

## OBRAZEC ZA SPREMLJANJE UDELEŽENCA DELAVNICE SOPA – temeljni in vzdrževalni del

### AUDIT-C

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| 1. Kako pogosto ste v zadnjih 12 mesecih pili pijače, ki vsebujejo alkohol (pivo, vino, žgane pijače, likerje, kotajle, mošt, tolkovec, medico...)?   | (0) nikoli<br>(1) enkrat na mesec ali manj<br>(2) 2- do 4-krat na mesec<br>(3) 2- do 3-krat na teden<br>(4) 4- ali večkrat na teden      | <input type="text"/><br>(0-4) |
| 2. Koliko meric pijače, ki vsebuje alkohol, ste v zadnjih 12 mesecih ponavadi popili takrat, kadar ste pili? (Ena merica je 1dcl vina ali 2,5dcl piva ali tolkovca ali 0,3dcl, 'eno šilce' žgane pijače.) | (0) od nič do 1 merice<br>(1) 2 merici<br>(2) 3 ali 4 merice<br>(3) 5 ali 6 meric<br>(4) 7 ali več meric                                 | <input type="text"/><br>(0-4) |
| 3. Kako pogosto se je v zadnjih 12 mesecih zgodilo, da ste popili (moški) 6 ali več meric oz. (ženske) 4 ali več meric ob eni priložnosti?  | (0) nikoli<br>(1) manj kot enkrat na mesec<br>(2) 1- do 3-krat na mesec<br>(3) 1- do 3-krat na teden<br>(4) vsak dan ali skoraj vsak dan | <input type="text"/><br>(0-4) |

mlajši moški 6 točk ali več  
vsi ostali 5 točk ali več

**VSOTA\*:**

(0-12)

### AUDIT-10

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| 4. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da potem, ko ste enkrat začeli piti, niste mogli prenehati s pitjem?        | (0) nikoli<br>(1) manj kot enkrat na mesec<br>(2) nekajkrat na mesec<br>(3) nekajkrat na teden<br>(4) vsak dan ali skoraj vsak dan | <input type="text"/><br>(0-4) |
| 5. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da zaradi pitja niste mogli opraviti tistega, kar se je od vas pričakovalo? | (0) nikoli<br>(1) manj kot enkrat na mesec<br>(2) nekajkrat na mesec<br>(3) nekajkrat na teden<br>(4) vsak dan ali skoraj vsak dan | <input type="text"/><br>(0-4) |

6. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da ste potrebovali alkoholno pijačo že jutraj, da bi si z njo opomogli po prekomernem pitju prejšnjega dne?

(0) nikoli  
(1) manj kot enkrat na mesec  
(2) nekajkrat na mesec  
(3) nekajkrat na teden  
(4) vsak dan ali skoraj vsak dan

(0-4)

7. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da vas je po pitju pekla vest ali pa ste imeli občutke krivde zaradi pitja?

(0) nikoli  
(1) manj kot enkrat na mesec  
(2) nekajkrat na mesec  
(3) nekajkrat na teden  
(4) vsak dan ali skoraj vsak dan

(0-4)

8. Kako pogosto v preteklem letu se niste mogli spomniti kaj se je zgodilo prejšnji večer, ker ste takrat preveč pili?

(0) nikoli  
(1) manj kot enkrat na mesec  
(2) nekajkrat na mesec  
(3) nekajkrat na teden  
(4) vsak dan ali skoraj vsak dan

(0-4)

9. Ali je bil zaradi vašega pitja kdo poškodovan (vi sami ali kdo drug)?

(0) ne  
(2) da, vendar ne v preteklem letu  
(4) da, v preteklem letu

(0-4)

10. Ali je kak vaš sorodnik, prijatelj, zdravnik ali drugi zdravstveni delavec že pokazal zaskrbljenost zaradi vašega pitja ali vam morda predlagal, da bi pili manj?

