**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: