

Entrevista de triage CRAFFT+N 2.1 versão para Brasil

Para ser administrado oralmente pelo clínico

Comece: “Agora vou fazer algumas perguntas que sempre faço para todos os meus pacientes. Por favor, responda com sinceridade; vou manter suas respostas em sigilo.”

Parte A

Nos últimos 12 MESES, quantos dias você:

1. Bebeu qualquer bebida alcoólica tais como cerveja, cachaça, vodka, vinho (mais do que uns goles)? Coloque "0" se não usou.
Quantos dias
2. Você usa qualquer tipo de maconha (por exemplo, erva, óleo ou haxixe para fumar, vapear ou em alimentos) ou “maconha sintética” (por exemplo, “K2” ou “Spice”)? Coloque "0" se não usou.
Quantos dias
3. Você usa alguma outra coisa para ficar alto (por exemplo, outras drogas ilegais, medicamentos sem receita, e coisas que você “cheira”, aspira ou vapeia)? Coloque "0" se não usou.
Quantos dias
4. Você usa algum produto com tabaco ou nicotina (por exemplo, cigarros, cigarros eletrônicos, hookah ou masca fumo)? Coloque "0" se não usou.
Quantos dias

Seu paciente respondeu “0” para todas as perguntas na Parte A?

Sim



Não



Faça a pergunta do CARRO apenas

Faça todas as 6 perguntas do CRAFFT*

Parte B

Não

Sim

- | | | | |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|
| C | Você já andou num <u>CARRO/MOTO</u> dirigido por alguém (inclusive você) que estava alterado ou tinha bebido álcool ou usado drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| R | Você já bebeu álcool ou usou drogas para <u>RELAXAR</u> , sentir-se bem ou se enturmar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A | Você já bebeu álcool ou usou drogas quando estava por sua conta ou <u>SOZINHO/A</u> ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F | Você já <u>ESQUECEU</u> coisas que fez quando tinha bebido álcool ou usado drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F | A sua <u>FAMÍLIA</u> ou <u>AMIGOS</u> já falaram para você diminuir seu uso de álcool e drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T | Você já se meteu em <u>ENCRENCA</u> enquanto estava usando álcool ou drogas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

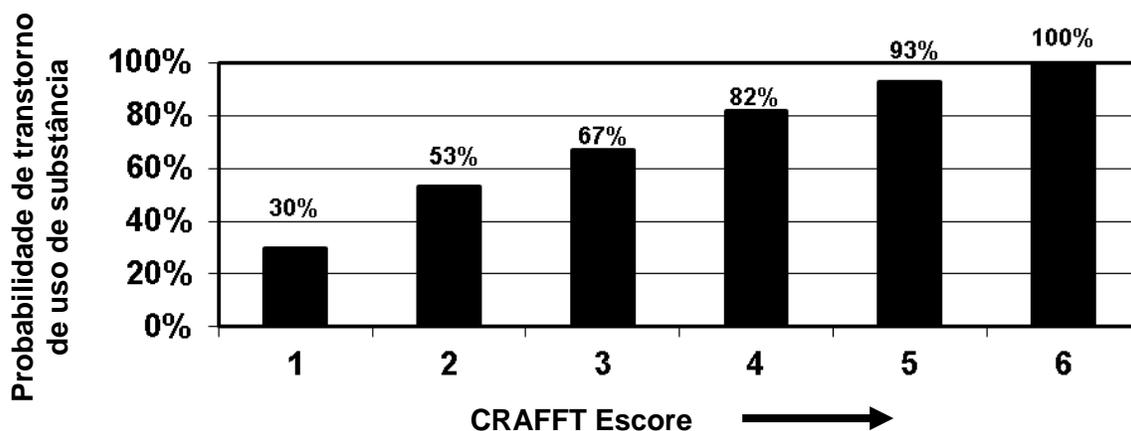
***Duas ou mais respostas positivas sugere problema grave e precisa de melhor avaliação. Veja no verso para mais instruções** →

NOTA PARA O CORPO CLÍNICO E PRONTUÁRIO MÉDICO:

As informações registradas nesta página podem estar protegidas por leis federais americanas especiais que regulam confidencialidade (42 CFR Part 2), que proíbe a divulgação destas informações a menos que haja consentimento expresso e por escrito. Uma autorização simples para liberação de informações médicas NÃO é suficiente.

1. Mostre para o seu paciente o escore dele/dela no gráfico e converse sobre o nível de risco para transtornos por uso de substância.

Probabilidade de Transtorno de uso de substância pelo escore CRAFFT



*Fonte de dados: Mitchell SG, Kelly SM, Gryczynski J, Myers CP, O'Grady KE, Kirk AS, & Schwartz RP. (2014). The CRAFFT cut-points and DSM-5 criteria for alcohol and other drugs: a reevaluation and reexamination. Substance Abuse, 35(4), 376–80.

2. Pontos de abordagem para aconselhamento clínico



1. REVEJA os resultados da avaliação

Para cada resposta com “sim”: “*Você pode me falar um pouco mais sobre isso?*”



2. RECOMENDE o não uso

“*Minha recomendação como seu médico é você não usar nada de álcool, nenhuma maconha ou outras drogas porque elas podem: 1) Causar danos para seu cérebro em desenvolvimento; 2) Interferir com seu aprendizado e memória, e 3) Pôr você em situações constrangedoras e perigosas.*”



3. PEGAR CARONA/DIRIGIR o aconselhamento de risco.

“*Acidentes de trânsito são as principais causas de morte de jovens. Eu dou a todos os meus pacientes o Contrato pela vida. Leve para sua casa e converse com seus pais/responsáveis para criar um plano de carona seguro.*”



4. INDUZIR: Estimule declarações auto motivadoras

Não usuários: “*Se alguém perguntasse por que você não bebe ou usa drogas, o que você diria?*” Usuários: “*Quais seriam algumas das vantagens de não usar?*”



5. REFORCE auto eficácia

“*Você tem tanto potencial. Eu ficaria muito chateado/a de ver o álcool ou as drogas atrapalharem a realização de seus sonhos futuros.*”

3. Dê ao paciente **Contracto pela Vida** (<http://www.sadd.org/contract.htm#cfl>).

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

reproduzido com permissão do Center for Adolescent Substance Use and Addiction Research (CeASAR), Boston Children's Hospital.
Para mais informações e versões em outros idiomas, acesse www.crafft.org

(617) 355-5433.