

Narkotikatest

Frågorna i frågeformuläret gäller ditt bruk av narkotika (inte alkohol) under de 12 senaste månaderna. Läs varje fråga noggrant och klicka för det alternativ som stämmer in på dig ("ja" eller "nej").

"Missbruk" av narkotika innebär antingen överdosering av receptbelagda läkemedel eller läkemedel som säljs i gatuhandeln eller användning av narkotika i annat än medicinskt syfte. Till narkotika räknas bl.a. cannabis (hasch, marijuana), kokain, opiater (morfin, heroin), stimulantia (bl.a. amfetamin), ämnen som sniffas (bl.a. lim, flytande bränsle), lugnande läkemedel (bl.a. Diapam), barbiturater (bl.a. vissa sömnmedel) och hallucinogener (bl.a. LSD). Kom ihåg att frågorna inte avser alkohol.

Testresultaten kan även användas som material för forskning om beroenden. Vi publicerar resultaten och respondenternas bakgrundsuppgifter endast i statistisk form.

Svara på alla frågor. Om inget alternativ känns helt rätt väljer du det som stämmer bäst.

1. Har du använt berusande medel i annat än medicinskt syfte?

- ja
- nej

2. Har du använt någon receptbelagd medicin utan läkarordination?

- ja
- nej

3. Har du använt flera narkotiska preparat och läkemedel samtidigt?

- ja
- nej

4. Klarar du dig en vecka utan berusande läkemedel eller narkotika?

- ja
- nej

5. Kan du sluta använda berusningsmedel (narkotika eller läkemedel) när du vill?

- ja
- nej

6. Har du haft minnesluckor eller flash backs på grund av narkotika- eller läkemedelsbruk?

- ja
- nej

7. Har du skuld känslor på grund av ditt narkotika- eller läkemedelsbruk?

- ja
- nej

8. Ger dina föräldrar eller din partner någon gång uttryck för sitt ogillande över ditt narkotika- eller läkemedelsbruk?

- ja
- nej

9. Har bruket av narkotika eller läkemedel orsakat problem mellan dig och din partner eller mellan dig och dina föräldrar?

- ja
- nej

10. Har du förlorat vänner på grund av ditt narkotika- eller läkemedelsmissbruk?

- ja

nej

11. Har du försummat din familj på grund av narkotika- eller läkemedelsbruk?

- ja
 nej

12. Har narkotika- eller läkemedelsbruket orsakat dig problem på arbetsplatsen?

- ja
 nej

13. Har du förlorat din arbetsplats på grund av narkotika- eller läkemedelsbruk?

- ja
 nej

14. Har du hamnat i slagsmål då du varit påverkad av narkotika eller läkemedel?

- ja
 nej

15. Har du gjort något illegalt för att få tag på narkotika eller läkemedel? (I Finland är innehav och användning av narkotiska preparat förbjudet).

- ja
 nej

16. Har du anhållits för narkotikainnehav?

- ja
 nej

17. Har du lidit av abstinensbesvär (illamående) när du slutat använda narkotika eller läkemedel?

- ja
 nej

18. Har du drabbats av drogrelaterade hälsoproblem (t.ex. minnesluckor, hepatit, kramper, blödningar osv.)?

- ja
 nej

19. Har du sökt hjälp för dina narkotika- eller läkemedelsproblem?

- ja
 nej

20. Har du vistats på någon specialvårdsinrättning som är avsedd för narkotika- eller läkemedelsmissbrukare?

- ja
 nej

Ålder

- 15 eller under
 16 - 17
 18 - 24
 25 - 30
 31 - 40
 41 - 50
 51 - 64
 65 eller mera
 Jag vill inte berätta

Är du:

- Man
 Kvinna
 Jag vill inte berätta

Testresultaten kan användas som material för forskning om beroenden. Vi publicerar resultaten och respondenternas bakgrundsuppgifter endast i statistisk form.

Ge respons

[Information om testet ▶](#)

Testet och feedback får inte kopieras utan tillstånd. För kopieringsfrågor kontakta paihdelinkki@a-klinikka.fi .

© Copyright 1982 av testförfattaren Dr Harvey Skinner, University of York, Toronto, Kanada. E-postkontakt: harvey.skinner@yorku.ca .

Ytterligare information: Drug Abuse Screening Test (DAST-20):
<http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index3618EN.html> .

link

Källa till webbadress: <https://paihdelinkki.fi/sv/tester-och-matarn/droger/narkotikatest>