Analisis Alat Ujian ASSIST (The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) v3.1

Dokumen yang anda sediakan adalah borang instrumen saringan Penglibatan Alkohol, Merokok, dan Substans (ASSIST) versi 3.1.

ASSIST adalah alat saringan yang dibangunkan oleh Organisasi Kesihatan Sedunia (WHO) untuk mengenal pasti dan menguruskan penggunaan substans psikoaktif secara berisiko.

1. Struktur dan Tujuan Ujian ASSIST

Komponen	Perincian	Tujuan
Tujuan Utama	Saringan pantas untuk menilai penggunaan 10 kategori substans psikoaktif (termasuk alkohol dan tembakau) sepanjang hayat dan dalam tempoh tiga (3) bulan terakhir.	Menentukan tahap risiko penggunaan substans dan keperluan intervensi yang sewajarnya.
Kaedah Pentadbiran	**Temuduga Sahaja (Bukan *Self-Report*)**. Pegawai Pentadbir Ujian (Pegawai Pemulihan) perlu menemuduga klien dan mencatat jawapan.	Memastikan ketepatan maklumat, membina hubungan (*rapport*), dan membolehkan Pegawai Pentadbir meneroka isu dengan lebih mendalam (seperti yang diarahkan dalam Soalan 1).
Skop Substans	Merangkumi 10 kategori substans, termasuk produk tembakau, alkohol, ganja, kokain, perangsang jenis amfetamin, inhalan, sedatif/pil tidur, halusinogen, opiat, dan lain-lain.	Menilai pelbagai jenis penggunaan substans, bukan hanya dadah terlarang.

2. Aspek Penilaian Ujian (Soalan 1 hingga 7)

Ujian ini dinilai berdasarkan jawapan klien yang diterjemahkan kepada skor risiko:

Soalan	Fokus Penilaian	Tempoh Masa	Implikasi Skor Tinggi
Soalan 1	Penggunaan Substans Sepanjang Hayat	Sepanjang Ha…	Menentukan substans mana yang perlu dinilai lebih lanjut dalam Soalan 2 hingga 7.

Soalan 2	Kekerapan Penggunaan Substans	Tiga (3) Bulan …	Menilai corak penggunaan semasa.
Soalan 3	Keinginan Kuat (*Craving*)	Tiga (3) Bulan …	Menilai elemen ketagihan/pergantungan.
Soalan 4	Masalah Berkaitan Penggunaan	Tiga (3) Bulan …	Menilai impak negatif ke atas kesihatan, sosial, perundangan dan kewangan.
Soalan 5	Kegagalan Menjalankan Tanggungjawab	Tiga (3) Bulan …	Menilai kemerosotan fungsi harian akibat penggunaan substans.
Soalan 6	Kebimbangan Rakan/Keluarga	Sepanjang Ha…	Menilai kesan penggunaan terhadap orang lain yang terdekat.
Soalan 7	Penggunaan Melalui Suntikan (Tidak tertera sepenuhnya dalam dokumen, tetapi adalah soalan standard)	Sepanjang Ha…	Menilai risiko jangkitan dan pergantungan yang lebih tinggi.

Skor keseluruhan bagi setiap substans akan dikira dan diterjemahkan kepada tahap risiko penggunaan substans (Rendah, Sederhana, Tinggi).-----**Contoh Ulasan Pegawai Pemulihan Berdasarkan Tahap Risiko Penagihan (Skor ASSIST)**

Berikut adalah contoh cadangan ulasan yang boleh diberikan oleh Pegawai Pemulihan (berdasarkan pemahaman standard protokol ASSIST) setelah mengira skor risiko untuk *setiap substans* yang diuji:1. Tahap Risiko Rendah

Definisi Risiko Rendah (Skor Rendah): Penggunaan substans yang sangat rendah atau tiada penggunaan langsung. Risiko masalah kesihatan masa hadapan yang berkaitan dengan substans adalah rendah.

Contoh Ulasan (Substans: Alkohol/Minuman Keras)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan

Skor Alkohol	2 (Contoh skor 2: Pernah guna sekali atau dua kali dalam 3 bulan lepas)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan alkohol yang rendah (Skor 2). Adalah dicadangkan sesi maklum balas ringkas/pendidikan kesihatan untuk memastikan klien mengekalkan corak penggunaan yang selamat atau mengelakkan penggunaan sepenuhnya. Tiada keperluan untuk intervensi intensif.*

2. Tahap Risiko Sederhana

Definisi Risiko Sederhana (Skor Sederhana): Penggunaan substans yang berisiko, di mana klien telah melaporkan beberapa masalah berkaitan penggunaan dalam tempoh 3 bulan terakhir. Berpotensi untuk menjadi masalah yang lebih serius jika tiada intervensi.

