

SYPREDOS – 2. část výsledků

Screeningový dotazník CRAFFT: představení nástroje a jeho položek

		An o	Ne
1. C	Řídil/a jsi někdy motocykl pod vlivem alkoholu či jiné drogy anebo jsi někdy jel/a v autě či na motorce řízené někým pod vlivem alkoholu či jiné drogy?		
2. R	Napil/a ses se někdy alkoholu či bral/a jsi někdy nějakou jinou drogu, aby ses uvolnil/a, měl/a ze sebe lepší pocit anebo abys dobře zapadl/a mezi kamarády?		
3. A	Pil/a jsi někdy alkohol nebo sis vzal/a nějakou jinou drogu, když jsi byl/a o samotě?		
4. F	Stalo se ti někdy, že jsi zapomněl/a, co jsi dělal/a, když ses napil/a alkoholu nebo jsi vzal/a nějakou jinou drogu?		
5. F	Řekl ti někdo z rodiny či z kamarádů, že bys měl/a omezit své pití nebo brání jiné drogy?		
6. T	Dostal/a ses někdy do obtíží, když jsi pil/a alkohol či bral/a jiné drogy?		
	Součet kladných odpovědí		----- -

Hodnocení: Dvě a více kladných odpovědí indikuje potřebu dalšího vyšetření

Charakteristiky souboru

- $N = 151$
- Pohlaví – 74 chlapců a 76 dívek (1 miss.)
- Věk 15,1 (s.d. 1,9), rozsah 11,4 – 19,0
- Věkové skupiny
 - 1 Věk 13 (13,1; $n=51$)
 - 2 Věk 15 (15,1; $n=47$)
 - 3 Věk 17 (17,4; $n=51$)

Reliabilita dotazníku CRAFFT

- měřeno jako koeficient vnitřní konzistence
- Cronbachova alfa = 0,72
- vypovídá o dobré vnitřní soudržnosti škály

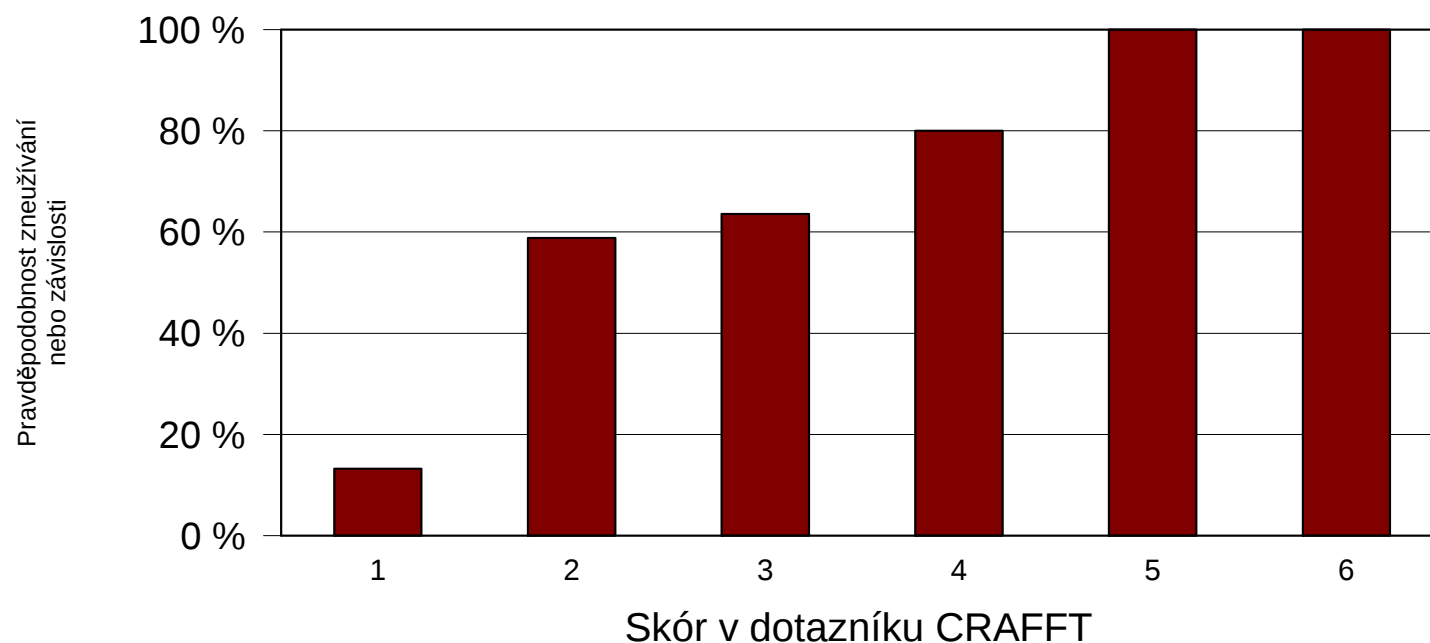
Senzitivita a specificita českého CRAFFT_u

