

## AUDIT · Repérage des consommations d'alcool (0-40)

Ces questions portent sur votre consommation de boissons alcoolisées au cours de l'année écoulée. Un verre standard = un verre de vin (10 cl), un demi de bière (25 cl) ou une dose d'alcool fort (3 cl).

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 1. À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?

- ☐ Jamais   ☐ Une fois par mois ou moins   ☐ 2 à 4 fois par mois   ☐ 2 à 3 fois par semaine  
☐ 4 fois par semaine ou plus

Questions 2 à 8 : à remplir sauf si vous avez répondu « Jamais » à la question 1.

### 2. Combien de verres standard buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?

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

### 3. À quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standard ou plus au cours d'une même occasion ?

- ☐ Jamais   ☐ Moins d'une fois par mois   ☐ Une fois par mois   ☐ Une fois par semaine  
☐ Tous les jours ou presque

### 4. Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de vous arrêter 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, à quelle fréquence le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché(e) 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, à quelle fréquence avez-vous eu besoin d'un premier verre le matin 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, à quelle fréquence 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, à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous rappeler ce qui s'était passé la veille 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. Vous êtes-vous blessé(e) ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?

- ☐ Non   ☐ Oui, mais pas au cours de l'année écoulée   ☐ Oui, au cours de l'année écoulée

### 10. Un proche, un ami, un médecin ou un autre soignant s'est-il inquiété de votre consommation d'alcool ou vous a-t-il conseillé de la diminuer ?

- ☐ Non   ☐ Oui, mais pas au cours de l'année écoulée   ☐ Oui, au cours de l'année écoulée

#### Remarques ou précisions

---

---

---

#### Réservé au praticien · cotation

Les huit premières questions valent de 0 à 4, les deux dernières 0, 2 ou 4. Total : de 0 à 7 : consommation à faible risque · de 8 à 15 : consommation à risque · de 16 à 19 : consommation nocive · de 20 à 40 : dépendance probable.

Un score élevé appelle l'orientation vers un médecin ou une consultation spécialisée en addictologie.

Score total : \_\_\_\_\_