

Test

AUDIT

N'hésitez pas à répondre à ce test pour connaître votre niveau de dépendance à l'alcool.

1. Quelle est la fréquence de votre consommation d'alcool ?

- Jamais 0
- 1 fois par mois au moins 1
- 2 à 4 fois par mois 2
- 2 à 3 fois par semaine 3
- 4 fois par semaine ou plus 4

2. Combien de verres consommez-vous au cours d'une journée typique où vous buvez ?

- 1 ou 2 0
- 3 ou 4 1
- 5 ou 6 2
- 7 ou 9 3
- 10 ou plus 4

3. A quelle fréquence buvez-vous au moins 6 verres ou + lors d'une occasion particulière ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

4. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire une fois que vous aviez commencé ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

5. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois votre consommation d'alcool vous a-t-elle empêché de faire ce qu'on attendait de vous ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

Suite du questionnaire au verso

Test

AUDIT

N'hésitez pas à répondre à ce test pour connaître votre niveau de dépendance à l'alcool.

6. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous dû boire de l'alcool dès le matin pour vous remettre en forme après une forte consommation la veille ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

7. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

8. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous été incapable de vous de vous souvenir de ce qui s'était passé la soirée précédente parce que vous aviez bu ?

- Jamais 0
- Mois d'1 fois par mois 1
- 1 fois par mois 2
- 1 fois par semaine 3
- Tous les jours ou presque 4

9. Avez-vous blessé quelqu'un ou avez-vous été blessé parce que vous aviez bu ?

- Non 0
- Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois 2
- Oui, au cours des 12 derniers mois 4

10. Quelqu'un s'est-il déjà préoccupé de votre consommation d'alcool ou vous a conseillé de la réduire ?

- Non 0
- Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois 2
- Oui, au cours des 12 derniers mois 4

Votre résultat :



Interprétation du résultat :

Risque faible :

Consommation excessive probable :

Dépendance probable

Femme

< ou = à 5

> ou = à 6

> à 12

Homme

< ou = à 6

> ou = à 7

> à 12