(Kritická hodnota = 2; Standard – jakákoli porucha v souvislosti s alkoholem nebo drogami dle ADI)

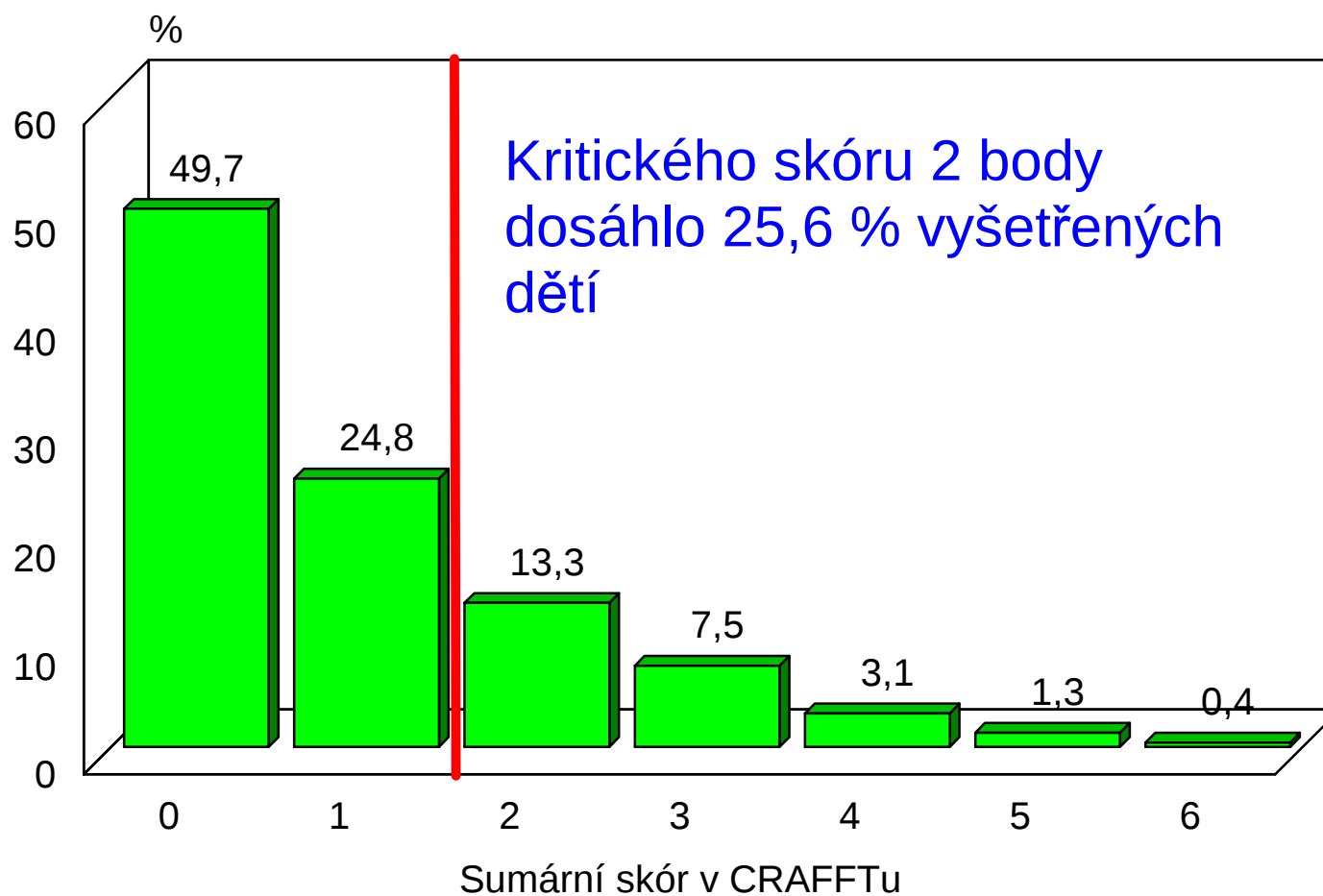
	<u>Senzitivita</u>	<u>Specificita</u>	<u>PPV</u>	<u>NPV</u>
CRAFFT - USA (Knight, 2002)	.80	.86	.53	.96
CRAFFT - CZ	.82	.87	.70	.93

