

한국어 CRAFFT 2.1+N 인터뷰

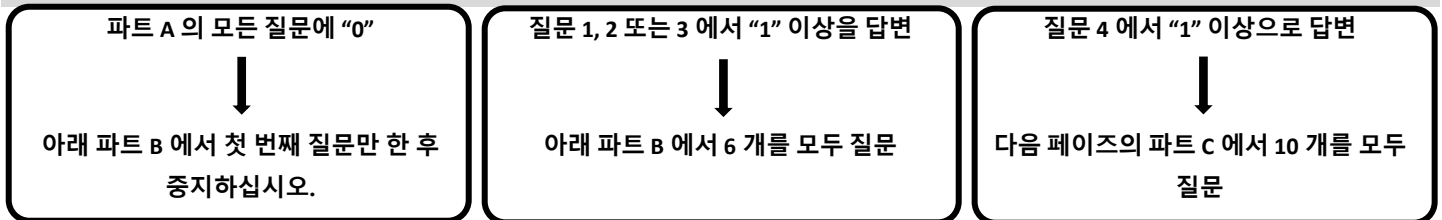
“모든 환자들에게 질문을 하겠습니다. 솔직히 답해주세요. 모든 대답은 비밀로 유지됩니다.”

파트 A

지난 12개월간 다음 증상이 며칠이나 있었습니까?

1. 맥주나 와인 등 알코올이 포함된 음료를 몇 모금이상 마신 적이 있다. 없으면 '0'이라고 해주세요.
2. 어떤 종류의 마리화나(예: 흡연, 베이핑, 흡입 또는 섭취 방식을 통한 대마초, 오일, 왁스) 또는 "합성 마리화나"(예: "K2" 또는 "스파이스")라도 사용하는 것이 있습니까? 없으면 '0'이라고 해주세요.
3. 환각을 위해 다른 어떤 약물(예: 기타 불법 약물, 알약, 처방전 없이 사는 약물, 그리고 냄새 맡거나, 흡입, 베이핑 또는 주입) 등을 사용하는 것이 있습니까? 없으면 '0'이라고 해주세요.
4. 니코틴 및/또는 향미가 포함된 베이핑 장치*를 사용하거나 담배 제품을 사용하십니까?
*예: 전자담배, 모드, JUUL 과 같은 포드, Puff Bar 와 같은 일회용 베이핑, 베이핑 펜 또는 전자 물담배대. †담배, 시가, 소형 엽권련, 물담배, 씹는 담배, 코 담배, 스누스 담배, 용해성 담배 또는 니코틴 파우치.

환자가 다음과 같이 응답한 경우...



파트 B

1 개에 동그라미

- | | | |
|--|-----|---|
| C 음주나 마약을 하고 있는 사람(본인을 포함하여)이 운전하는 차 (CAR) 를 탄적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| R 음주나 마약을 긴장을 풀기 (RELAX) 위해서나 좀더 자신감을 가지기 위해서 혹은 친구들과 어울리기 위해서 한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| A 혼자 (ALONE) 있을 때 술이나 약물을 사용한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| F 술이나 약물을 사용할 때 본인이 한 행동을 기억하지 못한 (FORGET) 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| F 가족 (FAMILY) 이나 친구 (FRIEND) 가 본인의 술이나 약물 사용을 줄여야 한다고 얘기한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| T 술이나 약물을 사용함으로써 문제 (TROUBLE) 가 발생한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |

2 개 이상의 네 라는 대답이 있으면 심각한 문제를 시사하며 더 나아가 다른 평가를 요구합니다. 뒷장에 추가 설명이 있습니다. →

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.

파트 c

다음 질문에서는 니코틴 및/또는 향미가 포함된 베이핑 장치 사용 또는 담배 제품 사용에 대하여 질문합니다. 각 질문의 답변에 동그라미로 표시하십시오.*

	1 개에 동그라미	
1. 끊으려고 시도했지만 할 수 없었습니까?	네	아니오
2. 끊기가 매우 어려워 지금도 담배를 피우거나 이용하고 있습니까?	네	아니오
3. 베이핑 또는 담배에 중독되었다고 느낀 적이 있습니까?	네	아니오
4. 담배를 피우거나 이용하고 싶은 강한 충동을 느낀 적이 있습니까?	네	아니오
5. 담배 피우기 또는 이용이 매우 필요하다고 느낀 적이 있습니까?	네	아니오
6. 학교와 같이 하지 말아야 할 곳에서 담배를 피우거나 이용하지 않는 것이 어렵습니까?	네	아니오
7. 잠시 동안 담배를 베이핑하거나 이용하지 않은 경우(또는 끊으려고 노력했을 때...		
a. 담배를 피우거나 이용할 수 없어 집중하는 것이 어려웠던 적이 있습니까?	네	아니오
b. 담배를 피우거나 이용할 수 없어 짜증이 났던 적이 있습니까?	네	아니오
c. 빨리 담배를 피우거나 이용해야 한다고 느낀 적이 있습니까?	네	아니오
d. 담배를 피우거나 이용할 수 없어 초조하거나 안절부절 못하거나 불안한 적이 있습니까?	네	아니오

예가 1 개 이상인 경우는 니코틴과 관련하여 심각한 문제가 있고 추가적인 평가가 필요함을 나타냅니다.

자세한 지침은 3 페이지를 참조하십시오. 

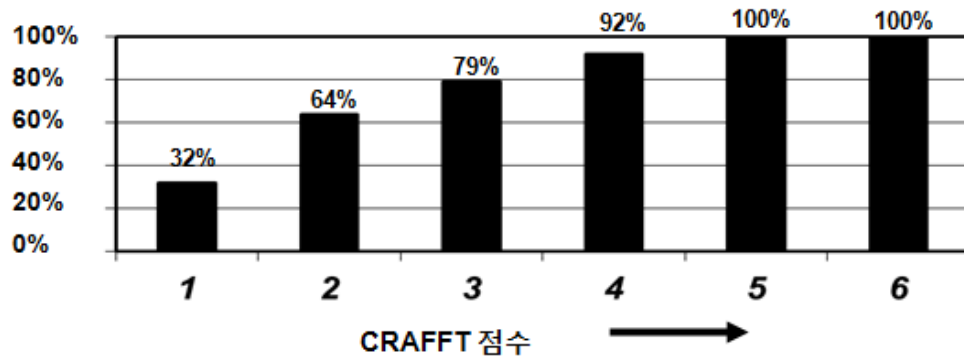
***참고 문헌:**

Wheeler, K. C., Fletcher, K. E., Wellman, R. J., & DiFranza, J. R. (2004). Screening adolescents for nicotine dependence: the Hooked On Nicotine Checklist. *J Adolesc Health, 35*(3), 225–230;

McKelvey, K., Baiocchi, M., & Halpern- Felsher, B. (2018). Adolescents' and Young Adults' Use and Perceptions of Pod-Based Electronic Cigarettes. *JAMA Network Open, 1*(6), e183535.

CRAFFT 점주 해석

CRAFFT 점수 기준 DSM-5 약물 사용 자에 가능성*



*데이터 출처: Mitchell SG, Kelly SM, Gryczynski J, Myers CP, O'Grady KE, Kirk AS, & Schwartz RP. (2014). 알코올 및 기타 약물에 대한 The CRAFFT cut-points 및 DSM-5 기준: 재평가 및 재검사. 약물 남용, 35(4), 376-80.

다음 포인트를 상담에 이용해 주십시오.



1. 평가 결과를 알려주십시오. (REVIEW)

“네”라는 대답을 한 항목에 대하여 “이 질문에 대해 조금 더 이야기 해주시겠습니까?” 라고 물어보십시오.



2. 중독성 마약 이용을 중단하도록 권유하십시오. (RECOMMEND)

“당신의 의사(간호사/의료인)로서 당신이 술, 마리화나, 또는 다른 약물을 사용하지 않기를 조언드립니다. 왜냐하면 그런 약물들은 1) 당신의 뇌 발달에 해를 끼치고 2) 학습과 기억력에 영향을 끼치고, 3) 당신을 당황스럽거나 위험한 상황에 놓이게 할 수 있기 때문입니다.



3. 위험도를 상담하십시오. (RIDING/DRIVING)

자동차 사고는 젊은 사람들의 가장 흔한 사망 이유입니다. 저는 저의 모든 환자들에게 “생명 계약서”를 드립니다. 이것 집에 가져가셔서 부모님이나 보호자와 상의 후 안전한 귀가를 위한 계획을 세우기 바랍니다.



4. 환자로부터 환자 본인에게 동기부여가 될 만한 대답을 이끌어 내십시오. (RESPONSE)

비경험자: 만약 누군가 당신은 왜 술이나 약을 하지 안하느냐 물으면 뭐라 답 하시겠습니까?
경험자: “약물을 사용하지 않는다면 어떤 이점이 있을 것 같은가요?”



5. 환자의 발전 가능성을 강조하십시오. (REINFORCE)

“나는 당신이 당신의 목표를 성취하기 위해 술과 약물을 멀리 할 수 있는 능력을 갖고 있다고 믿고 있습니다.”

환자에게 ‘생명 계약서’ (Contract for Life)를 주십시오. www.crafft.org/contract 에서 다운로드 받을 수 있습니다.

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

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

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