

La entrevista de diagnóstico CARLOS (CRAFFT)

Inicio: “Le voy a hacer algunas preguntas sobre su hijo/a que le hago a todos los padres de mis pacientes. Le agradezco que responda con la mayor sinceridad posible. Trataré sus respuestas de manera confidencial.”

Parte A

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES:

No Sí

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Ha consumido <u>bebidas alcohólicas</u> (más de unos pocos sorbos)? (Sin tomar en cuenta sorbos de bebidas alcohólicas consumidas durante reuniones familiares o religiosas) | ☐ | ☐ |
| 2. ¿Ha fumado <u>marihuana</u> o probado <u>hachís</u> ? | ☐ | ☐ |
| 3. ¿Ha usado <u>algún otro tipo</u> de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia? | ☐ | ☐ |

(El término “algún otro tipo” se refiere a drogas ilícitas, medicamentos de venta libre o de venta con receta médica, así como a sustancias inhalables que alteren su estado mental.)

Para uso exclusivo del personal médico: ¿Respondió el paciente “sí” a cualquiera de las preguntas de la Parte A?

No ☐

Sí ☐



Pasar a la pregunta B1 solamente

Pasar a las 6 preguntas CARLOS

Parte B

No Sí

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Ha viajado, alguna vez, en un <u>CARRO</u> o vehículo conducido por una persona (o usted mismo/a) que haya consumido alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | ☐ | ☐ |
| 2. ¿Le han sugerido, alguna vez, sus <u>AMIGOS</u> o su familia que disminuya el consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | ☐ | ☐ |
| 3. ¿Ha usado, alguna vez, bebidas alcohólicas, drogas o sustancias psicoactivas para <u>RELAJARSE</u> , para sentirse mejor consigo mismo o para integrarse a un grupo? | ☐ | ☐ |
| 4. ¿Se ha metido, alguna vez, en <u>LÍOS</u> o problemas al tomar alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | ☐ | ☐ |
| 5. ¿Se le ha <u>OLVIDADO</u> , alguna vez, lo que hizo mientras consumía alcohol, drogas o sustancias psicoactivas? | ☐ | ☐ |
| 6. ¿Alguna vez ha consumido, alcohol, drogas o alguna sustancia psicoactiva mientras estaba <u>SOLO</u> o SOLA, sin compañía? | ☐ | ☐ |

NOTA SOBRE EL CARÁCTER CONFIDENCIAL DE LA INFORMACIÓN:

La información incluida en esta página puede estar protegida por normas federales sobre confidencialidad (42 CFR Parte 2) que prohíben su divulgación, a no ser que medie una autorización escrita para el caso específico. NO basta con que se cuente con una autorización generalizada en materia de divulgación de la información médica.

© CHILDREN’S HOSPITAL BOSTON, 2009. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

Reproducción autorizada por el Center for Adolescent Substance Abuse Research, CeASAR, Children’s Hospital Boston. (www.ceasar.org)