

# Questionnaire Face

## 1- A quelle fréquence consommez-vous des boissons contenant de l'alcool ?

* Jamais	0
* 1 fois par mois au moins	1
* 2 à 4 fois par mois	2
* 2 à 4 fois par semaine	3
* 4 fois par semaine ou plus	4
Points : ...	

## 2- Combien de verres standard buvez-vous les jours ou vous buvez de l'alcool ?

* 1 ou 2	0
* 3 ou 4	1
* 5 ou 6	2
* 7 à 9	3
* 10 ou plus	4
Points : ...	

## 3- Votre entourage vous a-t-il fait des remarques concernant votre consommation d'alcool ?

* Non	0
* Oui	4
Points : ...	

## 4- Vous est-il arrivé de consommer de l'alcool le matin pour vous sentir en forme ?

* Non	0
* Oui	4
Points : ...	

## 5- Vous est-il arrivé de boire et de ne plus vous souvenir le matin de ce que vous avez pu dire ou faire ?

* Non	0
* Oui	4
Points : ...	

**TOTAL : ...**

## RESULTATS

Pour les hommes		Pour les femmes	
Moins de 5 points	risque faible ou nul	Moins de 4 points	risque faible ou nul
De 5 à 8 points	consommation excessive dépendance probable	De 4 à 8 points	consommation excessive probable
Plus de 8 points	probable	Plus de 8 points	dépendance probable