

Entrevista de triage CRAFFT 2.1+N

Para ser administrado oralmente pelo clínico

Comece: “Agora vou fazer algumas perguntas que sempre faço para todos os meus pacientes. Por favor, responda com sinceridade; vou manter suas respostas em sigilo.

Parte A

Nos últimos 12 MESES, quantos dias você:

1. Bebeu qualquer bebida **alcoólica** tais como cerveja, cachaça, vodka, vinho (mais do que uns goles)? Coloque "0" se não usou.

Quantos dias

2. Utiliza algum tipo de **marijuana** (cannabis, óleo, cera, fumado, vapeado, esfregado, ou em comestíveis) ou “**marijuana sintética**” (por exemplo, “K2” ou “Spice”)? Coloque "0" se não usou.

Quantos dias

3. Utiliza **outro tipo de recursos para se “colocar”** (por exemplo, outras drogas ilegais, pastilhas, medicamentos de venda livre, e substâncias que pode cheirar, inspirar, ou vapear)? Coloque "0" se não usou.

Quantos dias

4. Utiliza algum dispositivo **vapeador*** contendo nicotina e/ou aromatizantes, ou quaisquer produtos de **tabaco†**?

Quantos dias

*Como cigarros eletrônicos, dispositivos de tipo mod ou pod como JUUL, vapeadores descartáveis como Puff Bar, canetas vapeador, ou e-hookahs. †Cigarros, charutos, cigarrilhas, hookahs, rapé, tabaco de mascar, produtos solúveis, ou bolsas de nicotina

Se o/a paciente respondeu ...

“0” a todas as perguntas da Parte A



Faça unicamente a 1ª pergunta da Parte B abaixo, e PARE.

“1” ou mais às Perguntas 1, 2 ou 3



Faça todas as 6 perguntas da Parte B abaixo

“1” ou mais à Pergunta 4



Faça todas as 10 perguntas da Parte C na página seguinte

Parte B

Assinale uma opção com um círculo

C	Você já andou num CARRO conduzido por alguém (inclusive você) que estava alto, que tivesse bebido álcool ou consumido droga?	Não	Sim
R	Você já bebeu ou consumiu droga para RELAXAR, sentir-se melhor ou para se enturmar?	Não	Sim
A	Você já bebeu ou consumiu droga quando estava SOZINHO/A?	Não	Sim
F	Você já ESQUECEU coisas que fez quando tinha bebido ou consumido droga?	Não	Sim
F	Sua FAMÍLIA ou AMIGOS já lhe disseram para você beber menos ou consumir menos droga?	Não	Sim
T	Você já se ENVOLVEU em PROBLEMA enquanto estava bebendo ou consumido droga?	Não	Sim

Duas ou mais respostas positivas sugere problema grave e precisa de melhor avaliação. Consulte a Página 3 para mais instruções. →

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.

Parte C

“As seguintes perguntas referem-se ao uso de dispositivos de vapear contendo nicotina e/ou sabores, e ao uso de quaisquer produtos de tabaco*. Assinale com um círculo a sua resposta a cada pergunta.”

Assinale uma opção com um círculo

1. Já tentou ABANDONAR o hábito, sem conseguir?	Sim	Não
2. ATUALMENTE vapeia ou consome tabaco porque lhe é muito difícil abandonar o hábito?	Sim	Não
3. Já se sentiu alguma vez como uma pessoa VICIADA/DEPENDENTE de vapear ou do tabaco?	Sim	Não
4. Já alguma vez sentiu um DESEJO INCONTROLÁVEL de vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não
5. Alguma vez sentiu que realmente NECESSITA de vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não
6. É-lhe difícil resistir a vapear ou consumir tabaco em LUGARES onde não é permitido fazê-lo, como, por exemplo, em estabelecimentos de ensino?	Sim	Não
7. Quando se ABSTEVE de vapear ou de consumir tabaco durante algum tempo (ou quando tentou abandonar o hábito)...		
a. Sentiu dificuldades em CONCENTRAR-SE por não poder vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não
b. Sentiu-se mais IRRITÁVEL por não poder vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não
c. Sentiu uma NECESSIDADE imperativa ou um desejo incontrolável de vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não
d. Sentiu-se NERVOSO/A, intranquilo/a, ou ansioso/a por não poder vapear ou consumir tabaco?	Sim	Não

