

Fragen zu meinem Cannabiskonsum



1. Haben Sie schon häufiger Cannabis in größeren Mengen oder über einen längeren Zeitraum konsumiert, als Sie sich ursprünglich vorgenommen haben?	Ja	Nein
2. Würden Sie gerne weniger Cannabis konsumieren oder haben Sie schon erfolglos versucht, den Cannabiskonsum einzuschränken?	Ja	Nein
3. Benötigen Sie im Laufe des Tages viel Zeit für die Beschaffung und den Konsum von Cannabis oder um sich nach dem Konsum von der Rauschwirkung zu erholen?	Ja	Nein
4. Denken Sie häufig an den Konsum von Cannabis oder haben Sie ein starkes Verlangen danach?	Ja	Nein
5. Ist es Ihnen schon passiert, dass sie wegen des Cannabiskonsums wichtige private oder berufliche Verpflichtungen versäumt haben?	Ja	Nein
6. Hatten Sie aufgrund des Cannabiskonsums schon einmal Probleme oder Konflikte mit anderen Personen?	Ja	Nein
7. Ist es schon einmal vorgekommen, dass Sie wegen des Cannabiskonsums weniger Zeit für Freunde, Bekannte oder Hobbys aufgebracht haben?	Ja	Nein
8. Haben Sie schon einmal unter Cannabiskonsum am Straßenverkehr teilgenommen (z. B. als Rad- oder Autofahrer) oder haben Sie unter Cannabiskonsum bereits einmal andere Personen gefährdet?	Ja	Nein
9. Konsumieren Sie Cannabis auch, wenn Sie bereits gesundheitliche Beschwerden dadurch bemerkt haben?	Ja	Nein
10. Müssen Sie heute mehr Cannabis als früher konsumieren, um die gleiche Wirkung zu erzielen?	Ja	Nein
11. Welche der folgenden Symptome treten bei Ihnen auf, wenn Sie weniger oder kein Cannabis konsumieren?		
a) Körperliche Beschwerden , wie z. B. Bauchschmerzen, Zittern, Schwitzen, erhöhte Körpertemperatur, Fieber, Kälteschauer, Schüttelfrost oder Kopfschmerzen	Ja	Nein
b) Psychische Beschwerden , wie z. B. Reizbarkeit, Unruhe, Ängstlichkeit, Depressivität, Aggressivität, Appetitverlust oder Schlafprobleme	Ja	Nein

Notizen und Fragen für mein Gespräch:

