

한국어 CRAFFT 2.1+N 설문지

환자가 완료해야 함

솔직히 답해주세요. 모든 대답은 비밀로 유지됩니다.”

파트 A

지난 12 개월간 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.

다음 지침을 읽은 후 계속 진행:

- 위의 모든 항목에 "0"을 입력하면 아래 질문 5 에 답한 후 중지하십시오.
- 위의 질문 1, 2 또는 3 에 "1" 이상을 입력하면 아래 질문 5~10 에 답하십시오.
- 위의 질문 4 에 "1" 이상을 답하면 뒷 페이지의 모든 질문에 답하십시오.

파트 B

1 계에 동그라미

- | | | |
|--|-----|---|
| 5. 음주나 마약을 하고 있는 사람(본인을 포함하여)이 운전하는 차 (CAR) 를 탄적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| 6. 음주나 마약을 긴장을 풀기 (RELAX) 위해서나 좀더 자신감을 가지기 위해서 혹은 친구들과 어울리기 위해서 한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| 7. 혼자 (ALONE) 있을 때 술이나 약물을 사용한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| 8. 술이나 약물을 사용할 때 본인이 한 행동을 기억하지 못한 (FORGET) 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| 9. 가족 (FAMILY) 이나 친구 (FRIEND) 가 본인의 술이나 약물 사용을 줄여야 한다고 얘기한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |
| 10. 술이나 약물을 사용함으로써 문제 (TROUBLE) 가 발생한 적이 있습니까? | 아니오 | 네 |

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 계에 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

*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.

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

© 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