

## پرسشنامه راهنمایی اولیه مراجعین

## کنگره ۶۰ - دپارتمان تحقیقات

سال ۱۴۰۴

|                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| مشخصات فرد                                              | فقط نام کوچک:                                                                                                                                                                | تاریخ تولد:                                     | میزان تحصیلات:                        | وضعیت تاهل:                                                    | وضعیت شغلی:                                                    |
|                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                 |                                       | متاهل: <input type="checkbox"/> مجرد: <input type="checkbox"/> | شاغل: <input type="checkbox"/> بیکار: <input type="checkbox"/> |
| موادی که تا کنون مصرف نموده اید                         | تریاک: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | شیره: <input type="checkbox"/>                  | هروئین: <input type="checkbox"/>      | شیشه: <input type="checkbox"/>                                 | حشیش: <input type="checkbox"/>                                 |
|                                                         | گل: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | متادون: <input type="checkbox"/>                | ترامادول: <input type="checkbox"/>    | شریت تریاک: <input type="checkbox"/>                           | B2: <input type="checkbox"/>                                   |
|                                                         | قرص های روانگردان: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                  | کوکائین: <input type="checkbox"/>               | الکل: <input type="checkbox"/>        | کپسول های عطاری: <input type="checkbox"/>                      | سایر موارد: <input type="checkbox"/>                           |
| آخرین ماده مصرفی                                        | آخرین ماده مصرفی ( مصرف اصلی ): <input type="text"/> میزان مصرف: <input type="text"/>                                                                                        |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
|                                                         | کشیدنی(دودی): <input type="checkbox"/> خوراکی: <input type="checkbox"/> تزریق: <input type="checkbox"/> مشامی: <input type="checkbox"/> سایر موارد: <input type="checkbox"/> |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| سن شروع مصرف و مدت زمان اعتیاد                          | سن شروع مصرف: <input type="text"/> مدت زمان اعتیاد: <input type="text"/>                                                                                                     |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| وضعیت سیگار                                             | سیگاری هستم: <input type="checkbox"/> سیگاری نیستم: <input type="checkbox"/>                                                                                                 |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| روش های ترک در گذشته                                    | سقوط آزاد (قطع ناگهانی): <input type="checkbox"/>                                                                                                                            | داروهای گیاهی و عطاری: <input type="checkbox"/> | کمپ: <input type="checkbox"/>         | مدت پاکي؟ <input type="text"/>                                 |                                                                |
|                                                         | دارویی: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | سم زدائی: <input type="checkbox"/>              | NA: <input type="checkbox"/>          | مدت پاکي؟ <input type="text"/>                                 |                                                                |
| طریقه آشنائی با کنگره ۶۰                                | رادیو و تلویزیون: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                   | مطبوعات: <input type="checkbox"/>               | سایت کنگره: <input type="checkbox"/>  | فضای مجازی: <input type="checkbox"/>                           |                                                                |
|                                                         | اقوام و آشنایان: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    | اتفاقی: <input type="checkbox"/>                | راهنمای ۱۱۸: <input type="checkbox"/> |                                                                |                                                                |
| سابقه حضور در کنگره ۶۰                                  | آیا قبلا در کنگره ۶۰ بوده اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>                                                            |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
|                                                         | چه سالی: <input type="text"/> نام نمایندگی: <input type="text"/>                                                                                                             |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| سابقه بیماری                                            | آیا سابقه بیماری دیگری دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>                                                             |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
|                                                         | توضیحات: <input type="text"/>                                                                                                                                                |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| نام کامل راهنمای تازه واردین: .....                     |                                                                                                                                                                              |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |
| راهنمایی در روز ..... تاریخ ..... ساعت: ..... انجام شد. |                                                                                                                                                                              |                                                 |                                       |                                                                |                                                                |

توجه: کنگره ۶۰ از پذیرفتن افراد زیر معذور است

۱- افرادی که فقط مصرف کننده قرص های اعصاب و روان هستند

۴- افراد بی سواد

۲- افرادی که مصرف قرص آنها بیشتر از مصرف مواد است

۵- افرادی که وقت شرکت در کلاسهای کنگره ۶۰ را ندارند

۳- افرادی که سن آنها بیشتر از ۵۴ سال و کمتر از ۱۸ سال می

باشد