

# The CRAFFT Screening Questions - Appendix A

Please answer all questions honestly; your answers will be kept confidential.

## Part A

During the PAST 12 MONTHS, did you:

No

Yes

1. Drink any alcohol (more than a few sips)?



2. Smoke any marijuana or hashish?



3. Use anything else to get high?



"Anything else" includes illegal drugs, over the counter and prescription drugs, and things that you sniff or "huff".

If you answered NO to ALL (A1, A2, A3) answer only B1 below, then STOP.

If you answered YES to ANY (A1, to A3) answer B1 to B6 below.

## Part B

No

Yes

1. Have you ever ridden in a **CAR** driven by someone (including yourself) who was "high" or had been using alcohol or drugs?



2. Do you ever use alcohol or drugs to **RELAX**, feel better about yourself, or fit in?



3. Do you ever use alcohol or drugs while you are by yourself, or **ALONE**?



4. Do you ever **FORGET** things you did while using alcohol or drugs?



5. Do your **FAMILY** or **FRIENDS** ever tell you that you should cut down on your drinking or drug use?



6. Have you ever gotten into **TROUBLE** while you were using alcohol or drugs?




### CONFIDENTIALITY NOTICE:

The information on this page may be protected by special federal confidentiality rules (42 CFR Part 2), which prohibit disclosure of this information unless authorized by specific written consent. A general authorization for release of medical information is NOT sufficient.

© Children's Hospital Boston, 2009.

Reproduced with permission from the Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, Children's Hospital Boston. CRAFFT Reproduction produced with support from the Massachusetts Behavioral Health Partnership.

# 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.