Contoh Ulasan (Substans: Ganja)

Item	**Skor**	**Ulasan Pegawai Pemulihan**
Skor Ganja	15 (Contoh skor 15: Kekerapan penggunaan bulanan, ada keinginan kuat sekali-sekala, dan masalah sosial/gagal tanggungjawab bulanan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Ganja pada tahap sederhana (Skor 15), menunjukkan corak penggunaan yang berisiko. Klien melaporkan mengalami keinginan kuat (gian) dan kegagalan menjalankan tanggungjawab harian/masalah sosial bulanan. Adalah **diwajibkan** untuk menjalankan Intervensi Ringkas (Brief Intervention) untuk meningkatkan kesedaran risiko, membincangkan matlamat perubahan, dan merangka strategi mengelakkan penggunaan substans. Penilaian semula selepas tempoh tertentu dicadangkan.*

3. Tahap Risiko Tinggi

Definisi Risiko Tinggi (Skor Tinggi): Penggunaan substans yang berbahaya, dengan kemungkinan besar wujudnya pergantungan (ketagihan) yang memerlukan rawatan yang lebih intensif. Klien menghadapi risiko tinggi masalah kesihatan, sosial, dan undang-undang yang serius.

Contoh Ulasan (Substans: Perangsang Jenis Amfetamin)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Perangsang	30+ (Contoh skor 30: Penggunaan hampir setiap hari, keinginan kuat mingguan, masalah kesihatan dan kegagalan tanggungjawab mingguan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Perangsang Jenis Amfetamin yang **Tinggi** (Skor > 27). Klien melaporkan penggunaan secara hampir setiap hari dan mengalami masalah kesihatan serta kegagalan dalam fungsi harian yang kerap, menunjukkan petanda pergantungan yang serius. Intervensi Ringkas adalah tidak mencukupi. Klien **dirujuk segera** untuk Penilaian Komprehensif dan Rawatan Pakar (Contoh: Program Pemulihan Komuniti/Institusi) bagi menangani isu pergantungan ini.*

Analisis Alat Ujian ASSIST (The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) v3.1

Dokumen yang anda sediakan adalah borang instrumen saringan Penglibatan Alkohol, Merokok, dan Substans (ASSIST) versi 3.1.

ASSIST adalah alat saringan yang dibangunkan oleh Organisasi Kesihatan Sedunia (WHO) untuk mengenal pasti dan menguruskan penggunaan substans psikoaktif secara berisiko.

1. Struktur dan Tujuan Ujian ASSIST

Komponen	Perincian	Tujuan
Tujuan Utama	Saringan pantas untuk menilai penggunaan 10 kategori substans psikoaktif (termasuk alkohol dan tembakau) sepanjang hayat dan dalam tempoh tiga (3)	Menentukan tahap risiko penggunaan substans dan keperluan intervensi yang sewajarnya.

	bulan terakhir.	
Kaedah Pentadbiran	**Temuduga Sahaja (Bukan *Self-Report*)**. Pegawai Pentadbir Ujian (Pegawai Pemulihan) perlu menemuduga klien dan mencatat jawapan.	Memastikan ketepatan maklumat, membina hubungan (*rapport*), dan membolehkan Pegawai Pentadbir meneroka isu dengan lebih mendalam (seperti yang diarahkan dalam Soalan 1).
Skop Substans	Merangkumi 10 kategori substans, termasuk produk tembakau, alkohol, ganja, kokain, perangsang jenis amfetamin, inhalan, sedatif/pil tidur, halusinogen, opiat, dan lain-lain.	Menilai pelbagai jenis penggunaan substans, bukan hanya dadah terlarang.

2. Aspek Penilaian Ujian (Soalan 1 hingga 7)

Ujian ini dinilai berdasarkan jawapan klien yang diterjemahkan kepada skor risiko:

Soalan	Fokus Penilaian	Tempoh Masa	Implikasi Skor Tinggi
Soalan 1	Penggunaan Substans Sepanjang Hayat	Sepanjang Ha…	Menentukan substans mana yang perlu dinilai lebih lanjut dalam Soalan 2 hingga 7.
Soalan 2	Kekerapan Penggunaan Substans	Tiga (3) Bulan …	Menilai corak penggunaan semasa.
Soalan 3	Keinginan Kuat (*Craving*)	Tiga (3) Bulan …	Menilai elemen ketagihan/pergantungan.
Soalan 4	Masalah Berkaitan Penggunaan	Tiga (3) Bulan …	Menilai impak negatif ke atas kesihatan, sosial, perundangan dan kewangan.
Soalan 5	Kegagalan Menjalankan Tanggungjawab	Tiga (3) Bulan …	Menilai kemerosotan fungsi harian akibat penggunaan substans.

