LOIRÉADD

AUDIT

Alcohol Use Disorders Identification Test

Développé par l'OMS pour déterminer si une personne présente un risque d'addiction à l'alcool.

1. A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Au moins une fois par mois (1)
   - ☐ 2 à 4 fois par mois (2)
   - ☐ 2 à 3 fois par semaine (3)
   - ☐ 4 fois ou plus par semaine (4)

2. Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?
   - ☐ 1 ou 2 (0)
   - ☐ 3 ou 4 (1)
   - ☐ 4 ou 5 (2)
   - ☐ 7 à 9 (3)
   - ☐ 10 ou plus (4)

3. Au cours d'une même occasion, combien de fois vous arrive-t-il de boire six verres standards ou plus ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Moins d'une fois par mois (1)
   - ☐ 1 fois par mois (2)
   - ☐ 1 fois par semaine (3)
   - ☐ Tous les jours ou presque (4)

4. Dans les 12 derniers mois, combien de fois avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé ?
   - ☐ Jamais (0)
   - ☐ Moins d'une fois par mois (1)
   - ☐ 1 fois par mois (2)
   - ☐ 1 fois par semaine (3)
   - ☐ Tous les jours ou presque (4)

5. Dans les 12 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 ?
- ☐ Jamais (0)
- ☐ Moins d'une fois par mois (1)
- ☐ 1 fois par mois (2)
- ☐ 1 fois par semaine (3)
- ☐ Tous les jours ou presque (4)

6. Dans les 12 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 ?
- ☐ Jamais (0)
- ☐ Moins d'une fois par mois (1)
- ☐ 1 fois par mois (2)
- ☐ 1 fois par semaine ? (3)
- ☐ Tous les jours ou presque (4)

7. Dans les 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?
- ☐ Jamais (0)
- ☐ Moins d'une fois par mois (1)
- ☐ 1 fois par mois (2)
- ☐ 1 fois par semaine (3)
- ☐ Tous les jours ou presque (4)

8. Dans les 12 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 ?
- ☐ Jamais (0)
- ☐ Moins d'une fois par mois (1)
- ☐ 1 fois par mois (2)
- ☐ 1 fois par semaine (3)
- ☐ Tous les jours ou presque (4)

9. Vous êtes-vous blessé ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?
- ☐ Non (0)
- ☐ Oui mais pas dans l'année passée (2)
- ☐ Oui au cours de l'année dernière (4)

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 ?
- ☐ Non (0)
- ☐ Oui mais pas dans l'année passée (2)
- ☐ Oui au cours de l'année dernière (4)

11. Vous êtes :
- ☐ Un homme (0)
- ☐ Une femme (1)

Interprétation

Les trois premières questions traitent de la consommation du patient, les questions 4 à 6 de la dépendance à l'alcool et les questions 7 à 10 des problèmes liés à l'alcool.

- *Un score de 7 ou moins pour l'homme et 6 ou moins pour la femme indique un risque faible ou anodin.*
- *Un score compris entre 7 et 12 pour l'homme et entre 6 et 12 pour la femme révèle une consommation à risque ou à problème.*
- *Un score supérieur à 12 indique une alcoolodépendance probable.*