Uma ou mais respostas AFIRMATIVAS indicam a existência de um problema sério com a nicotina, que requer uma avaliação aprofundada. →

*Referências:

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;

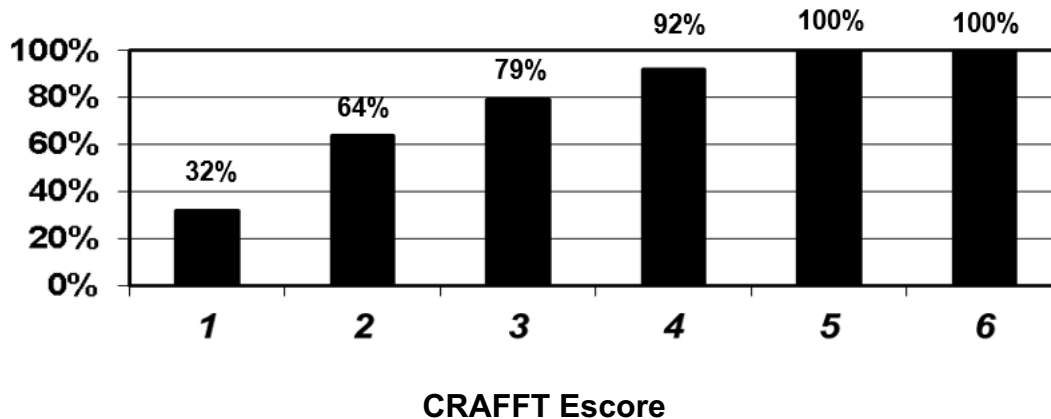
McKelvey, K., Baiocchi, M., & Halpern-Felsher, B. (2018). Adolescents' and Young Adults' Use and Perceptions of Pod-Based Electronic Cigarettes. *JAMA Network Open, 1*(6), e183535.

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.

Interpretação da Classificação CRAFFT

Probabilidade de transtorno associado ao uso de Substâncias DSM-5 segundo a classificação CRAFFT*



*Fonte de dados: Mitchell SG, Kelly SM, Gryczynski J, Myers CP, O'Grady KE, Kirk AS, & Schwartz RP. (2014). The CRAFFT cutpoints and DSM-5 criteria for alcohol and other drugs: a reevaluation and reexamination. Substance Abuse, 35(4), 376–80.

Pontos de abordagem para aconselhamento clínico



1. REVEJA os resultados da avaliação

Para cada resposta com “sim”: “Você pode me falar um pouco mais sobre isso?”



2. RECOMENDE o não uso

“Minha recomendação como seu médico é você não usar nada de álcool, nenhuma maconha ou outras drogas porque elas podem: 1) Causar danos para seu cérebro em desenvolvimento; 2) Interferir com seu aprendizado e memória, e 3) Pôr você em situações constrangedoras e perigosas”.



3. PEGAR CARONA/DIRIGIR o aconselhamento de risco.

“Acidentes de trânsito são as principais causas de morte de jovens. Eu dou a todos os meus pacientes o Contrato pela vida. Leve para sua casa e converse com seus pais/responsáveis para criar um plano de carona seguro.”



4. INDUZIR: Estimule declarações auto motivadoras

Não usuários: “Se alguém perguntasse por que você não bebe ou usa drogas, o que você diria?”

Usuários: “Quais seriam algumas das vantagens de não usar?”



5. REFORCE auto eficácia

“Você tem tanto potencial. Eu ficaria muito chateado/a de ver o álcool ou as drogas atrapalharem a realização de seus sonhos futuros.”

Dê ao paciente Contracto pela Vida. www.crafft.org/contract

© 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

For more information and versions in other languages, see www.crafft.org.