Soalan 6	Kebimbangan Rakan/Keluarga	Sepanjang Ha…	Menilai kesan penggunaan terhadap orang lain yang terdekat.
Soalan 7	Penggunaan Melalui Suntikan (Tidak tertera sepenuhnya dalam dokumen, tetapi adalah soalan standard)	Sepanjang Ha…	Menilai risiko jangkitan dan pergantungan yang lebih tinggi.

Skor keseluruhan bagi setiap substans akan dikira dan diterjemahkan kepada tahap risiko penggunaan substans (Rendah, Sederhana, Tinggi).-----**Contoh Ulasan Pegawai Pemulihan Berdasarkan Tahap Risiko Penagihan (Skor ASSIST)**

Berikut adalah contoh cadangan ulasan yang boleh diberikan oleh Pegawai Pemulihan (berdasarkan pemahaman standard protokol ASSIST) setelah mengira skor risiko untuk *setiap substans* yang diuji:1. Tahap Risiko Rendah

Definisi Risiko Rendah (Skor Rendah): Penggunaan substans yang sangat rendah atau tiada penggunaan langsung. Risiko masalah kesihatan masa hadapan yang berkaitan dengan substans adalah rendah.

Contoh Ulasan (Substans: Alkohol/Minuman Keras)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Alkohol	2 (Contoh skor 2: Pernah guna sekali atau dua kali dalam 3 bulan lepas)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan alkohol yang rendah (Skor 2). Adalah dicadangkan sesi maklum balas ringkas/pendidikan kesihatan untuk memastikan klien mengekalkan corak penggunaan yang selamat atau mengelakkan penggunaan sepenuhnya. Tiada keperluan untuk intervensi intensif.*

2. Tahap Risiko Sederhana

Definisi Risiko Sederhana (Skor Sederhana): Penggunaan substans yang berisiko, di mana klien telah melaporkan beberapa masalah berkaitan penggunaan dalam tempoh 3 bulan terakhir. Berpotensi untuk menjadi masalah yang lebih serius jika tiada intervensi.

Contoh Ulasan (Substans: Ganja)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Ganja	15 (Contoh skor 15: Kekerapan penggunaan bulanan, ada keinginan kuat sekali-sekala, dan masalah sosial/gagal tanggungjawab bulanan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Ganja pada tahap sederhana (Skor 15), menunjukkan corak penggunaan yang berisiko. Klien melaporkan mengalami keinginan kuat (gian) dan kegagalan menjalankan tanggungjawab harian/masalah sosial bulanan. Adalah **diwajibkan** untuk menjalankan Intervensi Ringkas (Brief Intervention) untuk meningkatkan kesedaran risiko, membincangkan matlamat perubahan, dan merangka strategi mengelakkan penggunaan substans. Penilaian semula selepas tempoh tertentu dicadangkan.*

3. Tahap Risiko Tinggi

Definisi Risiko Tinggi (Skor Tinggi): Penggunaan substans yang berbahaya, dengan kemungkinan besar wujudnya pergantungan (ketagihan) yang memerlukan rawatan yang lebih intensif. Klien menghadapi risiko tinggi masalah kesihatan, sosial, dan undang-undang yang serius.

Contoh Ulasan (Substans: Perangsang Jenis Amfetamin)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Perangsang	30+ (Contoh skor 30: Penggunaan hampir setiap hari, keinginan kuat mingguan, masalah kesihatan dan kegagalan tanggungjawab mingguan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Perangsang Jenis Amfetamin yang **Tinggi** (Skor > 27). Klien melaporkan penggunaan secara hampir setiap hari dan mengalami masalah kesihatan serta kegagalan dalam fungsi harian yang kerap, menunjukkan petanda pergantungan yang*

		*serius. Intervensi Ringkas adalah tidak mencukupi. Klien **dirujuk segera** untuk Penilaian Komprehensif dan Rawatan Pakar (Contoh: Program Pemulihan Komuniti/Institusi) bagi menangani isu pergantungan ini.*

Analisis Alat Ujian ASSIST (The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) v3.1

Dokumen yang anda sediakan adalah borang instrumen saringan Penglibatan Alkohol, Merokok, dan Substans (ASSIST) versi 3.1.

ASSIST adalah alat saringan yang dibangunkan oleh Organisasi Kesihatan Sedunia (WHO) untuk mengenal pasti dan menguruskan penggunaan substans psikoaktif secara berisiko.

