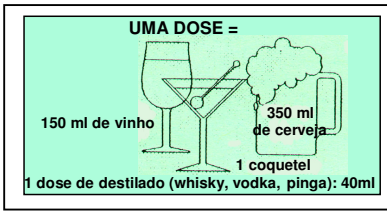
unesp

AUDIT – Teste de Identificação de Desordens Devido ao Uso de Álcool



Instruções para preenchimento:
a) escolha uma opção para cada pergunta e passe o número dela para a "caixinha" do lado direito; b) veja na figura o que é uma dose; c) após a última questão some os números que colocou nas "caixinhas".

1) Com que freqüência você toma bebidas alcoólicas?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

2) Nas ocasiões em que bebe, quantas doses você costuma tomar?
- **0** 1 a 2 doses
- **1** 3 ou 4 doses
- **2** 5 ou 6 doses
- **3** 7 a 9 doses
- **4** 10 ou mais doses

3) Com que freqüência você toma "seis ou mais doses" em uma ocasião?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

4) Com que freqüência, durante o último ano, você achou que não seria capaz de controlar a quantidade de bebida depois de começar?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

5) Com que freqüência, durante o último ano, você não conseguiu cumprir com algum compromisso por causa da bebida?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

6) Com que freqüência, durante o último ano, depois de ter bebido muito, você precisou beber pela manhã para se sentir melhor?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

7) Com que freqüência, durante o último ano, você sentiu culpa ou remorso depois de beber?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

8) Com que freqüência, durante o último ano, você não conseguiu se lembrar do que aconteceu na noite anterior por causa da bebida?
- **0** Nunca
- **1** Uma vez por mês ou menos
- **2** Duas a quatro vezes por mês
- **3** Duas a três vezes por semana
- **4** Quatro ou mais vezes por semana

9) Alguma vez na vida você ou alguma outra pessoa já se machucou, se prejudicou por causa de você ter bebido ?
- **0** Não
- **1** Sim, mas não no último ano
- **4** Sim, durante o último ano

10) Alguma vez na vida algum parente, amigo, médico ou outro profissional da saúde já se preocupou com você por causa de bebida ou lhe disse para parar de beber?
- **0** Não
- **1** Sim, mas não no último ano
- **4** Sim, durante o último ano

Total