

Questionnaire AUDIT : Repérage et évaluation du niveau de risque alcool

Interprétation :

> Score supérieur ou égal à 8 chez l'homme et à 7 chez la femme : évoque un mésusage (usage nocif) à explorer

> Score supérieur à 12 chez l'homme et supérieur à 11 chez la femme : évoque une dépendance à l'alcool

	0	1	2	3	4	Score de la ligne
1-Quelle est la fréquence de votre consommation d'alcool ?	Jamais	Une fois par mois au moins	2 à 4 fois par mois	2 à 3 fois par semaine	Au moins 4 fois par semaine	
2- Combien de verres contenant de l'alcool consommez-vous un jour typique où vous buvez ?	1 ou 2	3 ou 4	5 ou 6	7 ou 8	10 ou plus	
3-Avec quelle fréquence buvez-vous six verres ou plus lors d'une occasion particulière ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
4-Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire une fois que vous avez commencé ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
5-Au cours de l'année écoulée, combien de fois votre consommation d'alcool vous a-t-elle empêché de faire ce qui était normalement attendu de vous ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
6-Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous eu besoin d'un premier verre pour pouvoir démarrer adorés avoir beaucoup bu la veille ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
7-Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou des remords après avoir bu ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
8-Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous été incapable de vous rappeler ce qui s'était passé la soirée précédente parce que vous aviez bu ?	Jamais	Moins d'une fois par semaine	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
9-Avez-vous été blessé par quelqu'un d'autre, ou quelqu'un d'autre a-t-il été blessé parce que vous aviez bu ?	Non		Oui, mais pas au cours de l'année écoulée		Oui au cours de l'année	
10- Un parent, un ami, un médecin ou un autre soignant s'est-il inquiété de votre consommation d'alcool ou a-t-il suggéré que vous la réduisiez ?	Non		Oui, mais pas au cours de l'année écoulée		Oui au cours de l'année	
TOTAL						