1. Struktur dan Tujuan Ujian ASSIST

Komponen	Perincian	Tujuan
Tujuan Utama	Saringan pantas untuk menilai penggunaan 10 kategori substans psikoaktif (termasuk alkohol dan tembakau) sepanjang hayat dan dalam tempoh tiga (3) bulan terakhir.	Menentukan tahap risiko penggunaan substans dan keperluan intervensi yang sewajarnya.
Kaedah Pentadbiran	**Temuduga Sahaja (Bukan *Self-Report*)**. Pegawai Pentadbir Ujian (Pegawai Pemulihan) perlu menemuduga klien dan mencatat jawapan.	Memastikan ketepatan maklumat, membina hubungan (*rapport*), dan membolehkan Pegawai Pentadbir meneroka isu dengan lebih mendalam (seperti yang diarahkan dalam Soalan 1).
Skop Substans	Merangkumi 10 kategori substans, termasuk produk tembakau, alkohol, ganja, kokain, perangsang jenis amfetamin, inhalan, sedatif/pil tidur, halusinogen, opiat, dan lain-lain.	Menilai pelbagai jenis penggunaan substans, bukan hanya dadah terlarang.

2. Aspek Penilaian Ujian (Soalan 1 hingga 7)

Ujian ini dinilai berdasarkan jawapan klien yang diterjemahkan kepada skor risiko:

Soalan	Fokus Penilaian	Tempoh Masa	Implikasi Skor Tinggi
Soalan 1	Penggunaan Substans Sepanjang Hayat	Sepanjang Ha…	Menentukan substans mana yang perlu dinilai lebih lanjut dalam Soalan 2 hingga 7.
Soalan 2	Kekerapan Penggunaan Substans	Tiga (3) Bulan …	Menilai corak penggunaan semasa.
Soalan 3	Keinginan Kuat (*Craving*)	Tiga (3) Bulan …	Menilai elemen ketagihan/pergantungan.
Soalan 4	Masalah Berkaitan Penggunaan	Tiga (3) Bulan …	Menilai impak negatif ke atas kesihatan, sosial, perundangan dan kewangan.
Soalan 5	Kegagalan Menjalankan Tanggungjawab	Tiga (3) Bulan …	Menilai kemerosotan fungsi harian akibat penggunaan substans.
Soalan 6	Kebimbangan Rakan/Keluarga	Sepanjang Ha…	Menilai kesan penggunaan terhadap orang lain yang terdekat.
Soalan 7	Penggunaan Melalui Suntikan (Tidak tertera sepenuhnya dalam dokumen, tetapi adalah soalan standard)	Sepanjang Ha…	Menilai risiko jangkitan dan pergantungan yang lebih tinggi.

Skor keseluruhan bagi setiap substans akan dikira dan diterjemahkan kepada tahap risiko penggunaan substans (Rendah, Sederhana, Tinggi).-----**Contoh Ulasan Pegawai Pemulihan Berdasarkan Tahap Risiko Penagihan (Skor ASSIST)**

Berikut adalah contoh cadangan ulasan yang boleh diberikan oleh Pegawai Pemulihan (berdasarkan pemahaman standard protokol ASSIST) setelah mengira skor risiko untuk *setiap substans* yang diuji:1. Tahap Risiko Rendah

Definisi Risiko Rendah (Skor Rendah): Penggunaan substans yang sangat rendah atau tiada penggunaan langsung. Risiko masalah kesihatan masa hadapan yang berkaitan dengan substans adalah rendah.

Contoh Ulasan (Substans: Alkohol/Minuman Keras)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Alkohol	2 (Contoh skor 2: Pernah guna sekali atau dua kali dalam 3 bulan lepas)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan alkohol yang rendah (Skor 2). Adalah dicadangkan sesi maklum balas ringkas/pendidikan kesihatan untuk memastikan klien mengekalkan corak penggunaan yang selamat atau mengelakkan penggunaan sepenuhnya. Tiada keperluan untuk intervensi intensif.*

2. Tahap Risiko Sederhana

Definisi Risiko Sederhana (Skor Sederhana): Penggunaan substans yang berisiko, di mana klien telah melaporkan beberapa masalah berkaitan penggunaan dalam tempoh 3 bulan terakhir. Berpotensi untuk menjadi masalah yang lebih serius jika tiada intervensi.

Contoh Ulasan (Substans: Ganja)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Ganja	15 (Contoh skor 15: Kekerapan penggunaan bulanan, ada keinginan kuat sekali-sekala, dan masalah sosial/gagal tanggungjawab bulanan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Ganja pada tahap sederhana (Skor 15), menunjukkan corak penggunaan yang berisiko. Klien melaporkan mengalami keinginan kuat (gian) dan kegagalan menjalankan tanggungjawab harian/masalah sosial bulanan. Adalah **diwajibkan** untuk menjalankan Intervensi Ringkas (Brief Intervention) untuk meningkatkan kesedaran risiko, membincangkan matlamat perubahan, dan*

		merangka strategi mengelakkan penggunaan substans. Penilaian semula selepas tempoh tertentu dicadangkan.

