


REPERAGE
Alcool : Sachons évaluer notre consommation

fiche N°1 bis-a-

 Questionnaire AUDIT	0	1	2	3	4	Score de la ligne
1. Quelles est la fréquence de votre consommation d'alcool ?	jamais	1 fois par mois ou 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 davantage lors d'un occasion particulière ?	jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous le jours ou presque	
4. Au cours de l'année écoulée, combien de fois avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de boire une fois que vous aviez commencé ?	jamais	Moins d'une fois par mois	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 mois	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 après avoir beaucoup bu la veille ?	jamais	Moins d'une fois par mois	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 mois	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 de ce qui s'était passé la soirée précédente parce que vous aviez bu ?	jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Une fois par semaine	Tous les jours ou presque	
9. Avez-vous été blessé 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						

REPERAGE

Alcool : Sachons évaluer notre consommation



AUDIT Les résultats :

UN TOTAL SUPERIEUR A 9 EVOQUE UNE CONSOMMATION NOCIVE D'ALCOOL
UN TOTAL SUPERIEUR A 13 EVOQUE UNE DEPENDANCE A L'ALCOOL

SEUIL OMS : *2 verres par jour chez la femme*
3 verres par jour chez l'homme

AU DELA DE CETTE LIMITE VOUS PRENEZ DES RISQUES – PARLEZ EN
AVEC VOTRE MEDECIN

attention !

- TOUTES LES DROGUES :
- LICITES (TABAC, ALCOOL, MEDICAMENTS NON PRESCRITS
PAR LE MEDECIN)
- ET ILLICITES

sont contre-indiquées
POUR LA FEMME ENCEINTE

