



## AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

Ce questionnaire interroge votre consommation d'alcool des douze derniers mois. Attention à ce que vos réponses reflètent cette unité de temps et pas seulement les dernières semaines.

<b>1/ Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?</b> (0) jamais (1) une fois par mois ou moins (2) 2 à 4 fois par mois (3) 2 à 3 fois par semaine (4) 4 fois ou plus par semaine	<b>2/ Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?</b> (0) 1 - 2 (1) 3 - 4 (2) 5 - 6 (3) 7 - 9 (4) 10 ou plus
<b>3/ Au cours d'une même occasion, combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres standards ou plus ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque	<b>4/ Dans les douze derniers mois, combien de fois avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque
<b>5/ Dans les douze derniers mois, combien de fois le fait d'avoir bu de l'alcool, vous -a-t-il empêché de faire ce qu'on attendait normalement de vous ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque	<b>6/ Dans les douze derniers mois, combien de fois, après une période de forte consommation, avez-vous du boire de l'alcool dès le matin pour vous remettre en forme ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque
<b>7/ Dans les douze derniers mois, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque	<b>8/ Dans les douze derniers mois, combien de fois avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui s'était passé la nuit précédente parce que vous aviez bu ?</b> (0) jamais (1) moins d'une fois par mois (2) une fois par mois (3) une fois par semaine (4) chaque jour ou presque
<b>9/ Vous êtes-vous blessé ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?</b> (0) non (2) oui mais pas dans l'année passée (4) oui au cours de l'année dernière	<b>10/ Est-ce qu'un parent, un ami, un médecin ou un autre professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer ?</b> (0) non (2) oui mais pas dans l'année passée (4) oui au cours de l'année dernière

Total points: \_\_\_\_\_

Un total de 8 points ou plus indiquent une consommation problématique ou d'une dépendance.