Bulgarian version of Substance Use Assessment
Оценка на Употребата на Вещества

Substance Use **Употреба на Вещества**	
What substances (alcohol, drugs, medications, etc.) do you use? Какви вещества (алкохол, наркотици, лекарства и др.) употребявате?	
How often do you use them? Колко често ги употребявате?	
How much do you usually use at one time? Какво количество обикновено употребявате наведнъж?	
When did you first start using it? Кога за първи път започнахте да ги употребявате?	

Impact on Life **Влияние върху Живота**	
How has substance use affected your health? Как употребата на вещества е повлияла на Вашето здраве?	
How has it affected your relationships (family, friends, partner)? Как е повлияла на Вашите взаимоотношения (семейство, приятели, партньор)?	

How has it affected your work, school, or daily responsibilities? Как е повлияла на Вашата работа, училище или ежедневни задължения?	
Have you ever had legal or financial problems because of substance use? Имали ли сте някога правни или финансови проблеми поради употребата на вещества?	

Desire for Change **Желание за Промяна**	
Have you ever tried to cut down or stop before? Опитвали ли сте някога преди да намалите или да спрете употребата?	
What happened when you tried to stop? Какво се случи, когато се опитахте да спрете?	
Do you have a desire to quit? Имате ли желание да се откажете?	
Do you feel confident that you can quit successfully? Чувствате ли се уверен/а, че можете да се откажете успешно?	

Coping & Supports

Справяне и Подкрепа	
What helps you get through stress or strong feelings without using substances? Какво Ви помага да се справяте със стреса или силните чувства без да употребявате вещества?	
Who can you turn to for support when you are struggling? Към кого можете да се обърнете за подкрепа, когато имате затруднения?	