AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

- Auto ou heteroadministrado
- Desenhado para detecção precoce de pessoas com risco e com efeitos prejudiciais pela ingestão do álcool

Pontuação

| Pontuação | Classificação |
|---|-----------------------------------|
| Ponto de corte recomendado é 8 | |
| ≥ 6 pontos | "Beber problema" |
| ≥ 12 pontos | Síndrome de Dependência Alcoólica |
| Pontuação elevada nos primeiros 3 e baixa nos restantes | "Beber em risco" |
| Pontuação elevada nas perguntas 8 a 10 | "Ingestão prejudicial" |

Assinale a resposta que creia mais adequada à sua realidade no decurso do último ano

| 1. Com que frequência ingere uma bebida que contenha álcool? |
|--|
| 0 = nunca |
| 1 = uma vez por mês ou menos |

3 = duas a três vezes por semanas

2 = duas a quatro vezes por mês

4 = quatro ou mais vezes por semana

2. Quantas bebidas que contenham álcool ingere normalmente (num dia normal)?

0 = uma ou duas

1 = três ou quatro

2 = cinco ou seis

3 = de sete a nove

4 = dez ou mais

3. Com que frequência consome seis ou mais bebidas que contenham álcool por dia/ numa única ocasião?

0 = nunca

1 = menos de um vez por mês

2 = pelo menos uma vez por mês

| 3 = pelo menos uma vez por semana |
|--|
| 4 = diariamente ou quase diariamente |
| |
| 4. Durante o último ano, com que frequência foi incapaz de parar de beber após ter começado? |
| 0 = nunca |
| 1 = menos de um vez por mês |
| 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente |
| 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente |
| 4 = diariamente ou quase diariamente |
| |
| 5. Durante o último ano, com que frequência não pode executar as tarefas por ter bebido? |
| 0 = nunca |
| 1 = menos de um vez por mês |
| 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente |
| 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente |
| 4 = diariamente ou quase diariamente |
| |
| |
| 6. Durante o último ano, com que frequência necessitou de beber em jejum para recuperar depois de ter bebido muito no dia anterior? |
| |
| ter bebido muito no dia anterior? |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente 4 = diariamente ou quase diariamente |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente 4 = diariamente ou quase diariamente 7. Durante o último ano, com que frequência teve sentimentos de culpa ou de remorsos por ter bebido? |
| ter bebido muito no dia anterior? 0 = nunca 1 = menos de um vez por mês 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente 4 = diariamente ou quase diariamente 7. Durante o último ano, com que frequência teve sentimentos de culpa ou de remorsos por ter bebido? 0 = nunca |

| 8. Durante o último ano, com que frequência não se lembrou do que aconteceu na noite anterior por terbebido demasiado? |
|---|
| 0 = nunca |
| 1 = menos de um vez por mês |
| 2 = pelo menos uma vez por mês/mensalmente |
| 3 = pelo menos uma vez por semana/semanalmente |
| 4 = diariamente ou quase diariamente |
| |
| 9. Você ou outra pessoa ficaram feridos em resultado de ter bebido? |
| 0 = não, nunca |
| 1 = sim, mas não durante o último ano |
| 2 = sim, no último ano |
| |
| 10. Já alguma vez um familiar, amigo, médico ou profissional de saúde manifestou preocupação pelo seu consumo de álcool ou sugeriu que deixasse de beber? |
| 0 = não, nunca |
| 1 = sim, mas não durante o último ano |
| 2 = sim, no último ano |
| |
| Fonte: Adptado do Guia Prático para a abordagem de problemas relacionados com o Álcool. Guilhermo Ponce Alfaro/Gabriel Rubio Valladolid.2009 |
| |
| |
| |

4 = diariamente ou quase diariamente