

ADOSPA¹

ADOlescents Substances Psycho Actives
Version française du CRAFFT (Raynaud, Karila, Legle2003)

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS :

	<u>OUI</u>	<u>NON</u>
A Es-tu déjà monté(e) dans un véhicule (AUTO, moto, scooter) conduit par quelqu'un (incluant toi-même) qui avait bu ou qui avait consommé des drogues?	_____	_____
D Utilises-tu de l'alcool ou d'autres drogues pour te DÉTENDRE, te sentir mieux ou pour tenir le coup?	_____	_____
O T'est-il déjà arrivé d'OUBLIER ce que tu as fait sous l'effet de l'alcool ou d'autres drogues?	_____	_____
S Consommes-tu de l'alcool ou d'autres drogues quand tu es SEUL(E)?	_____	_____
P As-tu déjà eu des PROBLÈMES en consommant de l'alcool ou d'autres drogues?	_____	_____
A Tes AMIS ou ta famille t'ont-ils déjà dit que tu devais réduire ta consommation de boissons alcoolisées ou d'autres drogues?	_____	_____

Interprétation :

*Si un « oui » ou plus
=*

Faire la passation de l'outil de détection : DEP-ADO

¹Référence : Version française : KARILA Laurent; LEGLEYE Stéphane; BECK François; CORRUBLE Emmanuelle; FALISSARD Bruno; REYNAUD Michel. Adapté par le service régional d'encadrement professionnel en dépendance (SREPED) du CISSSMO