Korean version of Substance Use Assessment
약물 사용 평가

Substance Use 약물 사용	
What substances (alcohol, drugs, medications, etc.) do you use? 어떤 물질(알코올, 약물, 의약품 등)을 사용하고 있나요?	
How often do you use them? 얼마나 자주 사용하나요?	
How much do you usually use at one time? 한 번 사용할 때 보통 얼마나 사용하나요?	
When did you first start using it? 처음 사용을 시작한 시기는 언제인가요?	

Impact on Life 삶에 미치는 영향	
How has substance use affected your health? 약물 사용이 건강에 어떤 영향을 미쳤나요?	
How has it affected your relationships (family, friends, partner)?	

약물 사용이 가족, 친구, 또는 배우자 등과의 관계에 어떤 영향을 미쳤나요?	
How has it affected your work, school, or daily responsibilities? 약물 사용이 일, 학교, 혹은 일상적인 책임에 어떤 영향을 미쳤나요?	
Have you ever had legal or financial problems because of substance use? 약물 사용으로 인해 법적 문제나 금전적인 어려움을 겪은 적이 있나요?	

Desire for Change 변화를 원하는 마음	
Have you ever tried to cut down or stop before? 이전에 사용량을 줄이거나 중단하려고 시도한 적이 있나요?	
What happened when you tried to stop? 중단을 시도했을 때 어떤 일이 있었나요?	
Do you have a desire to quit? 끊고 싶은 마음이 있나요?	
Do you feel confident that you can quit successfully? 성공적으로 끊을 수 있다는 자신감이 있나요?	

Coping & Supports 대처 및 지원 체계	
What helps you get through stress or strong feelings without using substances? 약물을 사용하지 않고 스트레스나 강한 감정을 이겨내는 데 도움이 되는 것은 무엇인가요?	
Who can you turn to for support when you are struggling? 힘들 때 도움을 요청할 수 있는 사람은 누구인가요?	