Cannabis



Questionnaire CAST Cannabis Abuse Screnning Test

Au cours de votre vie :

1. Avez-vous déjà fumé du d	cannabis avant midi ?
Oui	Non
2. Avez-vous déjà fumé du d	cannabis lorsque vous étiez seul ?
Oui	Non
3. Avez-vous déjà eu des pr fumiez du cannabis ?	oblèmes de mémoire quand vous
Oui	Non
	s de votre famille vous ont-ils déjà e votre consommation de cannabis ?
Oui	Non
5. Avez-vous déjà essayé de consommation de cannabis	
П	
Oui	Non
6. Avez-vous déjà eu des pr	oblèmes à cause de votre
	s (dispute, bagarre, accident, mauvais
résultat à l'école) ?	
	LI Nam
Oui	Non Évoque un abus, voire une dépendanc
renonses nositives off hills a	woode un abus voire une debendanc

au cannabis. Parlez-en à votre professionnel de santé. Source : Legleye S., Karila L., Beck F., Reynaud M. (2007) Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. Journal of Substance Use 2007; 12: 233-42.