
QUESTIONNAIRE CANNABIS

AUTO-EVALUATION DE SA CONSOMMATION

Questionnaire CAST (Cannabis abuse screening test)

(Une seule croix par ligne)	Oui	Non
Au cours de votre vie :		
Avez-vous déjà fumé du cannabis avant midi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà fumé du cannabis lorsque vous étiez seul(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà eu des problèmes de mémoire quand vous fumez du cannabis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils déjà dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y parvenir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis (dispute, bagarre, accident, mauvais résultat à l'école...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Source : Beck F., Legleye S., Reynaud M., Karila L.

INTERPRETATION

En principe

2 réponses positives :

Vous devez vous interroger sérieusement sur les conséquences de votre consommation.

3 réponses positives ou plus :

Vous devriez demander de l'aide.



Rapprochez vous du SUMMPS, une permanence en addictologie vous permet une écoute et une aide en toute confidentialité.

Prise de RDV : 04.68.66.21.16
