

Entrevista de triage CRAFFT 2.1

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

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

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**

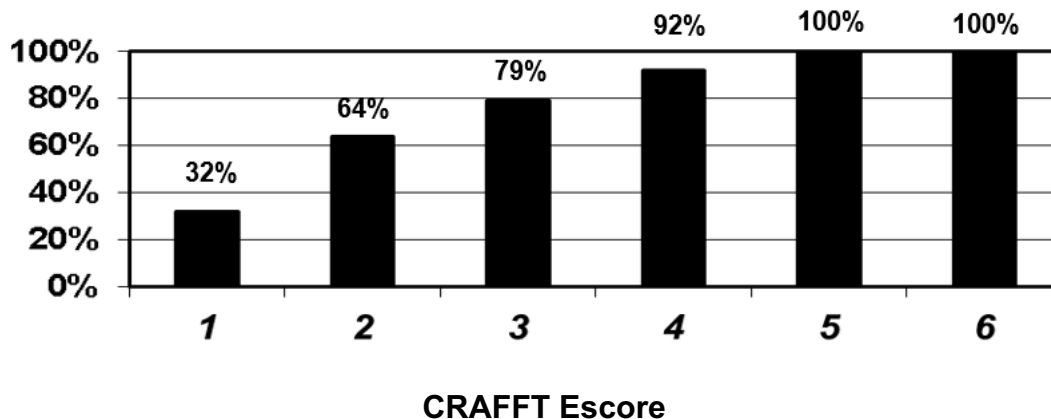
Duas ou mais respostas positivas sugere problema grave e precisa de melhor avaliação. Consulte a Página 2 para mais instruções. →

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.

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.