

Las Preguntas CARLOS (CRAFFT)

Por favor responda a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible; sus respuestas serán tratadas de forma confidencial

Parte A

Durante los últimos doce meses:

1. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?

No

Sí

2. ¿Ha fumado marijuana o probado hachís?

3. ¿Ha usado algún otro tipo de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia?

El término "algún otro tipo" se refiere a drogas ilícitas, medicamentos de venta libre o de venta con receta médica, así como a sustancias inhalables que alteren su estado mental.

Si respondió con un NO las tres primeras preguntas (A1, A2, A3), pase ahora a la pregunta **B1**

Si respondió con un SÍ a CUALQUIERA de las tres primeras preguntas (A1, A2, A3), pase ahora a las preguntas **B1 a B6**

Parte B (CARLOS)

No

Sí

1. ¿Ha viajado, alguna vez, en un CARRO o vehículo conducido por una persona (incluyéndolo a usted) que haya consumido alcohol, drogas o sustancias psicoactivas?

2. ¿Le han sugerido, alguna vez, sus AMIGOS o su familia que disminuya el consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas?

3. ¿Ha usado, alguna vez, bebidas alcohólicas, drogas o sustancias psicoactivas para RELAJARSE, para sentirse mejor consigo mismo o para integrarse a un grupo?

4. ¿Se ha metido, alguna vez, en LIOS o problemas al tomar alcohol, drogas o sustancias psicoactivas?

5. ¿Ha OLVIDADO, alguna vez, lo que hizo al tomar alcohol, drogas o sustancias psicoactivas?

6. ¿Ha consumido, alguna vez, alcohol, drogas o alguna sustancia psicoactiva, encontrándose SOLO y sin compañía?

NOTA SOBRE EL CARÁCTER CONFIDENCIAL DE LA INFORMACIÓN

La información incluida en esta página puede estar protegida por normas federales sobre confidencialidad (42 CFR Parte 2) que prohíben su divulgación, a no ser que medie una autorización escrita para el caso específico. NO basta con que se cuente con una autorización generalizada en materia de divulgación de la información médica.

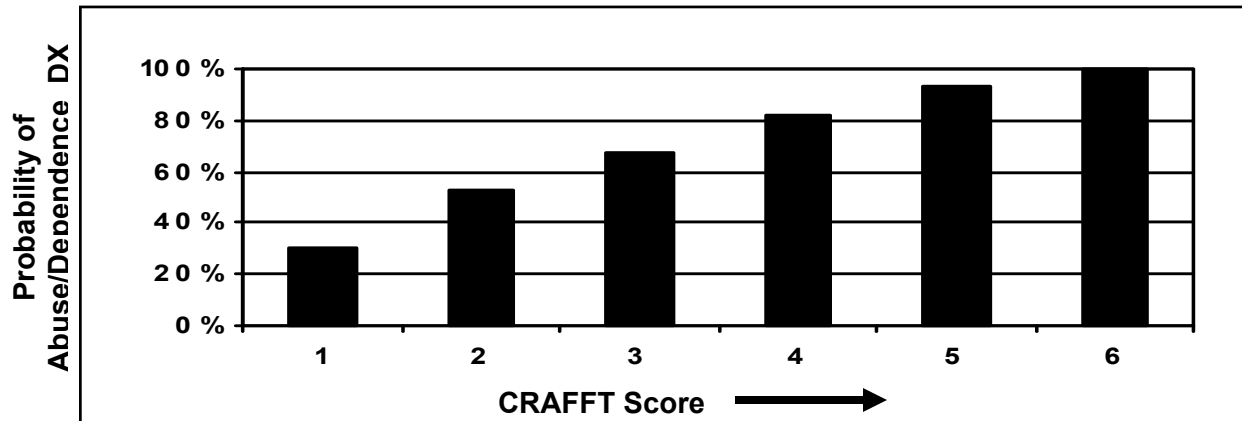
© Children's Hospital Boston, 2009.

Reproducción autorizada por el Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, Children's Hospital Boston. La reproducción CRAFFT fue posible, gracias al apoyo de la Massachusetts Behavioral Health Partnership.

SCORING INSTRUCTIONS: FOR CLINIC STAFF USE ONLY

CRAFFT Scoring: Each “yes” response in **Part B** scores 1 point.
A total score of 2 or higher is a positive screen, indicating a need for additional assessment.

Probability of Substance Abuse/Dependence Diagnosis Based on CRAFFT Score^{1,2}



DSM-IV Diagnostic Criteria³ (Abbreviated)

Substance Abuse (1 or more of the following):

- Use causes failure to fulfill obligations at work, school, or home
- Recurrent use in hazardous situations (e.g. driving)
- Recurrent legal problems
- Continued use despite recurrent problems

Substance Dependence (3 or more of the following):

- Tolerance
- Withdrawal
- Substance taken in larger amount or over longer period of time than planned
- Unsuccessful efforts to cut down or quit
- Great deal of time spent to obtain substance or recover from effect
- Important activities given up because of substance
- Continued use despite harmful consequences

© Children’s Hospital Boston, 2009. This form may be reproduced in its exact form for use in clinical settings, courtesy of the 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.