Knight, J. R., L. Sherritt, et al. (2002). Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients. Arch Pediatr Adolesc Med 156(6): 607-14.

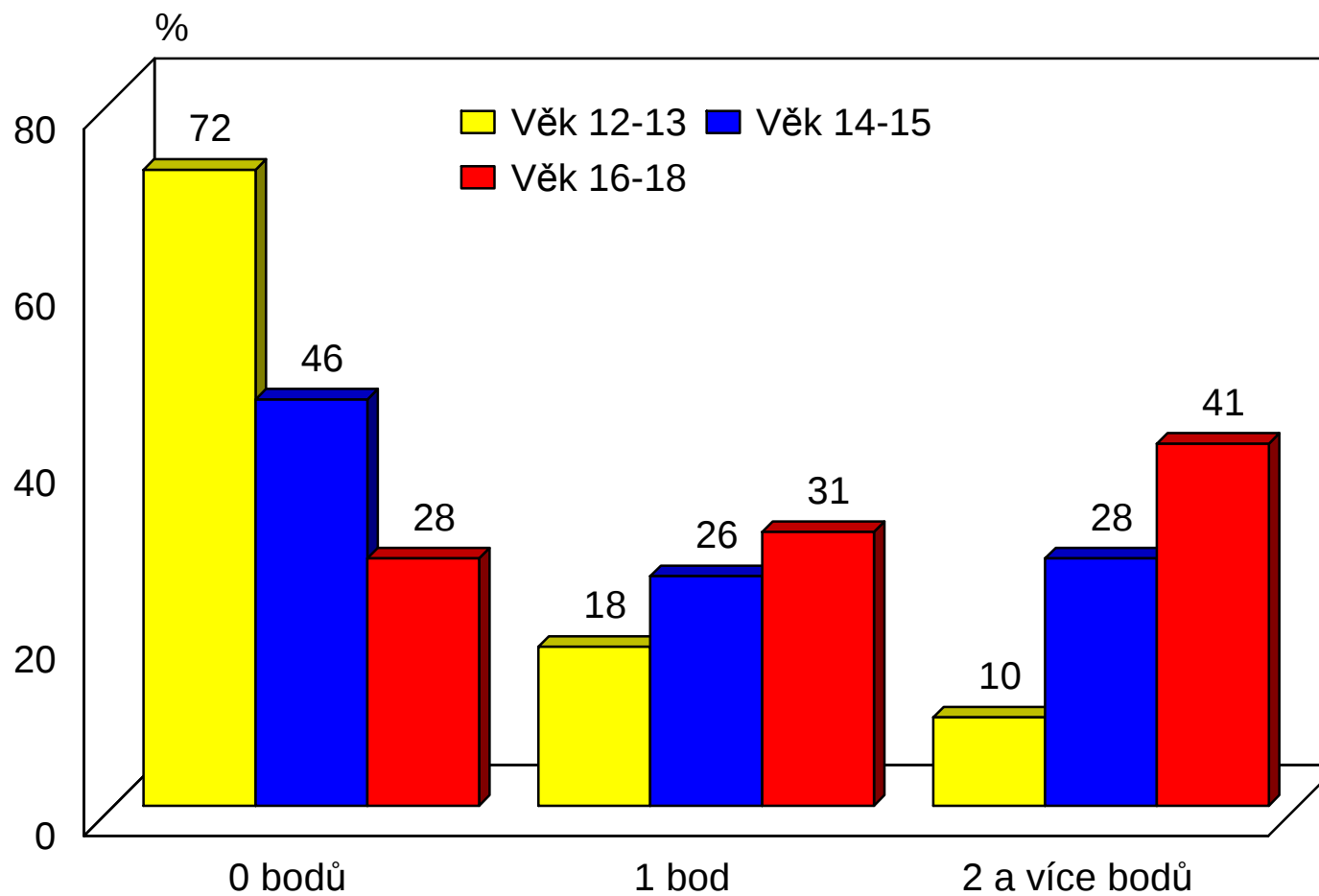
Pravděpodobnost diagnózy zneužívání návykových látek nebo závislost dle DSM-IV vzhledem ke skóru v CRAFFT



