

Der CRAFFT+N- 2.1 Fragebögen

German

Vom Patienten auszufüllen

Bitte antworte ehrlich. Deine Antworten werden vertraulich behandelt.

An wie vielen Tagen hast Du in den vergangenen 12 MONATEN:

1. Mehr als einige wenige Schlücke Bier, Wein oder andere **alkoholische** Getränke getrunken? Trag "0" ein falls keine.
Anzahl der Tage
2. Benutzt du Marihuana (z.B. Gras, Weed, Öl oder gerauchtes Hasch, durch Dampfen oder in Essen) oder "synthetisches Marihuana" (z.B. "K2" oder "Spice")? Trag "0" ein falls keine.
Anzahl der Tage
3. Benutzt du irgendetwas anderes, um high zu werden (z.B. andere illegale Drogen, rezeptfreie Medikamente und Dinge, die man einatmet oder "schnüffelt" oder dampft)? Trag "0" ein falls keine.
Anzahl der Tage
4. Konsumieren Sie irgendein tabak- oder nicotinhaltiges Produkt (z.B., Zigaretten, E-Zigaretten, Hookahs oder rauchlosen Tabak)
Anzahl der Tage

Bevor Du weiter machst:

- Falls Du zu allen Fragen „0“ angegeben hast, **BEANTWORTE FRAGE 5, DANN BIST DU FERTIG.**
- Falls Du zu mindestens einer Fragen „1“ oder mehr angegeben hast, **BEANTWORTE FRAGEN 5 bis 10.**

- | | Nein | Ja |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 5. Bist Du jemals in einem auto gefahren, dessen Fahrerin oder Fahrer "high" oder berauscht war (dich selbst eingeschlossen) oder der Alkohol getrunken oder Drogen genommen hatte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Hast Du jemals Alkohol getrunken oder Drogen genommen, um Dich zu entspannen, Dich besser zu fühlen, oder reinzupassen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Hast Du jemals allein Alkohol getrunken oder Drogen genommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Hast Du schonmal etwas vergessen, als Du Alkohol getrunken oder Drogen genommen hast? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Haben Dir schonmal Familienangehörige oder Freunde gesagt, Du solltest weniger Alkohol trinken oder Drogen nehmen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Bist Du schonmal in Schwierigkeiten gekommen, als Du Alkohol getrunken oder Drogen genommen hast? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOTICE TO CLINIC STAFF AND MEDICAL RECORDS:

The information on this page is 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.

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

Reproduced with permission from the Center for Adolescent Substance Use and Addiction Research (CeASAR), Boston Children's Hospital. For more information and versions in other languages, see www.crafft.org