

TESTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE PROBLEMAS RELACIONADOS AO USO DE ÁLCOOL.

Questionário AUDIT
(Alcohol Use Disorders Test)



CIDADE
RESPONSÁVEL

SÃO BERNARDO DO CAMPO



CIDADE RESPONSÁVEL

SÃO BERNARDO DO CAMPO

O **AUDIT** é um questionário de caráter preventivo, que avalia diversos níveis de uso de álcool, desde o uso sem risco até a provável dependência. Pode ser utilizado por toda a equipe de saúde em forma de entrevista ou pode ser auto aplicado em poucos minutos.

A) Escolha uma opção para cada pergunta e passe o número dela para a “caixinha” do lado direito;

B) Após a última questão, some os números que colocou nas “caixinhas”.

Veja na figura abaixo o que é uma dose:



330ml
1 lata de cerveja



330ml a 350ml
1 garrafa de bebida ice



140ml
1 taça de vinho



40ml
1 dose de uísque
ou vodka



40ml
1 dose de cachaça,
tequila ou conhaque

<p>1. Com que frequência você toma bebidas alcoólicas?</p> <p>(0) Nunca (vá para as questões 9-10)</p> <p>(1) Mensalmente ou menos</p> <p>(2) De 2 a 4 vezes por mês</p> <p>(3) De 2 a 3 vezes por semana</p> <p>(4) 4 ou mais vezes na semana</p> <p><input type="text"/></p>	<p>2. Nas ocasiões em que bebe, quantas doses você consome tipicamente ao beber?</p> <p>(0) 1 ou 2</p> <p>(1) 3 ou 4</p> <p>(2) 5 ou 6</p> <p>(3) 7, 8 ou 9</p> <p>(4) 10 ou mais</p> <p><input type="text"/></p> <p>Se a soma das questões 2 e 3 for 0, avance para as questões 9 e 10</p>
<p>3. Com que frequência você toma “cinco ou mais doses” de uma vez?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos do que uma vez ao mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos ou quase todos os dias</p> <p>Se a soma das questões 2 e 3 for 0, avance para as questões 9 e 10</p> <p><input type="text"/></p>	<p>4. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você achou que não conseguiria parar de beber uma vez tendo começado?</p> <p>(0) Nunca</p> <p>(1) Menos do que uma vez ao mês</p> <p>(2) Mensalmente</p> <p>(3) Semanalmente</p> <p>(4) Todos ou quase todos os dias</p> <p><input type="text"/></p>

<p>5. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você, por causa do álcool, não conseguiu fazer o que era esperado de você?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias</p> <input type="text"/>	<p>6. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você precisou beber pela manhã para se sentir bem ao longo do dia após ter bebido no dia anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias</p> <input type="text"/>
<p>7. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você se sentiu culpado ou com remorso depois de ter bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias</p> <input type="text"/>	<p>8. Quantas vezes, ao longo dos últimos 12 meses, você foi incapaz de lembrar do que aconteceu devido à bebida?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos do que uma vez ao mês (2) Mensalmente (3) Semanalmente (4) Todos ou quase todos os dias</p> <input type="text"/>
<p>9. Alguma vez na vida você já causou ferimentos ou prejuízos a você mesmo ou a outra pessoa após ter bebido?</p> <p>(0) Não (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses (4) Sim, nos últimos 12 meses</p> <input type="text"/>	<p>10. Alguma vez na vida algum parente, amigo, médico ou outro profissional da saúde já se preocupou com o fato de você beber ou sugeriu que você parasse?</p> <p>(0) Não (2) Sim, mas não nos últimos 12 meses (4) Sim, nos últimos 12 meses.</p> <input type="text"/>
<p>Anote aqui o resultado: 1.____ + 2.____ + 3.____ + 4.____ + 5.____ + 6.____ + 7.____ + 8.____ + 9.____ + 10.____ =</p> <input type="text"/>	

RESULTADO AUDIT

Respondido o questionário e somados os pontos, verifique na tabela o nível de risco e a indicação do que deve ser feito.

PONTUAÇÃO DO AUDIT	NÍVEL DE RISCO	INTERVENÇÃO
0 a 7	Consumo de Baixo Risco	Educação para o álcool
8 a 15	Uso de Risco	Orientação Básica
16 a 19	Uso Nocivo	Orientação Básica mais Aconselhamento Breve e Monitoramento Continuado
20 ou mais	Provável Dependência	Encaminhamento a um Especialista para Avaliação do Diagnóstico e Tratamento

Sejamos todos cidadãos responsáveis! Esta é uma causa na qual toda sociedade deve se engajar.
Para mais informações, acesse o site www.cidaderesponsavel.com.br

Iniciativa:



Apoio:



Conteúdo:

