

CRAFFT+N: SBIRT në shkolla

Hyrje në skriptin e kontrollit

Prezantimi i kontrollit

Do të doja të bëja disa pyetje kontrolli shëndetësor në lidhje me alkoolin, lëndët e tjera narkotike, nikotinën dhe përdorimin e duhanit që po u bëjmë të gjithë nxënësve në klasën tuaj.

Konfidencialiteti i adresës

Nuk ka asnjë të dhënë me shkrim të këtij kontrolli ku përfshihet informacion që ju identifikon juve në mënyrë specifike. Çdo gjë që më thoni do të mbahet sa më konfidenciale që të jetë e mundur. Një arsye pse ky informacion nuk do të mbahet konfidencial është nëse diçka që ju thoni tregon se ekziston një rrezik i menjëhershëm për sigurinë tuaj ose të dikujt tjetër. Për më tepër, ju, prindi ose kujdestari juaj, mund të kërkoni informacionin që diskutohet sot. Në çdo rast, së bashku do të gjejmë hapat e ardhshëm për mbështetje. A e kuptoni?

Kërkoni leje për të bërë pyetje

A është në rregull t'ju bëj këto pyetje?

Intervista CRAFFT 2.1+N

SBIRT në Shkolla

Pjesa A

Gjatë 12 MUAJVE të KALUARA, në sa ditë keni bërë:

1. Pini më shumë se disa gllënjka birra, verë ose ndonjë pije që përmban **alkool**?
Vendosni "0" nëse asnjë.
ditë
2. Përdorni ndonjë **marihuanë** (kanabis, barishte, vaj, dyll, ose hash duke pirë duhan, avullim, zhytje ose në ushqime) ose "**marihuanë sintetike**" (Si "K2," "Spice")? Thuj "0" nëse asnjë.
ditë
3. Përdorni **çdo gjë tjetër për të u droguar** (si ilaçet e tjera të paligjshme, ilaçet me recetë ose pa recetë dhe gjërat që ju nuhatni, thithni, vaponi ose injektoni)? Thuj "0" nëse asnjë.
ditë
4. Përdor një **pajisje për avullim * që përmbajnë nikotinë ose aromë**, ose përdorni ndonjë nga **produktet e duhanit†**? Thuj "0" nëse asnjë.
*Të tilla si cigare elektronike, mode, pajisje pod si JUUL, avuj të disponueshëm si Puff Bar, stilolapsa ose nargjile elektronike.
†Cigare, puro, puro, nargjile, duhan përtypës, gërvishtje, snus ose materie të tretshme.
ditë

Nëse studenti përgjigjet...

"0" për të gjitha pyetjet në
Pjesa A
↓
Bëni vetëm pyetje CAR, pastaj
ndaloni

"1" ose më shumë në P. 1, 2,
ose 3
↓
Bëni të 6 pyetjet CRAFFT në
Pjesën B

"1" ose më shumë për P. 4
↓
Bëni të 10 pyetjet për nikotinën
në Pjesën C

Pjesa B

Rretho një

- | | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| C | A keni hipur ndonjëherë në një MAKINË i nxitur nga dikush (përfshirë edhe veten) i cili ishte "i droguar" ose kishte përdorur alkool ose? | Jo | Po |
| R | A përdorni ndonjëherë alkool ose drogë për RELAKS , ndiheni më mirë për veten tuaj, apo përshtateni? | Jo | Po |
| A | A përdorni ndonjëherë alkool ose drogë ndërsa jeni vetë, ose VETEM ? | Jo | Po |
| F | A ndodh ndonjëherë të HARRONI gjërat që keni bërë gjatë përdorimit të alkoolit ose drogës? | Jo | Po |
| F | A ju thojnë FAMILJA ose SHOKËT ndonjëherë që duhet të shkurtoni përdorimin e pijes apo drogës? | Jo | Po |
| T | A keni hyrë ndonjëherë në PROBLEME ndërsa keni qenë duke përdorur alkool ose drogë? | Jo | Po |



Pjesa C

“Pyetjet e mëposhtme janë në lidhje me përdorimin tuaj të ndonjë **pajisje avullimi që përmbajnë nikotinë dhe / ose aromë**, ose përdorimi i ndonjë **produkt i duhanit.***”

Rretho një

1.	A keni provuar ndonjëherë të hiqni dorë nga përdorimi, por nuk mundeni?	Po	Jo
2.	A vaponi apo përdorni duhan <u>tani</u> sepse është vërtet e vështirë të heqësh dorë?	Po	Jo
3.	A jeni ndjerë ndonjëherë sikur ishit të varur nga avullimi ose duhani?	Po	Jo
4.	A keni ndonjëherë dëshira të forta për të vapuar ose për të përdorur duhanin?	Po	Jo
5.	A jeni ndjerë ndonjëherë sikur keni nevojë vërtet për të vapuar apo përdorur duhan?	Po	Jo
6.	A është e vështirë të përmbahesh nga avullimi ose përdorimi i duhanit në vendet ku nuk supozohet, si shkolla?	Po	Jo
7.	Kur nuk keni avulluar ose përdorur duhan për ca kohë (ose kur u përpoqët të ndalonit përdorimin)...		
a.	e keni pasur të vështirë të përqendroheshi sepse nuk mund të vaponit ose të përdorni duhan?	Po	Jo
b.	a jeni ndjerë më i irrituar sepse nuk keni mundur të vaponi ose të përdorni duhan?	Po	Jo
c.	a keni ndjerë një nevojë të fortë apo dëshirë për të vapuar ose përdorur duhan?	Po	Jo
d.	a jeni ndjerë i nervozuar, i shqetësuar ose anksioz sepse nuk mund të vaponi ose përdorni duhan?	Po	Jo

*Referenca:

Wheeler, KC, Fletcher, KE, Wellman, RJ, & DiFranza, JR (2004). Kontrollimi i adoleshentëve për varësinë nga nikotina: Lista e kontrollit mbi nikotinën. *J Adolesc Shëndeti*, 35 (3), 225–230;

McKelvey, K., Baiocchi, M., & Halpern-Felsher, B. (2018). Përdorimi dhe perceptimi i adoleshentëve dhe të rriturve të rinj për cigare elektronike të bazuara në pod. *Rrjeti JAMA i Hapur*, 1 (6), e183535.

Burimi dhe informacioni i kontaktit: © John R. Knight, MD, Spitali i Fëmijëve në Boston, 2020.

Riprodhuar me leje nga Qendra për Hulumtime të Shëndetit të Sjelljes së Adolehentëve (CABHRe), Spitali i Fëmijëve të Bostonit.