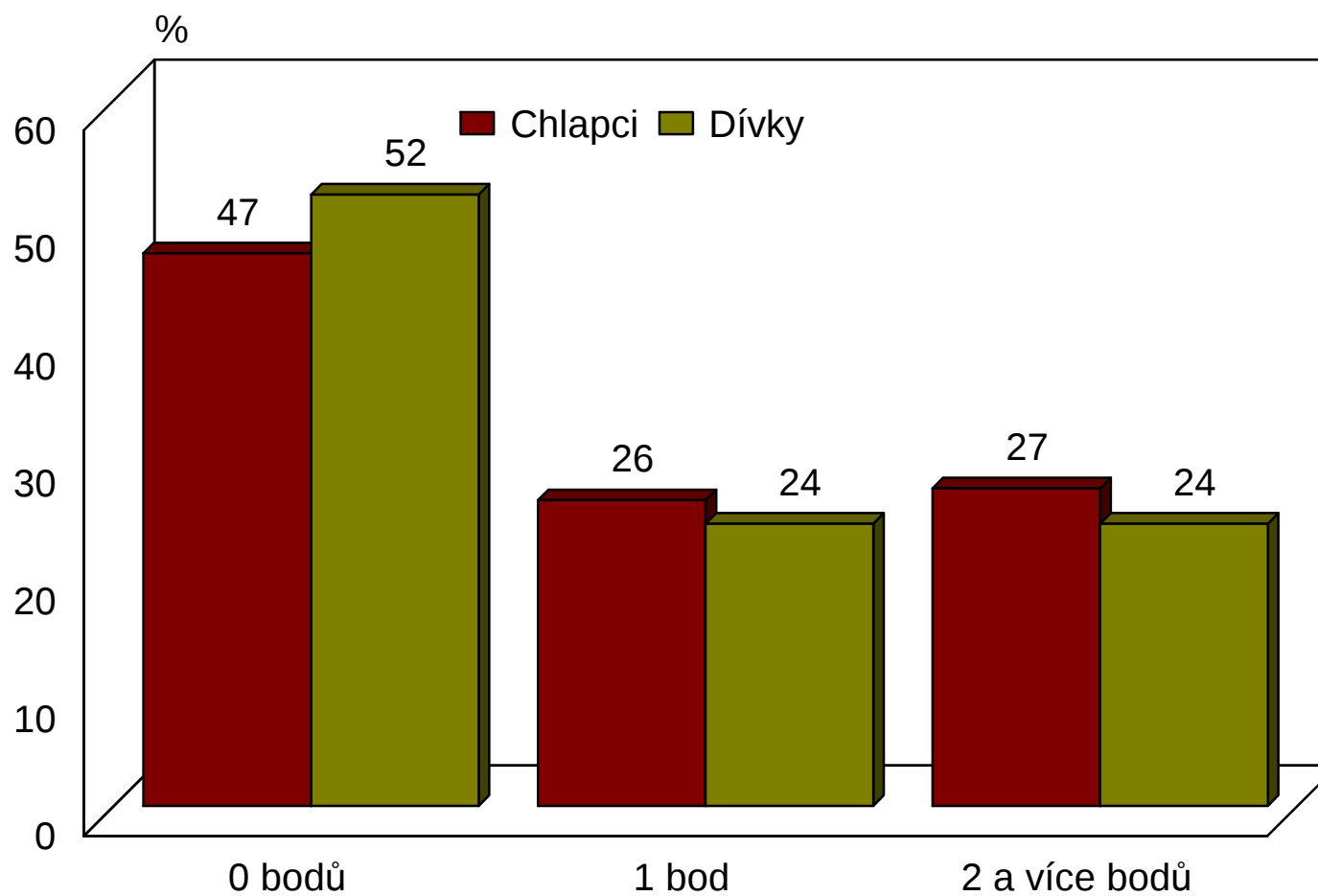
Distribuce skóre v CRAFFT_u (celý soubor bez ohledu na věk a pohlaví)



