

5Ps SCREENING TOOL - Russian

For pregnant patients

Имя пациента: _____ Дата рождения: _____

1 триместр 2 триместр 3 триместр Другое: _____

Имя скринера: _____ Дата показа: _____

Беременные женщины должны проходить скрининг на следующие заболевания каждый триместр в соответствии с опросом медицинского работника. Пример введения:

«На здоровье беременных женщин, а также их детей может влиять алкоголь, наркотики, табак, депрессия и контроль со стороны партнера. Беременные люди и их дети также страдают, когда эти же проблемы присутствуют в их самых близких отношениях. Ответив на эти вопросы, мы сможем обеспечить вам лучший уход».

1. Были ли у кого-нибудь из ваших родителей проблемы с употреблением алкоголя или других наркотиков?	РОДИТЕЛИ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
2. Есть ли у кого-нибудь из ваших друзей проблемы с употреблением алкоголя или других наркотиков?	СВЕРСТНИКОВ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
В. Есть ли у вашего партнера проблемы с употреблением алкоголя или других наркотиков?	ПАРТНЁР	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
Г. В прошлом у вас были трудности в жизни из-за алкоголя или других наркотиков, в том числе рецептурных?	ПРОШЕДШИЙ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
Д. Употребляли ли вы алкоголь или другие наркотики в прошлом месяце? - Сколько дней в месяц вы пьете? _____ - Сколько напитков в день? _____ - Как часто вы выпивали четыре или более напитков в день за последний месяц? _____	ПРИСУТСТВУЮЩИЙ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
Е. «Курили ли вы сигареты или употребляли какие-либо другие виды табака (сигары, трубки, бездымный табак, электронные сигареты)?»	ТАБАК	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
Ж. В течение последних двух недель вас беспокоило отсутствие интереса или удовольствия от работы? Или вас беспокоит чувство подавленности, депрессии или безнадежности?	ДЕПРЕССИЯ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ
3. Вы в настоящее время или когда-либо состояли в отношениях, в которых вас толкали, толкали, пинали, били или бил партнер? Или вам угрожали, контролировали, заставляли бояться или постоянно заставляли вас плохо относиться к себе со стороны партнера?	ИПВ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> НЕТ

Responding to answers on the 5Ps:

Parents or Peers

A “Yes” answer to either question should result in sharing information about the risks of substance use during pregnancy.

Partner or Past

A “Yes” answer to either question should result in a brief intervention, using motivational interviewing, to explore the patient’s motivation to abstain from substance use during pregnancy. See steps below.

Present

A “Yes” answer should result in a brief intervention, using motivational interviewing, to explore the patient’s motivation to abstain from substance use during pregnancy. Treatment should be offered as an option. See steps below.

Tobacco

A “Yes” answer should result in a brief intervention, using motivational interviewing, to explore the patient’s motivation to abstain from tobacco use during pregnancy. Treatments should be offered as an option.

Depression

A “Yes” answer to either question should result in further screening for prenatal and postpartum depression, using a tool such as the Edinburgh Postnatal Depression Scale.

IPV (Intimate Partner Violence)

Screening for IPV should always include an in-person interview. A “Yes” answer to either question should result in using a brief assessment to identify patients at high risk for homicide or severe injury, such as the Danger Assessment (DA-5). A medical or behavioral health professional should also help the patient identify a safety plan for future incidents of violence and discuss resources that offer assistance.

Steps of the brief intervention (more information at sbirtoregon.org):

Raise the subject

- “Thanks for answering these questions – is it okay if we briefly talk about your answers?”
- “Just so you know, my role is to help you assess health risks so you can make your own decisions. I want to help you improve your quality of life on your own timeline.”
- “What can you tell me about your past/current substance use?”

Share information

- “Sometimes patients who give similar answers on this questionnaire are continuing to use drugs or alcohol during their pregnancy.”
- Share information about general risks of use. Explain any association between use and current medical complaint. Ask: “What do you think of this information I shared?”

Enhance motivation

- If the patient discloses current substance use, ask about their perceived pros and cons of their use, then summarize what patient said.
- “Where do you want to go from here in terms of the health of you and your baby?”
- Gauge patient’s readiness/confidence to reach their goal. If using Readiness Ruler: “Why do did you pick ____ on a scale of 0-10 instead of ____ [lower number]?”

Identify plan

- If patient is ready, ask: “What steps do you think you can take to reach your goal?”
- Affirm the patient’s readiness/confidence to meet their goal and affirm their plan.
- “Can we schedule an appointment to check in and see how your plan is going? You may want to change it or make a new plan.”