

Cuestionario CRAFFT (versión 2.1)

Para que lo conteste el paciente

Por favor, conteste todas las preguntas **honestamente**; sus respuestas se tratarán de forma **confidencial**.

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuántos días usted:

1. ¿Ha bebido más de unos sorbos de cerveza, vino u otra bebida que contenía **alcohol**? Escriba "0" si la respuesta es ninguno.

Nº de días

2. ¿Ha consumido **cualquier tipo de marihuana** (p. ej., hierba, aceite o hachís, ya sea fumada, vapeada o mezclada con alimentos) o "marihuana sintética" (p. ej., "K2" o "Spice")? Escriba "0" si la respuesta es ninguno.

Nº de días

3. ¿Ha consumido **cualquier otra cosa para drogarte** (p. ej., otras drogas ilegales, medicamentos de venta sin receta o cualquier cosa que esnifes, inhales o vapees)? Escriba "0" si la respuesta es ninguno.

Nº de días

LEA ESTAS INSTRUCCIONES ANTES DE CONTINUAR:

- Si ha escrito "0" en **TODAS** las casillas de arriba, **RESPONDA LA PREGUNTA 4, LUEGO DETÉNGASE.**
- Si ha escrito "1" o números más altos en **CUALQUIERA** de las casillas anteriores, **RESPONDA LAS PREGUNTAS 4 a 9.**

	No	Sí
4. ¿Ha viajado alguna vez en un COCHE o vehículo conducido por una persona (o usted mismo/a) que estaba "drogada" o había consumido alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Consume alguna vez alcohol o drogas para RELAJARSE , sentirse mejor consigo mismo/a o integrarse en un grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Consume alguna vez alcohol o drogas mientras está SOLO/A , o sin compañía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Alguna vez se le OLVIDAN cosas que hizo mientras consumía alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Le han sugerido alguna vez sus FAMILIARES o AMIGOS que disminuya el consumo de alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Se ha metido alguna vez en LÍOS o problemas al tomar alcohol o drogas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AVISO PARA EL PERSONAL DE LA CLÍNICA Y EXPEDIENTES MÉDICOS:

La información incluida en esta página está protegida por normas federales sobre confidencialidad (42 CFR Parte 2) que prohíben su divulgación, salvo que mediara 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.

© John R. Knight, MD, Boston Children's Hospital, 2018.

Reproducción autorizada por el Center for Adolescent Substance Abuse Research (CeASAR), Boston Children's Hospital.
Para obtener más información y versiones en otros idiomas, ingrese en www.crafft.org