Distribuce skóre v dotazníku CRAFFT v závislosti na věku



Distribuce skóre v dotazníku CRAFFT v závislosti na pohlaví



Porovnání pretestu s posttestem

- Spojení datových souborů
- $N = 2300$
- 1116 mužů (48,5 %)
- 808 kontrolní skupina (35 %)
- 1492 experimentální skupina (65 %)

- CRAFFT E vs K – n.s.
- Pohlaví a věk – vztahy jako u pretestu

Porovnání pretestu s posttestem

- Spojení datových souborů
- $N = 2300$
- 1116 mužů (48,5 %)
- 808 kontrolní skupina (35 %)
- 1492 experimentální skupina (65 %)

- CRAFFT E vs K – n.s.
- Pohlaví a věk – vztahy jako u pretestu

Efekt intervence na užívání marihuany po 6 měsících

	Celk	K	E
T1	6,4 %	5,7 %	6,8 %
T2	7,7 %	7,6 %	7,7 %

T1K užíval	T2K neužívá	36 %
T1E užíval	T2E neužívá	54%

Pro CRAFFT 2+

	Celk	K	E
T1	21,5 %	20,6 %	21,4 %
T2	21,6 %	22,2 %	21,3 %

T1K užíval	T2K neužívá	33,0 %
T1E užíval	T2E neužívá	50,6 %

Efekt intervence na nadměrné pití v posledních 30 dnech

	Celk	K	E
T1	30,2 %	29,6 %	30,5 %
T2	32,2 %	30,6 %	33,1 %

T1K užíval	T2K neužívá	35,0 %
T1E užíval	T2E neužívá	32,5%

Pro CRAFFT 2+

	Celk	K	E
T1	64,0 %	60,2 %	66,8 %
T2	62,0 %	63,8 %	61,1 %

T1K užíval	T2K neužívá	16,9 %
T1E užíval	T2E neužívá	26,9 %

Efekt intervence na pití piva

	Celk	K	E
T1	24,1 %	23,7 %	24,3 %
T2	23,7 %	23,8 %	23,6 %

T1K užíval	T2K neužívá	33,9 %
T1E užíval	T2E neužívá	37,3%

Pro CRAFFT 2+

	Celk	K	E
T1	52,4 %	51,3 %	53,0 %
T2	46,7 %	46,7 %	46,6 %

T1K užíval	T2K neužívá	31,7 %
T1E užíval	T2E neužívá	31,1 %

Efekt intervence na postoje, názory, znalosti

Nebyly zjištěny rozdíly mezi kontrolní a experimentální skupinou pokud jde o subjektivní percepci rizik, přípustnost návykového chování ani pokud jde o úroveň informovanosti.

Závěry o efektu intervence

Při testování efektu intervence na konzumní chování byly zaznamenány rozdíly, které jsou sice statisticky významné, ale nejsou masivní. V souladu s hypotézou efektu krátké rady favorizují výsledky intervenovanou skupinu oproti kontrolní skupině.

Čím může být efekt intervence ovlivněn?

- málo intenzivní expozice KI;
- příliš dlouhý interval mezi pretestem a posttestem;
- události působící na dítě v době mezi pretestem a posttestem;
- převažující prokonzumní hodnotové standardy společnosti;
- schopnost měřicího instrumentu identifikovat změnu.

Co může přispět zvýšení účinku KI?

- opakování krátké rady lékařem;
- vhodné podpůrné materiály;
- posilování vlivu rodiny;
- spolupůsobení vlivu školy;
- posun sdílených hodnotových standardů společnosti směrem ke zdravému životnímu stylu.