

Questionnaire de dépistage CRAFFT

Veillez répondre à toutes les questions en toute honnêteté, vos réponses resteront confidentielles.

Partie A

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous:

Non

Oui

1. Bu de l'alcool (plus que quelques gorgées)?

2. Fumé de la marijuana ou du haschich?

3. Utilisé autre chose pour vous droguer?

(«autre chose» comprend les drogues illicites, médicaments en vente libre et sous ordonnance, et ce qui s'inhale ou s'aspire)

Si vous avez répondu NON à TOUTES ces questions, ne répondez qu'à B1 puis arrêtez-vous.

Si vous avez répondu OUI à UNE OU PLUSIEURS de ces questions, répondez aux questions B1 à B6.

Partie B

Non

Oui

1. Etes-vous déjà monté dans une VOITURE dont le conducteur (y compris vous-même) conduisait sous l'effet de l'alcool ou de drogues ?

2. Prenez-vous de l'alcool ou de la drogue pour vous DETENDRE, pour être mieux dans votre peau ou pour vous sentir mieux accepté(e) ?

3. Prenez-vous de l'alcool ou de la drogue lorsque vous êtes SEUL(E) ?

4. Vous arrive-t-il d'OUBLIER de faire des choses importantes lorsque vous êtes sous l'emprise de l'alcool ou de la drogue ?

5. Est-ce que votre FAMILLE ou vos AMIS vous disent de réduire votre consommation d'alcool ou de drogue ?

6. Avez-vous déjà eu des ENNUIS lorsque vous étiez sous l'emprise de l'alcool ou de drogues ?

AVIS AU PERSONNEL DE LA CLINIQUE ET AUX ARCHIVES MEDICALES:

Les informations sur cette page peuvent être protégées par la réglementation fédérale spéciale sur la confidentialité (42 CFR Section 2), qui en interdit la divulgation sauf si une autorisation spéciale a été formulée par écrit. Une autorisation générale de communication d'informations médicales NE SUFFIT PAS.

© Children's Hospital Boston, 2009.

Reproduit avec permission du Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, au Children's Hospital à Boston.
Reproduction CRAFFT produite avec le soutien du Massachusetts Behavioral Health Partnership.