

Шкала выраженности ангедонии

ФИО _____ Дата _____ Возраст _____

Инструкция: Пожалуйста, отметьте, в какой мере Вы испытываете следующие ощущения и переживания. Подчеркните только один ответ напротив каждого пункта.

1. Внутреннее напряжение	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
2. Мысли о наркотике	не было	очень редко	редко	часто	очень часто
3. Пассивность в повседневной жизни, безынициативность	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
4. Раздражительность	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
5. Воспоминания об употреблении наркотика	не было	очень редко	редко	часто	очень часто
6. Депрессия	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
7. Нарушения сна	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
8. Обсуждал(а) употребление наркотика с другими больными	не было	очень редко	редко	часто	очень часто
9. Нервозность	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
10. Снилось, что употребляю наркотик	не было	очень редко	редко	часто	очень часто
11. Ощущение того, что жизнь кажется серой, тусклой, неинтересной	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
12. Желание употребить наркотик	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
13. Тревога	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
14. Образно представлял(а), как употребляю наркотик	не было	очень редко	редко	часто	очень часто
15. Ощущение того, что чего-то постоянно как бы не хватает (психологический дискомфорт)	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
16. Безразличие к окружающему	нет	слабо	средне	сильно	очень сильно
17. Конкретные действия, направленные на употребление наркотика	не было	очень редко	редко	часто	очень часто

Длительность воздержания от употребления наркотика _____ дней.

Давность окончания АС _____ дней.

Лечение: