

# Entretien de Dépistage CRAFFT

Commencez ainsi: « Je vais vous poser quelques questions que je pose à tous mes patients. Veuillez être honnête. Vos réponses resteront confidentielles. »

## Partie A

Au cours des 12 DERNIERS MOIS, avez-vous:	Non	Oui
1. Bu de l' <u>alcool</u> (plus que quelques gorgées)? (ne comptez pas les gorgées d'alcool prises au cours de rassemblements familiaux ou religieux.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fumé de la <u>marijuana</u> ou du <u>haschich</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Utilisé <u>autre chose</u> pour vous <u>droguer</u> ? («autre chose» comprend les drogues illicites, médicaments en vente libre et sous ordonnance, et ce qui s'inhale ou s'aspire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A l'usage de la clinique seulement: Le patient a-t-il répondu « oui » à une ou plusieurs questions de la Partie A?

Non



Posez uniquement la question sur la VOITURE, puis arrêtez-vous.

Oui



Posez les 6 questions CRAFFT

## Partie B

	Non	Oui
1. Etes-vous déjà monté dans une <u>VOITURE</u> dont le conducteur (y compris vous-même) conduisait sous l'effet de l'alcool ou de drogues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Prenez-vous de l'alcool ou de la drogue pour vous <u>DETENDRE</u> , pour être mieux dans votre peau ou pour vous sentir mieux accepté(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Prenez-vous de l'alcool ou de la drogue lorsque vous êtes <u>SEUL(E)</u> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vous arrive-t-il d' <u>OUBLIER</u> des choses que vous avez faites sous l'emprise de l'alcool ou de drogues?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Est-ce que votre <u>FAMILLE</u> ou vos <u>AMIS</u> vous disent que vous devriez réduire votre consommation d'alcool ou de drogue ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avez-vous déjà eu des <u>ENNUIS</u> lorsque vous étiez sous l'emprise de l'alcool ou de drogues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### AVIS CONCERNANT LA CONFIDENTIALITE:

Les informations sur cette page peuvent être protégées par la réglementation fédérale spéciale sur la confidentialité (42 CFR Section 2), qui en interdit la divulgation sauf si une autorisation spéciale a été formulée par écrit. Une autorisation générale de communication d'informations médicales NE SUFFIT PAS.

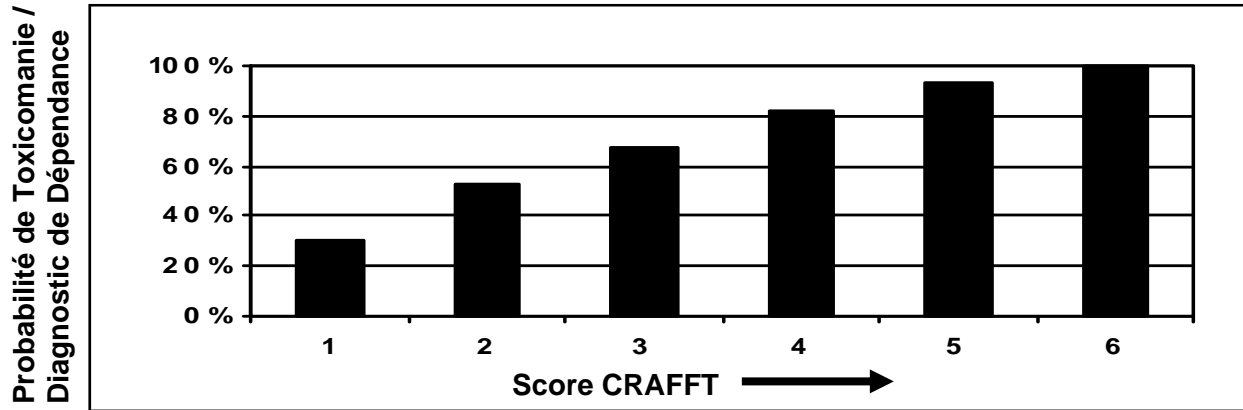
© Children's Hospital Boston, 2009.

Reproduit avec permission du Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, au Children's Hospital à Boston.

## INSTRUCTIONS DE NOTATION: A L'USAGE DU PERSONNEL CLINIQUE SEULEMENT

Notation CRAFFT: Chaque réponse affirmative dans la partie B vaut 1 point. Un score total de 2 ou plus indique un dépistage positif, et qu'une évaluation supplémentaire est requise.

### Probabilité de Toxicomanie/Diagnostic de Dépendance Basé sur le Score CRAFFT<sup>1,2</sup>



### Critères de Diagnostic DSM-IV<sup>3</sup> (Abrégé)

#### Toxicomanie (1 ou plusieurs des éléments suivants):

- L'usage entraîne un manquement aux obligations liées au travail, à l'école ou à la maison
- Usage récurrent dans des situations dangereuses (par exemple au volant)
- Problèmes récurrents avec la justice
- L'usage continue malgré des problèmes récurrents

#### Dépendance à une substance (3 des éléments suivants ou plus):

- Tolérance
- Etat de manque
- Prise de substances en quantité plus grande ou sur une période plus longue que prévu
- Efforts infructueux pour diminuer ou cesser
- La personne passe beaucoup de temps à se procurer la substance ou à se remettre de son effet
- Abandon d'activités importantes en raison de l'usage de substances
- La personne continue malgré des conséquences néfastes

© Children's Hospital Boston, 2009. Ce formulaire peut être reproduit à l'identique pour être utilisé en milieu clinique, avec l'aimable autorisation du Center for Adolescent Substance Abuse Research, Children's Hospital Boston, 300 Longwood Ave, Boston, MA 02115, U.S.A., (617) 355-5433, [www.ceasar.org](http://www.ceasar.org).

#### Références:

1. Knight JR, Shrier LA, Bravender TD, Farrell M, Vander Bilt J, Shaffer HJ. A new brief screen for adolescent substance abuse. Arch Pediatr Adolesc Med 1999;153(6):591-6.
2. Knight JR, Sherritt L, Shrier LA, Harris SK, Chang G. Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients. Arch Pediatr Adolesc Med 2002;156(6):607-14.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition, text revision. Washington DC, American Psychiatric Association, 2000.