ПОПЫТОК В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ, ПЕРЕЙДИТЕ К СЛЕДУЮЩЕМУ РАЗДЕЛУ.
ЕСЛИ БЫЛИ ТОЛЬКО ПОПЫТКИ ИЛИ МЫСЛИ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ, ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 3.
В ОСТАЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 2.

2. Сколько попыток самоубийства было за прошедшие 3 месяца? (ПОКАЖИТЕ КАРТОЧКУ № 11)

Однократно	1
Дважды	2
Три и более раз	3

3. Употребляли ли Вы во время последней попытки самоубийства...?

		нет 0	да 1
А	алкоголь	0	1
Б	героин или другие опиаты (кодеин, метадон, фентанил, «белый китаец»)	0	1
В	Стимуляторы (джеф, эфедрин, амфетамин, метамфетамин, кокаин, крэк)	0	1
Г	Коноплю (гашиш, марихуану)	0	1
Д	Клубные наркотики (экстази, ЛСД, ПиСиПи, кетамин)	0	1

Раздел Ф. SF-12v2™ Оценка здоровья

Ware JE Jr, Kosinski M, Turner-Bowker DM, Gandek B. How to score version 2 of the SF-12 health survey. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated, 2002.

Ware JE, Kosinski M, Turner-Bowker D, Gandek B. User's Manual for the SF-12v2™ Health Survey with a Supplement Documenting SF-12® Health Survey. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated, 2002.