

Questionário de Triagem CRAFFT

Nos últimos 12 MESES, você:

Não

Sim

1. Bebeu qualquer bebida alcoólica (mais do que uns goles)?
(excluídos eventos de família ou de religião)

2. Fumou marijuana, maconha ou haxixe?

3. Usou qualquer outra coisa para ficar alto?

("outra coisa" inclui drogas ilegais ou de prescrição médica e coisas que você cheira ou "huff")

Para uso do clínico apenas: O paciente respondeu "sim" a qualquer uma das perguntas da Parte A?

Não



Sim



Pergunte apenas sobre CARRO, e aí pare

Pergunte todas as 6 questões CRAFFT

Parte B

Não

Sim

1. Você já andou num CARRO dirigido por alguém (inclusive você) que estava alto ou tinha usado drogas ou bebido?

2. Você já bebeu ou usou drogas para RELAXAR, sentir-se bem ou se enturmar?

3. Você já usou drogas ou bebeu quando está por sua conta ou SOZINHO/A?

4. Você já ESQUECEU coisas que fez quando tinha bebido ou usado drogas?

5. A sua FAMÍLIA ou AMIGOS já falaram para você parar de beber ou usar drogas?

6. Você já se meteu em ENCRENCA enquanto estava bebendo ou usando drogas?

NOTA CONFIDENCIAL:

A informação registrada nesta página pode estar protegida por leis federais especiais de confidencialidade (42 CFR Parte 2), que proíbem a revelação destas informações a menos que haja consentimento expreso e específico. Uma autorização generalizada para liberação de informações médicas NÃO basta para este propósito.

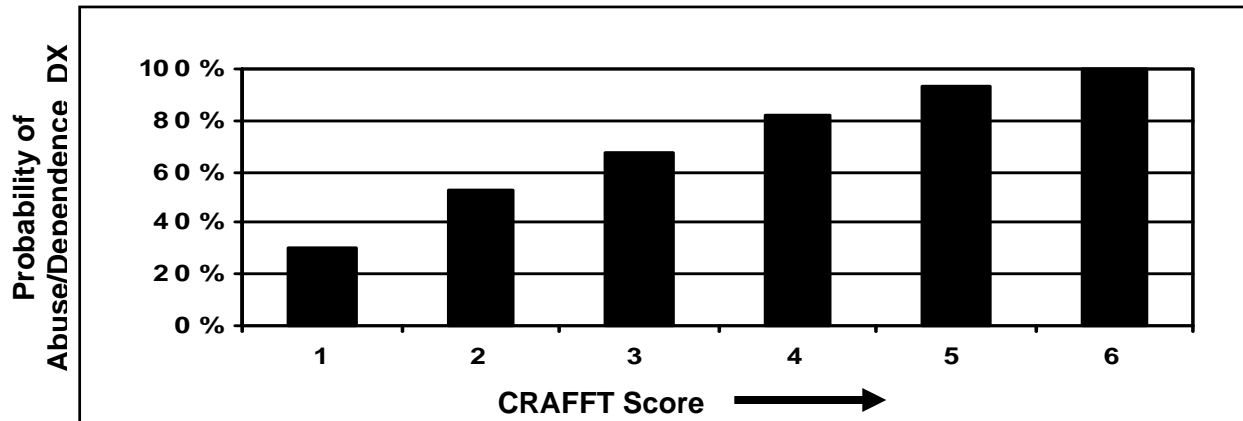
© CHILDREN'S HOSPITAL BOSTON, 2009. TODOS OS DIREITOS RESERVADOS.

Reproduzido com a permissão do Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, Children's Hospital Boston. (www.ceasar.org)

INSTRUÇÕES PARA PONTUAÇÃO: APENAS PARA PROFISSIONAL CLÍNICO

Pontuação CRAFFT: Cada “sim” respondido na **Parte B** marca 1 ponto.
A soma de 2 ou mais pontos é uma triagem positiva, indicando a necessidade de avaliação adicional.

Probabilidade de Diagnóstico de Abuso/Dependência de Substância Baseada na Pontuação CRAFFT ^{1,2}



DSM-IV Critérios de Diagnóstico ³ (Abreviados)

Abuso de substância (1 ou mais dos seguintes):

- Uso que leva a falhas no cumprimento de obrigações no trabalho, escola ou em casa
- Uso recorrente em situações de risco (ex: dirigindo)
- Problemas legais recorrentes
- Uso continuado apesar dos problemas

Dependência de Substância (3 ou mais dos seguintes):

- Tolerância
- Síndrome de Abstinência
- Uso de substância em maior quantidade ou maior tempo do que o planejado
- Fracasso no esforço para abandonar ou reduzir o uso
- Perda de muito tempo para conseguir a substância ou se recuperar do uso
- Importantes atividades abandonadas por causa do uso da substância
- Uso continuado apesar de conseqüências danosas

© Children's Hospital Boston, 2009. Este formulário pode ser reproduzido em sua forma exata para uso por profissionais clínicos. Uma cortesia do Centro de Pesquisa de Abuso de Substância do Hospital Infantil de Boston - Center for Adolescent Substance Abuse Research, Children's Hospital Boston, 300 Longwood Ave, Boston, MA 02115, U.S.A., (617) 355-5433, www.ceasar.org.

References:

1. Knight JR, Shrier LA, Bravender TD, Farrell M, Vander Bilt J, Shaffer HJ. A new brief screen for adolescent substance abuse. Arch Pediatr Adolesc Med 1999;153(6):591-6.
2. Knight JR, Sherritt L, Shrier LA, Harris SK, Chang G. Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients. Arch Pediatr Adolesc Med 2002;156(6):607-14.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition, text revision. Washington DC, American Psychiatric Association, 2000.