

CRAFFT 2.1 スクリーニング アンケート

患者さん自己回答用

全ての質問に**正直**に答えてください。答えは**守秘義務**によって守られます。

パート A

過去 12 ヶ月で、次の行為をした日数を教えてください：

1. ビール、ワインなど、アルコールを含む飲料を 2, 3 口以上飲む。一切ない場合は 0 と教えてください。
2. マリファナ（事例：大麻、オイル、ワックス、喫煙、ベイピング、ダビング、または食用物）あるいは「合成マリファナ」（事例：「K2」または「スパイス」と呼ばれます）を使用したことがありますか？
3. 興奮した状態になるために他の薬物等を服用したことがありますか？（事例：他の違法な薬物、ピル、市販の処方薬ならびに鼻から吸引する、吸う、または蒸気を吸う薬物等、ベープまたは注射）

次に進む前に下記を読んで指示に従って下さい。

- 上記の答え全てが「0」の場合、質問 4 に答えてそこでアンケートを終了してください。
- 上記の答えのどれかが「1」以上の番号である場合、4 から 9 の質問全部に答えてください。

パート B

丸で囲んでください

4. アルコールや薬物を使用して「ハイ」になっている誰か（自分自身を含め）が運転する車に乗ったことはありますか？ いいえ はい
5. リラックスするためや、気分を良くするため、または周りに合わせるためという理由で、アルコールや薬物を使用したことはありますか？ いいえ はい
6. 一人にいるとき、または自分一人でアルコールや薬物を使用したことはありますか？ いいえ はい
7. アルコールや薬物を使用している間に自分が何をしたら忘れてしまったことはありますか？ いいえ はい
8. 家族か？や友達から、アルコールや薬物の量を減らすように言われた事があります いいえ はい
9. アルコールや薬物を使用している時に、何かトラブルに巻き込まれたことはありますか？ いいえ はい

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, 2020.

Reproduced with permission from the Center for Adolescent Behavioral Health Research (CABHRe), Boston Children's Hospital.

crafft@childrens.harvard.edu www.crafft.org