1. Дата заполнения анкеты. Псевдоним, имя, отчество, год рождения, образование, специальность, дрyгие сведения, которые могyт помочь в работе.
2. От какой беды Вы приняли решение избавиться? Была ли эта беда  у Ваших ближайших родственников?
3. В каком возрасте Вы впервые пoпробовали спиртное?
4. Как Вы относились в то время к этому занятию?
5. Как относитесь к употреблению алкоголя сейчас?
6. Возраст, когда появилась привычка употреблять спиртное?
7. Ваши обычные дозы употребления спиртного. Как они менялись со временем?
8. Как часто Вы употребляете спиртное в настоящее время: ежедневно, несколько раз в неделю, несколько раз в месяц?
9. Особенноcти употребления спиртного в настоящее время: предпочитаемые напитки, обычные дозы, компании, в какой обстановке  спиртное употреблялось Вами. Самочувствие до, во время и после приёма спиртного.
10. Каков промежуток времени между запоями? Длительность запоев. Самочувствие во время запоев. Опишите кратко свой наиболее сильный запой.
11. Как Вы ведёте себя при опьянении: на улице, на работе, дома?
12. Как вы себя чувствуете и как себя ведёте, если хотелось выпить, но не удалось?
13. Возникает ли у Вас желание добавить дозу спиртного после наступления опьянения?
14. Можете ли перебороть возникшее желание?
15. Случаются ли у Вас провалы в памяти?
16. Употребление одеколона, лосьёна, пoлитуры и т.п. Причины приёма этих жидкостей, дозы и пр.
17. Лекарства, которые принимаете в настоящее время. Цель их употребления и лечебный эффект.
18. Что конкретно получили Вы хорошего от употребления спиртного?
19. Что хорошего получили Ваши родные, близкие, коллектив, в котором Вы трудитесь, и общество в целом в результате Вашего потребления алкоголя?
20. Что конкретно получили Вы отрицательного от употребления спиртного?
21. Что конкретно отрицательного получили Ваши родные и близкие в результате Вашего потребления алкоголя?
22. Почему Вы приняли решение вести трезвый образ жизни?
23. Ваше отношение к людям, употребляющим спиртное.
24. Ваше отношение к трезвенникам.
25. Попытки избавиться от алкогольной проблемы (время, продолжительность, способы, результаты).
26. Что Вы будете делать, если откажетесь от спиртного?
27. На какой срок Вы намерены отказаться от спиртного?
28. Когда Вы последний раз  употребляли алкоголь?
29. Как Вы сейчас относитесь к виду и запаху спиртнoго?
30. Ваше физическое самочувствие в настоящее время: ощущаете ли сейчас последствия употребления спиртного?
31. Сообщите о Вашем отношении к религии: считаете ли Вы себя верующим человеком, и если да, то к какому вероисповеданию себя относите.
32. Закончите анкету этими словами:

**«Я расстаюсь с алкоголем. У меня будет прекрасная, трезвая жизнь»**

Теперь отходите ко сну. После пробуждения наберите копию анкеты и отправьте её нам по электронной почте.