

# El cuestionario CRAFFT (versión 2.1)

a completar por el/la paciente

Por favor, contesta a todas las preguntas con la mayor **sinceridad** posible; tus respuestas serán tratadas de forma totalmente **confidencial**.

**En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuántos días:**

1. Bebiste cerveza, vino o cualquier otra bebida **alcohólica** (más de unos pocos tragos)? Escribe un "0" si no sucedió ningún día en los últimos 12 meses.

Nº de días

2. Consumiste **cannabis** (hachís, marihuana, hierba, aceite de hachís...), yasea fumado, vapeado, en pipas o cachimbos, dabbing, bong, en algún preparado comestible; o **cannabis sintético** (K2, Spice, "pescao"...)? Escribe un "0" si no sucedió ningún día en los últimos 12 meses.

Nº de días

3. Consumiste **alguna otra sustancia para colocarte** (como otras drogas ilegales, pastillas, medicamentos con o sin receta, y/o alguna otra sustancia esnifada, inhalada, vapeada o inyectada)? Escribe un "0" si no sucedió ningún día en los últimos 12 meses.

Nº de días

## ANTES DE CONTINUAR, LEE ESTAS INSTRUCCIONES:

- Si has respondido "0" a **TODAS** las preguntas anteriores, debes **CONTESTAR SOLO** a la **PREGUNTA 4**.
- Si has respondido "1" o un número mayor a **CUALQUIERA** de las preguntas anteriores, debes **CONTESTAR** a **TODAS LAS PREGUNTAS SIGUIENTES**, desde la 4 hasta la 9.

Marca "Sí" o "No"  
en cada pregunta

4. ¿Alguna vez has ido en un **COCHE/moto** conducido por alguien (incluido tú mismo/a) que hubiese bebido alcohol o consumido algún tipo de droga?

No

Sí

5. ¿Alguna vez has consumido alcohol o algún tipo de droga para **RELAJARTE**, sentirte mejor contigo mismo/a o encajar en un grupo?

No

Sí

6. ¿Alguna vez has consumido alcohol o algún tipo de droga estando tú **SOLO/A**, sin compañía?

No

Sí

7. ¿Alguna vez te has **OLVIDADO** de cosas que hiciste mientras consumías alcohol o algún tipo de droga?

No

Sí

8. ¿Alguna vez tu **FAMILIA** o **AMIGOS/AS** te han dicho que deberías reducir tu consumo de alcohol o drogas?

No

Sí

9. ¿Alguna vez te has metido en **LÍOS** mientras consumías alcohol o algún tipo de droga?

No

Sí

## AVISO AL PERSONAL SANITARIO Y AL HISTORIAL MÉDICO:

La información incluida en esta hoja está protegida por las normas específicas federales de confidencialidad (42 CFR Part 2) que prohíben la revelación de esta información, salvo si es autorizada a través de un consentimiento específico por escrito.

© John R. Knight, MD, Boston Children's Hospital, 2020.

Reproducido con el permiso del Center for Adolescent Behavioral Health Research (CABHRe), Boston Children's Hospital.  
Para obtener más información y versiones en otros idiomas, visita la web [www.crafft.org](http://www.crafft.org)