

## CRAFT+N: स्कूलों में SBIRT

### जांच की स्क्रिप्ट का परिचय

#### जांच का परिचय दें

मैं एल्कोहल, अन्य ड्रग्स, निकोटीन, और तंबाकू के सेवन के बारे में कुछ स्वास्थ्य जांच के सवाल पूछना चाहूंगा, जो हम आपके ग्रेड वाले सभी विद्यार्थियों से पूछते हैं।

#### गोपनीयता समझाएं

इस जांच का कोई लिखित रिकॉर्ड नहीं है, जिसमें आपकी पहचान देने वाली जानकारी भी शामिल है। आप मुझे जो कुछ भी बताएंगे, उसे यथासंभव गोपनीय रखा जाएगा। यह जानकारी क्यों गोपनीय नहीं रखी जाएगी, इसका एक कारण यह होगा कि अगर आपकी कही गई किसी बात से लगेगा कि आपकी या किसी और की सुरक्षा को कोई खतरा है। इसके अलावा, आप, आपके माता-पिता, या आपके अभिभावक आज चर्चा की गई जानकारी का अनुरोध कर सकते हैं। किसी भी मामले में, हम साथ मिलकर सहायता के अगले चरणों को समझेंगे। क्या आप समझ गए?

#### सवाल पूछले की अनुमति मांगें

क्या आप से ये सवाल पूछे जा सकते हैं?

# CRAFFT 2.1+N इंटरव्यू

## स्कूलों में SBIRT

### भाग A

पिछले 12 महीनों में, आपने कितने दिनों के लिए निम्नलिखित किया था:

1. बीयर, वाइन, या ऐल्कोहॉल सम्मिलित कोई भी पेय पदार्थ के कुछ घूंट से अधिक पिया है ?  
अगर कुछ नहीं पिया तो "0" लिखें।
2. क्या किसी भी मारिजुआना (भांग, वीड, तेल, मोम, या हैश का उपयोग धूम्रपान, वेपिंग, डैबिंग या एडिबल्स में किया) या "सिंथेटिक मारिजुआना" (जैसे "K2," "स्याइस") की तरह किया है?  
अगर कुछ नहीं पिया तो "0" लिखें।
3. क्या हाई या उच्चता प्राप्त करने के लिए किसी और चीज का उपयोग (जैसे अन्य अवैध ड्रग्स, नुस्खे या ओवर-द-काउंटर दवाएं, और ऐसी चीजें जो आप सूँघते हैं, हफ़, वेप, या इंजेक्ट करते हैं)? अगर कुछ नहीं पिया तो "0" लिखें।
4. क्या एक वेपिंग डिवाइस का उपयोग\* जिसमें निकोटीन और/या फ्लेवर हैं, या किसी भी तंबाकू उत्पादों का उपयोग? अगर कुछ नहीं पिया तो "0" लिखें।

# दिनों की संख्या

# दिनों की संख्या

# दिनों की संख्या

# दिनों की संख्या

\*जैसे ई-सिगार, मॉड, पॉड डिवाइस जैसे JUUL, पफ बार, वेप पेन या ई-हुक्का जैसे डिस्पोजेबल वेप। +सिगरेट, सिगार, सिगारिलो, हुक्का, चबाने वाला तम्बाकू, सूंघना, खरटि लेना या घूल जाने वाला।

क्या भाग A में सभी प्रश्नों के लिए मरीज का जवाब "0" था?

हाँ



केवल कार से सम्बन्धित प्रश्न पूछें, और रुक जाएं

ना

प्रश्न 1, 2, या 3 में "1" या



भाग B में सभी 6 CRAFFT प्रश्न पूछें

ना

प्रश्न 4 में "1" या



भाग C में सभी 10 निकोटीन प्रश्न पूछें

### भाग B

किसी एक पर घेरा बनाएं

<b>C</b>	क्या आपने कभी किसी और के द्वारा ड्राइव किए गए कार में (अपने आप को मिलाकर) हाई या उच्च" था या ऐल्कोहॉल या ड्रग्स का सेवन किया?	ना	हाँ
<b>R</b>	क्या आप कभी आराम करने, बेहतर या फिट महसूस करने के लिए ऐल्कोहॉल या ड्रग्स का उपयोग करते हैं?	ना	हाँ
<b>A</b>	क्या आप कभी ऐल्कोहॉल या ड्रग्स का इस्तेमाल करते हैं, जब आप अपने-आप में या अकेले होते हैं?	ना	हाँ
<b>F</b>	क्या आप कभी ऐल्कोहॉल या ड्रग्स लेने के दौरान अपने-आप द्वारा की गई चीजों को भूल जाते हैं?	ना	हाँ
<b>F</b>	क्या आपके परिजन या मित्र ने आपको कभी बताते हैं कि आपको अपने ऐल्कोहॉल या ड्रग के उपयोग में कटौती करना चाहिए?	ना	हाँ
<b>T</b>	आपने ऐल्कोहॉल या ड्रग्स लिया हो, तब क्या आप कभी किसी मुसीबत में फँसे हैं?	ना	हाँ



## भाग C

"निम्नलिखित प्रश्नों में निकोटीन और या जायके युक्त किसी भी वेपिंग वाले उत्पाद या किसी भी तंबाकू उत्पादों के उपयोग के बारे में पूछा गया है।"

किसी एक पर घेरा बनाएं

1. क्या आपने कभी मादक द्रव्यों को छोड़ने की कोशिश की है, लेकिन नहीं कर पाए हों?	हाँ	ना
2. क्या आप <u>अभी</u> वेप या तंबाकू का उपयोग इसलिए करते हैं क्योंकि इसे छोड़ना वास्तव में कठिन है?	हाँ	ना
3. क्या आपने कभी ऐसा महसूस किया है कि आप वेपिंग या तंबाकू के आदी हुए थे?	हाँ	ना
4. क्या आपको कभी भी वेप या तंबाकू के उपयोग करने की तृष्णा होती है?	हाँ	ना
5. क्या आपको कभी महसूस हुआ है कि आपको वास्तव में वेप या तंबाकू की आवश्यकता है?	हाँ	ना
6. क्या आपको उन जगहों पर वेप तंबाकू का सेवन करना या रखना मुश्किल होता है, जहाँ आपको यह नहीं करना चाहिए था, जैसे कि स्कूल?	हाँ	ना
7. जब आपने कुछ समय के लिए वेप या तंबाकू का उपयोग नहीं किया था (या जब आपने इसका उपयोग बंद करने की कोशिश की थी)...		
a. क्या आपके लिए ध्यान केंद्रित करना मुश्किल हो गया था क्योंकि आप वेप या तंबाकू का उपयोग नहीं कर सकते थे?	हाँ	ना
b. क्या आप अधिक चिड़चिड़ा महसूस कर रहे थे क्योंकि आप वेप या तंबाकू का सेवन नहीं कर सकते थे?	हाँ	ना
c. क्या आपको वेप या तंबाकू के सेवन की बहुत अधिक ज़रूरत महसूस हुई थी?	हाँ	ना
d. क्या आप नर्वस, बेचैन, या चिंतित महसूस कर रहे थे क्योंकि आप वेप या तंबाकू का सेवन नहीं कर सकते थे?	हाँ	ना

### \* रेफरेन्स:

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.

### स्रोत और संपर्क जानकारी

© 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](mailto:crafft@childrens.harvard.edu) [www.crafft.org](http://www.crafft.org)  
For more information and versions in other languages, see [www.masbirt.org/schools](http://www.masbirt.org/schools)