

שאלות מיון CRAFFT

The CRAFFT Screening Questions

תשובותיך ישארו חסויות; ענה בבקשה על השאלות בכנות

חלק A

אם ענית כן לאחד או יותר מהסעיפים (A1, A2, A3) ענה על B6-B1 מתחת	כן	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	אם ענית לא <u>לכל הסעיפים</u> (A1, A2, A3) ענה רק על סעיף B1 מתחת, ואז הפסק.	לא	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	במהלך 12 החודשים האחרונים, האם:	(1) שתית אלכוהול (יותר מכמה לגימות)? (2) עישנת מריחואנה או חשיש? (3) השתמשת במשהו אחר כדי להתמסטל? ("משהו אחר" כולל: סמים בלתי חוקיים, תרופות ללא ועם מרשם וחומרים אחרים ששאפת).
-----------------------------------------------------------------------------------	----	----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

חלק B

	כן	לא	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם אי-פעם נסעת במכונית שבה נהג מישוהו (כולל עצמך), אשר היה "מסטול" או שהשתמש באלכוהול או בסמים?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם יש ואת/ה משתמש/ת באלכוהול או בסמים כדי להרגע, כדי לשפר את הרגשתך, או על מנת להשתלב?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם יש ואת/ה משתמש/ת באלכוהול או בסמים בזמן שאת/ה לבדד?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם קורה שאת/ה שוכח דברים שעשית בעת שהשתמשת באלכוהול או בסמים?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם בני משפחתך או חבריך אמרו לך אי-פעם שעליך להפחית בשתיית אלכוהול או בשימוש בסמים?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם אי-פעם הסתבכת בצרה בזמן שהשתמשת באלכוהול או בסמים?

הצהרת סודיות

המידע המתועד בדף זה עלול להיות מוגן על ידי חוקים פדרליים מיוחדים להגנה על פרטיות (42CFR חלק 2) האוסרים על מסירת מידע זה אלא אם מאושר בהסכמה ספציפית בכתב. הסכמה כללית לשחרור מידע רפואי אינה מספקת במקרה זה.