

CRAFFT+N: SBIRT în școli

Prezentarea programului de screening

Prezentarea screeningului

Aș dori să vă adresez câteva întrebări pentru screeningul stării de sănătate, întrebări despre consumul de alcool, alte droguri, nicotină și tutun pe care le adresăm tuturor elevilor din clasa dvs.

Abordarea confidențialității

Nu există nicio înregistrare scrisă a acestui screening care să includă informații care să vă identifice în mod specific. Tot ceea ce îmi veți spune va fi păstrat cât se poate de confidențial. Un motiv pentru care aceste informații nu ar fi păstrate confidențiale este dacă ceva din ceea ce spuneți indică faptul că există un risc imediat pentru siguranța dvs. sau a altei persoane. În plus, informațiile despre care am discutat astăzi ar putea fi solicitate de dvs., de părintele dvs. sau de tutorele dvs. În orice caz, vom stabili împreună următorii pași pentru asistență. Înțelegeți?

Solicitarea permisiunii de a adresa întrebări

E în regulă să vă adresez aceste întrebări?

Interviul CRAFFT 2.1+N

SBIRT în școli

Partea A

În **ULTIMELE 12 LUNI**, în câte din zile:

1. Ați băut mai mult decât câteva guri de bere, vin sau orice băutură **alcoolică**? Spuneți „0” în cazul în care în niciuna.

nr. de zile

2. Ați consumat **marijuana** (canabis, iarbă, ulei, ceară sau hașiş) sau „**marijuana sintetică**” (precum „K2,” „Spice”)? Spuneți „0” în cazul în care în niciuna.

nr. de zile

3. Ați utilizat **orice altceva pentru a vă ameți** (precum alte droguri ilegale, medicamente cu rețetă sau fără prescripție medicală și substanțe pe care le prizați, inhalați, vapați sau injectați)? Spuneți „0” în cazul în care în niciuna.

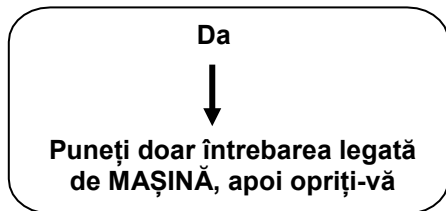
nr. de zile

4. Ați utilizat un **dispozitiv de vapat*** cu **nicotină și/sau arome** sau ați utilizat **produse cu tutun†**? Spuneți „0” în cazul în care în niciuna.

**Precum țigările electronice, modificatoare (mod-uri), dispozitive de tip pod precum JUUL, vaporizatoare de unică folosință precum Puff Bar, vaporizatoare de tip „stilou” sau narghilea electronică. †Țigarete, țigări, narghilea, tutun de mestecat, prizat, tutun de supt sau dizolvabil.*

nr. de zile

Elevul a răspuns cu „0” la toate întrebările din Partea A?



Partea B

Încercuiți răspunsul

C Ați mers vreodată într-o **MAȘINĂ** condusă de cineva (inclusiv de dvs.) care era „amețit” sau se afla sub influența consumului de alcool sau droguri?

Nu Da

R Consumați alcool sau droguri pentru a vă **RELAXA**, pentru a avea o părere mai bună despre dvs. sau pentru a vă integra?

Nu Da

A Consumați alcool sau droguri atunci când sunteți **SINGUR**?

Nu Da

F Se întâmplă să **UITAȚI** ce ați făcut în timpul în care ați consumat alcool sau droguri?

Nu Da

F **FAMILIA** sau **PRIETENII** dvs. vă spun că ar trebui să reduceți consumul de alcool sau droguri?

Nu Da

T Ați avut vreodată **PROBLEME** în timp ce consumați alcool sau droguri?

Nu Da



Partea C

„Întrebările următoare se referă la utilizarea de către dvs. a **dispozitivelor de vapare cu conținut de nicotină și/sau arome** sau utilizarea **produselor din tutun**.*”

Încercuiți răspunsul

1. Ați încercat vreodată să renunțați să mai consumați, dar nu ați reușit?	Da	Nu
2. <u>Acum</u> vapați sau folosiți tutun din cauză că este foarte greu să renunțați?	Da	Nu
3. Ați simțit vreodată că sunteți dependent de vapat sau tutun?	Da	Nu
4. Simțiți impulsuri puternice să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu
5. Ați simțit vreodată că chiar aveți nevoie să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu
6. Este dificil să vă renunțați la vapat sau la fumat în locuri în care acestea sunt interzise, precum la școală?	Da	Nu
7. Atunci când nu ați vapat sau folosit tutun o perioadă (sau când ați încercat să renunțați)...		
a. vi s-a părut dificil să vă concentrați din cauză că nu puteați să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu
b. vă simțeați mai iritabil din cauză că nu puteați să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu
c. simțeați o nevoie sau un impuls puternic să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu
d. vă simțeați nervos, agitat sau neliniștit din cauză că nu puteați să vapați sau să folosiți tutun?	Da	Nu

*Referințe:

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.

Sursă și informații de contact: © John R. Knight, Doctor medic, Boston Children's Hospital, 2020.

Reprodus cu permisiunea din partea Centrului de Cercetare medicală comportamentală la adolescenți (CABHRe), Boston Children's Hospital.

crafft@childrens.harvard.edu www.crafft.org

Pentru mai multe informații și versiuni în alte limbi, accesați www.masbirt.org/schools