

(計劃名稱 / 活動名稱)
活動前評估

參加者姓名 / 編號: _____

請細心閱讀各句子，然後選出你認為最適合的答案。

(1) 非常不同意
(2) 不同意
(3) 唔肯定
(4) 同意
(5) 非常同意

1. 你需要幫助讓你處理吸毒問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 你需要現在接受治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 你有家庭成員希望你接受治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 這種治療計劃讓你有機會解決你的毒品問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 你的吸毒問題本身就是一個麻煩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 這種治療計劃幫不了你	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 你的情緒困擾需要幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 你吸毒所帶來的麻煩超過它的好處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 你擔心（吸毒帶來的）法律責任問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 吸毒已經導致你被法律起訴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 吸毒已經導致你思想上和工作上出現困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 當務之急是立即尋求協助以解決你的吸毒問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 你會放棄你的朋友和你的流連場所，以解決吸毒問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 為了要接受治療你受了很多壓力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 你需要個別輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 吸毒已經導致你跟家人或朋友不和	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 如果你不接受治療，你預期你將被送往到監房	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beat Drugs Fund Evaluation Question Set No. 9 (Treatment needs and motivation)
(2010 First Round)

Adopted from Institute of Behavioral Research, Texas Christian University

© Copyright 2008 TCU Institute of Behavioral Research, Fort Worth, Texas. All rights reserved.

(Website for English version: <http://www.ibr.tcu.edu/pubs/datacoll/Forms/adc-MOT-sg.pdf>)

請細心閱讀各句子，然後選出你認為最適合的答案。

(1)非常不同意
(2)不同意
(3)唔肯定
(4)同意
(5)非常同意

18. 這個治療計劃給了你重獲新生的盼望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. 你需要教育或職業培訓服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. 吸毒已經導致你難以求職或保不著工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. 你想接受戒毒治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 你的生活已經失控	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. 你需要小組輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. 吸毒已經導致你健康出現問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. 你已經準備好離開這個治療計劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. 你已經厭倦了吸毒帶來的麻煩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. 你接受此治療計劃只因它是必需的（在責任上而言）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. 吸毒讓你的人生變得越來越差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. 你有嚴重的毒品相關健康問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. 你想你的生活重返正軌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. 你需要醫療照顧和服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. 幾個你身邊的人也有嚴重的吸毒問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. 如果你不盡快戒毒，吸毒將會導致你死亡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. 因為某些法律問題，你需要接受治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. 你還沒有準備好接受這種治療計劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. 請選擇“唔肯定”作為你的答案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

性別: 1 男 2 女
年齡: _____ 歲

閣下是否曾參加以下活動：(可選多項)

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 | 2 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 |
| 3 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 | 4 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 |
| 5 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 | 6 <input type="checkbox"/> 請列出計劃內其他可選擇參與的活動 |

~ 多謝你的合作 ~

(計劃名稱 / 活動名稱)

活動後評估

參加者姓名 / 編號: _____

請細心閱讀各句子，然後選出你認為最適合的答案。

(1) 非常不同意

(2) 不同意

(3) 唔肯定

(4) 同意

(5) 非常同意

1. 你需要幫助讓你處理吸毒問題

2. 你需要現在接受治療

3. 你有家庭成員希望你接受治療

4. 這種治療計劃讓你有機會解決你的毒品問題

5. 你的吸毒問題本身就是一個麻煩

6. 這種治療計劃幫不了你

7. 你的情緒困擾需要幫助

8. 你吸毒所帶來的麻煩超過它的好處

9. 你擔心（吸毒帶來的）法律責任問題

10. 吸毒已經導致你被法律起訴

11. 吸毒已經導致你思想上和工作上出現困難

12. 當務之急是立即尋求協助以解決你的吸毒問題

13. 你會放棄你的朋友和你的流連場所，以解決吸毒問題

14. 為了要接受治療你受了很多壓力

15. 你需要個別輔導

16. 吸毒已經導致你跟家人或朋友不和

17. 如果你不接受治療，你預期你將被送往到監房

18. 這個治療計劃給了你重獲新生的盼望

Beat Drugs Fund Evaluation Question Set No. 9 (Treatment needs and motivation)
(2010 First Round)

Adopted from Institute of Behavioral Research, Texas Christian University

© Copyright 2008 TCU Institute of Behavioral Research, Fort Worth, Texas. All rights reserved.

(Website for English version: <http://www.ibr.tcu.edu/pubs/datacoll/Forms/adc-MOT-sg.pdf>)

請細心閱讀各句子，然後選出你認為最適合的答案。

(1)非常不同意
(2)不同意
(3)唔肯定
(4)同意
(5)非常同意

19. 你需要教育或職業培訓服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. 吸毒已經導致你難以求職或保不著工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. 你想接受戒毒治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 你的生活已經失控	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. 你需要小組輔導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. 吸毒已經導致你健康出現問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. 你已經準備好離開這個治療計劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. 你已經厭倦了吸毒帶來的麻煩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. 你接受此治療計劃只因它是必需的（在責任上而言）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. 吸毒讓你的人生變得越來越差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. 你有嚴重的毒品相關健康問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. 你想你的生活重返正軌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. 你需要醫療照顧和服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. 幾個你身邊的人也有嚴重的吸毒問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. 如果你不盡快戒毒，吸毒將會導致你死亡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. 因為某些法律問題，你需要接受治療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. 你還沒有準備好接受這種治療計劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. 請選擇“唔肯定”作為你的答案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

閣下是否曾參加以下活動：（可選多項）

- 1 請列出計劃內其他可選擇參與的活動
2 請列出計劃內其他可選擇參與的活動
3 請列出計劃內其他可選擇參與的活動
4 請列出計劃內其他可選擇參與的活動

~ 多謝你的合作 ~