(0) ne  
(2) da, vendar ne v preteklem letu  
(4) da, v preteklem letu

(0-4)

**VSOTA VSEH ODGOVOROV:**

(0-40)

Skupina	Manj tvegano pitje alkohola	Tvegano pitje alkohola	Škodljivo pitje alkohola	Zasvojenost z alkoholom
Moški, ki so mlajši od 65 let	0 - 5	6 - 12	13 - 19	20 ali več
Ženske, ki so mlajše od 65 let	0 - 4	5 - 12	13 - 19	20 ali več
Starejši od 65 let	0 - 4	5 - 12	13 - 19	20 ali več
Posebni status	0	1 - 12	13 - 19	20 ali več

Ime in priimek:

Kontakt:

Identifikacijska številka udeleženca v 1KA:

SOPA20\_\_U\_\_

**VSTOPNA TOČKA\***

druge ZVC/CKZ  
obravnave

usmeritev s strani  
ADM

usmeritev s strani  
drugih v ZD

oseba samoiniciativno  
prišla

**SPOL\***

- ☐ Moški  
☐ Ženska

**DATUM ROJSTVA\***

**POSEBEN STATUS\*** – tvegano je kakršnokoli pitje alkohola

- ☐ Brez posebnega statusa  
☐ Nosečnica, doječa mati ali oseba, ki načrtuje nosečnost  
☐ Oseba s kronično boleznijo\*  
☐ Oseba z duševnimi motnjami\*  
☐ Oseba, ki jemlje zdravila s kontraindikacijo z alkoholom\*

**STOPNJA IZOBRAZBE\***

- ☐ Nedokončana osnovna šola  
☐ Osnovna šola  
☐ 2- ali 3-letna poklicna šola  
☐ 4-letna srednja šola ali gimnazija  
☐ Višja šola  
☐ Visoka šola, fakulteta, akademija, podipl. študij

**ZAPOSLOTVENI STATUS**

- ☐ Zaposlen  
☐ Samozaposlen  
☐ Kmet  
☐ Brezposelna oseba  
☐ Dijak, študent, nadaljnje izobraževanje  
☐ Upokojenec  
☐ Invalidski upokojenec, trajno nezaposljiva invalidna oseba  
☐ Gospodinja

- Oseba s kronično boleznijo, za katero pričakujemo, da bi pitje alkohola bistveno vplivalo na potek (poslabšanje) bolezni (jeter, trebušne slinavke, epilepsija in z njo povezana stanja, po težji poškodbi glave)
- Oseba z duševnimi motnjami, za katere pričakujemo, da bi pitje alkohola bistveno vplivalo na potek (poslabšanje) bolezni (shizofrenija, bipolarna motnja, mejna osebnostna motnja, depresija, anksioznost).
- Oseba, ki jemlje zdravila s kontraindikacijo (pomirjevala, uspavala, antiepileptiki)

## DELAVNICA SOPA - TEMELJNI DEL

### 1. SREČANJE

DATUM\* in URA SREČANJA

ZAKLJUČEK SREČANJA

Oseba pije tvegano ali škodljivo – 1. srečanje

Zapiski:

### TERMINI OSTALIH SREČANJ

	Srečanje	Datum in ura srečanja
<b>DELAVNICA SOPA TEMELJNI DEL</b>	2. srečanje	
	3. srečanje	
	4. srečanje	
	5. srečanje	
<b>DELAVNICA SOPA VZDRŽEVALNI DEL</b>	PO TREH MESECIH	
	1. srečanje	
	PO TREH MESECIH	
	2. srečanje	

## 2. SREČANJE

DATUM in URA SREČANJA

V času od zadnjega srečanja oseba: presega dnevne meje manj tveganega pitja alkohola IN/ALI presega meje manj tveganega pitja alkohola ob posebnih priložnostih?

☐ DA  
☐ NE

ZAKLJUČEK SREČANJA

Zapiski:

☐ telefonsko

## 3. SREČANJE

DATUM in URA SREČANJA

V času od zadnjega srečanja oseba: presega dnevne meje manj tveganega pitja alkohola IN/ALI presega meje manj tveganega pitja alkohola ob posebnih priložnostih?

☐ DA  
☐ NE

ZAKLJUČEK SREČANJA

Zapiski:

☐ telefonsko

### ZAKLJUČEK SREČANJA:

- Oseba abstiniira
- Oseba pije znotraj mej manj tveganega pitja
- Oseba pije tvegano ali škodljivo; zmanjšana količina
- Oseba pije tvegano ali škodljivo; brez spremembe
- Oseba pije tvegano ali škodljivo; povečana količina
- Pri osebi je (sum na) razvit SOA

### DNEVNE MEJE:

- Moški pod 65: ne več kot 2 merici
- Ženske, starejši moški: ne več kot 1 merica
- Poseben status: 0 meric

### POSEBNE PRILOŽNOSTI:

- Moški pod 65: ne več kot 5 meric
- Ženske, starejši moški: ne več kot 3 merice
- Poseben status: 0 meric

#### 4. SREČANJE

DATUM in URA SREČANJA

V času od zadnjega srečanja oseba: presega dnevne meje manj tveganega pitja alkohola IN/ALI presega meje manj tveganega pitja alkohola ob posebnih priložnostih?

