LOIRÉADD

CAST

Cannabis Abuse Screening Test

Echelle de repérage des consommations problématiques de cannabis en 6 items.

1. Avez-vous fumé du cannabis avant midi ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

2. Avez fumé du cannabis lorsque vous étiez seul(e) ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

3. Avez-vous eu des soucis de mémoire quand vous fumiez du cannabis ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

4. Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils dit que vous deviez réduire votre consommation de cannabis ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

5. Avez-vous essayé de réduire ou d'arrêté votre consommation de cannabis sans y arriver ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

6. Avez-vous eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis (dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école...) ? Lesquels ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Rarement (1)
   - ☐ De temps en temps (2)
   - ☐ Assez souvent (3)
   - ☐ Très souvent (4)

Interprétation

< 3 : Pas de risque de dépendance
3 à 6 : Risque faible de dépendance
>= 7 : Risque élevé de dépendance

contact@loireadd.org ☎ 04 77 80 33 20 loireadd.org