3. Tahap Risiko Tinggi

Definisi Risiko Tinggi (Skor Tinggi): Penggunaan substans yang berbahaya, dengan kemungkinan besar wujudnya pergantungan (ketagihan) yang memerlukan rawatan yang lebih intensif. Klien menghadapi risiko tinggi masalah kesihatan, sosial, dan undang-undang yang serius.

Contoh Ulasan (Substans: Perangsang Jenis Amfetamin)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Perangsang	30+ (Contoh skor 30: Penggunaan hampir setiap hari, keinginan kuat mingguan, masalah kesihatan dan kegagalan tanggungjawab mingguan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Perangsang Jenis Amfetamin yang **Tinggi** (Skor > 27). Klien melaporkan penggunaan secara hampir setiap hari dan mengalami masalah kesihatan serta kegagalan dalam fungsi harian yang kerap, menunjukkan petanda pergantungan yang serius. Intervensi Ringkas adalah tidak mencukupi. Klien **dirujuk segera** untuk Penilaian Komprehensif dan Rawatan Pakar (Contoh: Program Pemulihan Komuniti/Institusi) bagi menangani isu pergantungan ini.*

Analisis Alat Ujian ASSIST (The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) v3.1

Dokumen yang anda sediakan adalah borang instrumen saringan Penglibatan Alkohol, Merokok, dan Substans (ASSIST) versi 3.1.

ASSIST adalah alat saringan yang dibangunkan oleh Organisasi Kesihatan Sedunia (WHO) untuk mengenal pasti dan menguruskan penggunaan substans psikoaktif secara berisiko.

1. Struktur dan Tujuan Ujian ASSIST

Komponen	Perincian	Tujuan
Tujuan Utama	Saringan pantas untuk menilai penggunaan 10 kategori substans psikoaktif (termasuk alkohol dan tembakau) sepanjang hayat dan dalam tempoh tiga (3) bulan terakhir.	Menentukan tahap risiko penggunaan substans dan keperluan intervensi yang sewajarnya.
Kaedah Pentadbiran	**Temuduga Sahaja (Bukan *Self-Report*)**. Pegawai Pentadbir Ujian (Pegawai Pemulihan) perlu menemuduga klien dan mencatat jawapan.	Memastikan ketepatan maklumat, membina hubungan (*rapport*), dan membolehkan Pegawai Pentadbir meneroka isu dengan lebih mendalam (seperti yang diarahkan dalam Soalan 1).
Skop Substans	Merangkumi 10 kategori substans, termasuk produk tembakau, alkohol, ganja, kokain, perangsang jenis amfetamin, inhalan, sedatif/pil tidur, halusinogen, opiat, dan lain-lain.	Menilai pelbagai jenis penggunaan substans, bukan hanya dadah terlarang.

2. Aspek Penilaian Ujian (Soalan 1 hingga 7)

Ujian ini dinilai berdasarkan jawapan klien yang diterjemahkan kepada skor risiko:

Soalan	Fokus Penilaian	Tempoh Masa	Implikasi Skor Tinggi
Soalan 1	Penggunaan Substans Sepanjang Hayat	Sepanjang Ha…	Menentukan substans mana yang perlu dinilai lebih lanjut dalam Soalan 2 hingga 7.
Soalan 2	Kekerapan Penggunaan Substans	Tiga (3) Bulan …	Menilai corak penggunaan semasa.
Soalan 3	Keinginan Kuat (*Craving*)	Tiga (3) Bulan …	Menilai elemen ketagihan/pergantungan.

Soalan 4	Masalah Berkaitan Penggunaan	Tiga (3) Bulan …	Menilai impak negatif ke atas kesihatan, sosial, perundangan dan kewangan.
Soalan 5	Kegagalan Menjalankan Tanggungjawab	Tiga (3) Bulan …	Menilai kemerosotan fungsi harian akibat penggunaan substans.
Soalan 6	Kebimbangan Rakan/Keluarga	Sepanjang Ha…	Menilai kesan penggunaan terhadap orang lain yang terdekat.
Soalan 7	Penggunaan Melalui Suntikan (Tidak tertera sepenuhnya dalam dokumen, tetapi adalah soalan standard)	Sepanjang Ha…	Menilai risiko jangkitan dan pergantungan yang lebih tinggi.

