

QUESTIONNAIRE CAST

« Si vous consommez du cannabis, répondez à ce questionnaire ;

**il vous aidera à définir si votre consommation vous met en danger.
Deux réponses positives ou plus devraient amener à demander de l'aide »**

Au cours des 12 derniers mois	OUI	NON
Avez-vous déjà fumé du cannabis avant midi ?		
Avez-vous déjà fumé du cannabis lorsque vous étiez seul		
Avez-vous déjà eu des problèmes de mémoire quand vous fumez du cannabis		
Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils déjà dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?		
Avez-vous déjà essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y parvenir ?		
Avez-vous déjà eu des problèmes à cause de votre consommation de Cannabis (dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école...) ?		

Interprétation QUESTIONNAIRE CAST

2 réponses ou plus orientent vers une consommation nocive de cannabis

EVALUATION DE LA CONSOMMATION

Vous qualifiez votre consommation :

- ☐ occasionnelle de 1 à 9 joints/an
- ☐ répétée >10 joints/mois
- ☐ régulière <20 joints/mois
- ☐ intensive > 20 joints/mois