☐ DA  
☐ NE

ZAKLJUČEK SREČANJA

Zapiski:

☐ telefonsko

#### 5. SREČANJE

DATUM\* in URA SREČANJA

V času od zadnjega srečanja oseba: presega dnevne meje manj tveganega pitja alkohola IN/ALI presega meje manj tveganega pitja alkohola ob posebnih priložnostih?

☐ DA  
☐ NE

ZAKLJUČEK SREČANJA\*

Zapiski:

☐ telefonsko

#### ZAKLJUČENA DELAVNICA SOPA TEMELJNI DEL

DATUM OBRAČUNA\*:

Poročanje delavnice v 1KA: <https://anketa.nijz.si/zvckz2023-SOPA1-NOV>

\*identifikacijska številka udeleženca je povsod enaka

## DELAVNICA SOPA VZDRŽEVALNI DEL

### 1. SREČANJE

DATUM\* in URA SREČANJA

datum po 3 mesecih

1. Kako pogosto ste v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> pili pijače, ki vsebujejo alkohol (pivo, vino, žgane pijače, likerje, kotajle, mošt, tolkovec, medico...)?	2. Koliko meric pijače, ki vsebuje alkohol, ste v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> ponavadi popili takrat, kadar ste pili? (1dcl vina ali 2,5dcl piva ali tolkovca ali 0,3dcl, 'eno šilce' žgane pijače.)	3. Kako pogosto se je v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> zgodilo, da ste popili (moški) 6 ali več meric oz (ženske) 4 ali več meric ob eni priložnosti?
(0) nikoli	(0) od nič do 1 merice	(0) nikoli
(1) enkrat na mesec ali manj	(1) 2 merici	(1) manj kot enkrat na mesec
(2) 2- do 4-krat na mesec	(2) 3 ali 4 merice	(2) 1- do 3-krat na mesec
(3) 2- do 3-krat na teden	(3) 5 ali 6 meric	(3) 1- do 3-krat na teden
(4) 4- ali večkrat na teden	(4) 7 ali več meric	(4) vsak dan ali skoraj vsak dan

VSOTA\*:

ZAKLJUČEK SREČANJA\*:

Zapiski:

Skupina	Manj tvegano pitje alkohola	Tvegano pitje alkohola	Škodljivo pitje alkohola	Zasvojenost z alkoholom
Moški, ki so mlajši od 65 let	0 - 5	6 - 12	13 - 19	20 ali več
Ženske, ki so mlajše od 65 let	0 - 4	5 - 12	13 - 19	20 ali več
Starejši od 65 let	0 - 4	5 - 12	13 - 19	20 ali več
Posebni status	0	1 - 12	13 - 19	20 ali več

## 2. SREČANJE

DATUM \* in URA SREČANJA

datum po 3 mesecih

1. Kako pogosto ste v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> pili pijače, ki vsebujejo alkohol (pivo, vino, žgane pijače, likerje, kotajle, mošt, tolkovec, medico...)?	2. Koliko meric pijače, ki vsebuje alkohol, ste v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> ponavadi popili takrat, kadar ste pili? (1dcl vina ali 2,5dcl piva ali tolkovca ali 0,3dcl, 'eno šilce' žgane pijače.)	3. Kako pogosto se je v <b><u>zadnjih 3 mesecih</u></b> zgodilo, da ste popili (moški) 6 ali več meric oz (ženske) 4 ali več meric ob eni priložnosti?
(0) nikoli	(0) od nič do 1 merice	(0) nikoli
(1) enkrat na mesec ali manj	(1) 2 merici	(1) manj kot enkrat na mesec
(2) 2- do 4-krat na mesec	(2) 3 ali 4 merice	(2) 1- do 3-krat na mesec
(3) 2- do 3-krat na teden	(3) 5 ali 6 meric	(3) 1- do 3-krat na teden
(4) 4- ali večkrat na teden	(4) 7 ali več meric	(4) vsak dan ali skoraj vsak dan

VSOTA\*:

ZAKLJUČEK SREČANJA\*:

Zapiski:

☐ telefonsko

### ZAKLJUČENA DELAVNICA SOPA VZDRŽEVALNI DEL

DATUM OBRAČUNA\*:

Poročanje delavnice v 1KA: <https://anketa.nijz.si/zvckz2023-SOPA2-NOV>

\*identifikacijska številka udeleženca je povsod **enaka**, tudi če je obravnava zaključena v naslednjem letu