Skor keseluruhan bagi setiap substans akan dikira dan diterjemahkan kepada tahap risiko penggunaan substans (Rendah, Sederhana, Tinggi).-----**Contoh Ulasan Pegawai Pemulihan Berdasarkan Tahap Risiko Penagihan (Skor ASSIST)**

Berikut adalah contoh cadangan ulasan yang boleh diberikan oleh Pegawai Pemulihan (berdasarkan pemahaman standard protokol ASSIST) setelah mengira skor risiko untuk *setiap substans* yang diuji:1. Tahap Risiko Rendah

Definisi Risiko Rendah (Skor Rendah): Penggunaan substans yang sangat rendah atau tiada penggunaan langsung. Risiko masalah kesihatan masa hadapan yang berkaitan dengan substans adalah rendah.

Contoh Ulasan (Substans: Alkohol/Minuman Keras)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Alkohol	2 (Contoh skor 2: Pernah guna sekali atau dua kali dalam 3 bulan lepas)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan alkohol yang rendah (Skor 2). Adalah dicadangkan sesi maklum balas ringkas/pendidikan kesihatan untuk memastikan klien mengekalkan corak penggunaan yang selamat atau mengelakkan penggunaan sepenuhnya.*

		Tiada keperluan untuk intervensi intensif.

2. Tahap Risiko Sederhana

Definisi Risiko Sederhana (Skor Sederhana): Penggunaan substans yang berisiko, di mana klien telah melaporkan beberapa masalah berkaitan penggunaan dalam tempoh 3 bulan terakhir. Berpotensi untuk menjadi masalah yang lebih serius jika tiada intervensi.

Contoh Ulasan (Substans: Ganja)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan
Skor Ganja	15 (Contoh skor 15: Kekerapan penggunaan bulanan, ada keinginan kuat sekali-sekala, dan masalah sosial/gagal tanggungjawab bulanan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Ganja pada tahap sederhana (Skor 15), menunjukkan corak penggunaan yang berisiko. Klien melaporkan mengalami keinginan kuat (gian) dan kegagalan menjalankan tanggungjawab harian/masalah sosial bulanan. Adalah **diwajibkan** untuk menjalankan Intervensi Ringkas (Brief Intervention) untuk meningkatkan kesedaran risiko, membincangkan matlamat perubahan, dan merangka strategi mengelakkan penggunaan substans. Penilaian semula selepas tempoh tertentu dicadangkan.*

3. Tahap Risiko Tinggi

Definisi Risiko Tinggi (Skor Tinggi): Penggunaan substans yang berbahaya, dengan kemungkinan besar wujudnya pergantungan (ketagihan) yang memerlukan rawatan yang lebih intensif. Klien menghadapi risiko tinggi masalah kesihatan, sosial, dan undang-undang yang serius.

Contoh Ulasan (Substans: Perangsang Jenis Amfetamin)

Item	Skor	Ulasan Pegawai Pemulihan

Skor Perangsang	30+ (Contoh skor 30: Penggunaan hampir setiap hari, keinginan kuat mingguan, masalah kesihatan dan kegagalan tanggungjawab mingguan)	*Klien menunjukkan risiko penggunaan Perangsang Jenis Amfetamin yang **Tinggi** (Skor > 27). Klien melaporkan penggunaan secara hampir setiap hari dan mengalami masalah kesihatan serta kegagalan dalam fungsi harian yang kerap, menunjukkan petanda pergantungan yang serius. Intervensi Ringkas adalah tidak mencukupi. Klien **dirujuk segera** untuk Penilaian Komprehensif dan Rawatan Pakar (Contoh: Program Pemulihan Komuniti/Institusi) bagi menangani isu pergantungan ini.*

UJIAN SARINGAN PENGLIBATAN ALKOHOL, MEROKOK DAN SUBSTAN
THE ALCOHOL, SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST
(ASSIST v3.1)

ARAHAN:

Pegawai Pentadbir Ujian hendaklah mengambil tindakan berikut:

(1) Baca kenyataan pengenalan ujian berikut:

"Soalan-soalan berikut adalah berkenaan pengalaman anda dalam penggunaan alkohol, produk tembakau dan dadah-dadah lain sepanjang hidup anda dan dalam tempoh tiga (3) bulan lalu. Dadah dan substan ini boleh diguna secara menghisap, ditelan, dihidu, disedut atau disuntik (tunjukkan Kad Respon).

Sebahagian dadah dan bahan yang disenaraikan mungkin dipreskripsikan oleh doktor perubatan (seperti amfetamin, etamine, penahan sakit). Bagi tujuan temuduga ini, saya tidak akan merekod ubat-ubatan yang digunakan anda yang telah dipreskripsi oleh doktor perubatan anda. Walau bagaimanapun, jika anda menggunakannya tanpa tujuan yang telah dipreskripsikan, atau mengambil lebih kerap daripada yang ditetapkan atau melebihi dos yang dibenarkan, sila beritahu saya.

Walaupun saya amat berminat mengetahui mengenai penggunaan pelbagai dadah dan substan anda, saya memberi jaminan bahawa segala maklumat yang diperolehi mengenainya akan dirahsiakan."

(2) Ujian ASSIST ini hendaklah ditadbir secara temuduga sahaja, iaitu pegawai menemuduga dan mencatat jawapan klien. Tidak tepat jika ditadbir secara *self-report*.

(3) Serahkan KAD RESPON kepada klien sebelum memulakan temuduga. Maklumkan klien untuk menggunakan kad ini bagi membantunya memberi jawapan. Bantu klien untuk memahami dan menggunakannya.

MULAKAN TEMUDUGA

SOALAN 1	**Sepanjang hidup anda, dadah dan substan mana yang pernah anda gunakan (bukan untuk tujuan perubatan)?**		
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	Tidak	Ya
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	Tidak	Ya
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	Tidak	Ya
d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	Tidak	Ya
e.	Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	Tidak	Ya
f.	Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	Tidak	Ya
g.	Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	Tidak	Ya
h.	Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	Tidak	Ya
i.	Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	Tidak	Ya
j.	Lain-lain – nyatakan: _____	Tidak	Ya
Siasat (terokai lagi) jika semua jawapan adalah negatif (TIDAK): "Tidak pernah guna walaupun semasa zaman sekolah?"		Jika "Tidak" bagi semua item, tamatkan temuduga. Jika "Ya" bagi mana-mana item, tanya Soalan 2 bagi setiap dadah dan substan yang pernah digunakan	

SOALAN 2	**Dalam tempoh tiga bulan lepas, berapa kerap anda menggunakan _____ seperti yang anda nyatakan (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Sekali atau dua kali	Bulanan	Mingguan	Setiap hari / hampir setiap hari
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	0	2	3	4	6
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	0	2	3	4	6
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	0	2	3	4	6
d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	0	2	3	4	6
e.	Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	0	2	3	4	6
f.	Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	0	2	3	4	6
g.	Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	0	2	3	4	6
h.	Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	0	2	3	4	6
i.	Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	0	2	3	4	6
j.	Lain-lain – nyatakan: _____	0	2	3	4	6

Jika jawapan “Tidak” bagi semua item di Soalan 2, terus (*skip*) ke Soalan 6.

Jika ada mana-mana dadah dan substan di Soalan 2 pernah digunakan oleh klien dalam tempoh tiga bulan lepas, teruskan temuduga ke Soalan 3, 4 dan 5 bagi setiap dadah dan substan digunakan.

SOALAN 3	**Dalam tempoh tiga bulan lepas, berapa kerap anda mempunyai keinginan yang kuat atau gian untuk menggunakan _____ (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Sekali atau dua kali	Bulanan	Mingguan	Setiap hari / hampir setiap hari
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	0	3	4	5	6
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	0	3	4	5	6
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	0	3	4	5	6

d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	0	3	4	5	6
e.	Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	0	3	4	5	6
f.	Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	0	3	4	5	6
g.	Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	0	3	4	5	6
h.	Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	0	3	4	5	6
i.	Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	0	3	4	5	6
j.	Lain-lain – nyatakan: _____	0	3	4	5	6

SOALAN 4	**Dalam tempoh tiga bulan lepas, berapa kerap penggunaan _____ telah menyebabkan anda mengalami masalah kesihatan, sosial, perundangan dan kewangan (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Sekali atau dua kali	Bulanan	Mingguan	Setiap hari / hampir setiap hari
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	0	4	5	6	7
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	0	4	5	6	7
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	0	4	5	6	7
d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	0	4	5	6	7
e.	Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	0	4	5	6	7
f.	Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	0	4	5	6	7
g.	Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	0	4	5	6	7
h.	Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	0	4	5	6	7
i.	Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	0	4	5	6	7
j.	Lain-lain – nyatakan: _____	0	4	5	6	7

SOALAN 5	**Dalam tempoh tiga bulan lepas, berapa kerap anda pernah gagal untuk melakukan perkara yang biasa anda boleh lakukan akibat daripada penggunaan _____ (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Sekali atau dua kali	Bulanan	Mingguan	Setiap hari / hampir setiap hari
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	0	5	6	7	8
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	0	5	6	7	8
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	0	5	6	7	8
d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	0	5	6	7	8
e.	Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	0	5	6	7	8
f.	Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	0	5	6	7	8
g.	Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	0	5	6	7	8
h.	Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	0	5	6	7	8
i.	Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	0	5	6	7	8
j.	Lain-lain – nyatakan: _____	0	5	6	7	8
Tanya Soalan 6 & 7 bagi setiap dadah dan substan yang digunakan, seperti dinyatakan dalam Soalan 1						

SOALAN 6	**Adakah rakan atau keluarga atau sesiapa sahaja pernah mengambil kisah (perhatian) mengenai penggunaan _____ anda (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Ya, dalam 3 bulan lepas	Ya, tetapi bukan dalam 3 bulan lepas
a.	Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)	0	6	3
b.	Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)	0	6	3
c.	Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)	0	6	3
d.	Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)	0	6	3

e. Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)	0	6	3
f. Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)	0	6	3
g. Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)	0	6	3
h. Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)	0	6	3
i. Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)	0	6	3
j. Lain-lain – nyatakan: _____	0	6	3
Tanya Soalan 6 & 7 bagi setiap dadah dan substan yang digunakan, seperti dinyatakan dalam Soalan 1			

SOALAN 7	**Pernahkah anda mencuba untuk mengurangkan penggunaan _____ anda tetapi gagal (dadah pertama, kedua, seterusnya)?**	Tidak Pernah	Ya, dalam 3 bulan lepas	Ya, tetapi bukan dalam 3 bulan lepas
a. Produk tembakau (rokok, tembakau kunyah, curut dll.)		0	6	3
b. Minuman alkohol/arak (bir, wine, spirit dll.)		0	6	3
c. Ganja (marijuana, hashish/hash, minyak hash, grass dll.)		0	6	3
d. Kokain (coke, snow, rock, crack dll.)		0	6	3
e. Perangsang jenis amfetamin (amfetamin, batu, crystal, ekstasi, meth dll.)		0	6	3
f. Inhalan (gam, aerosol, petrol, pencair cat/thinner, nitrus oksida dll.)		0	6	3
g. Sedatif atau pil tidur (diazepam, alfrazolam, barbiturate, zaleplon dll.)		0	6	3
h. Halusinogen (LSD, phencyclidine, ketamin, mescaline, psilocybin dll.)		0	6	3
i. Opiat (heroin, morfin, metadon, buprenorfin, kodein dll.)		0	6	3
j. Lain-lain – nyatakan: _____		0	6	3
Tanya Soalan 6 & 7 bagi setiap dadah dan substan yang digunakan, seperti dinyatakan dalam Soalan 1				

SOALAN 8	**Pernahkah anda menggunakan dadah dan substan secara suntikan bukan untuk tujuan perubatan?**	Tidak Pernah	Ya, dalam 3 bulan lepas	Ya, tetapi bukan dalam 3 bulan lepas

(Tandakan pada ruang yang berkenaan)			

NOTA PENTING

Klien yang menggunakan dadah dan substan secara suntikan dalam tempoh 3 bulan lepas perlu ditanya mengenai corak penggunaan dadah dan substan secara suntikan bagi tempoh ini bagi menentukan tahap risiko dan intervensi terbaik yang perlu diberikan.

Corak penggunaan secara suntikan		Panduan intervensi
4 hari secara purata sebulan, bagi tempoh 3 bulan lepas, atau kurang	→	Intervensi ringkas (BI), termasuk memberikan kad risiko suntikan
Lebih daripada 4 kali sebulan secara purata, bagi tempoh 3 bulan lepas	→	Penilaian lanjut dan rawatan lebih intensif

KAD SKOR

Dadah dan Substan	S1		S2	S3	S4	S5	S6	S7	JUMLAH
	Tidak	Ya							
a. Tembakau									
b. Alkohol									
c. Ganja/Kanabis									
d. Kokain									

e. ATS									
f. Sedatif									
g. Halusinogen									
h. Opiat									
i. Lain-lain									

SLIP KEPUTUSAN

Nama Klien _____ Tarikh _____

Skor penglibatan dadah dan substan spesifik	**Skor**	**Tahap risiko**	
a. Produk tembakau		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
b. Minuman alkohol/arak		0 – 10 11 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
c. Ganja		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
d. Kokain		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
e. Perangsang jenis amfetamin (ATS)		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
f. Inhalan		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
g. Sedatif atau pil tidur		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
h. Halusinogen		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi
i. Opiat		0 – 3 4 – 26	Rendah Sederhana

		27+	Tinggi
j. Lain-lain – nyatakan: _____		0 – 3 4 – 26 27+	Rendah Sederhana Tinggi

Ulasan Pegawai:

……

……

……

Tanda tangan:

Nama Pegawai Pemulihan:
(cop rasmi)

Saya …….. No. KP: ……..
BERSETUJU / TIDAK BERSETUJU dengan keputusan ujian saringan yang telah dimaklumkan.

…….. ……..
Tandatangan Tarikh