

## **TEST AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)**

### **1. Con quale frequenza consuma bevande contenenti alcol?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- Da 2 a 4 volte al mese 2 p
- Da 2 a 3 volte a settimana 3 p
- 4 o più volte a settimana 4 p

### **2. Nei giorni in cui beve, quante bevande alcoliche consuma in media?**

- 1 o 2 0 p
- 3 o 4 1 p
- 5 o 6 2 p
- 7 o 8 3 p
- 10 o più 4 p

### **3. Con quale frequenza le capita di consumare sei o più bevande in un' unica occasione?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

### **4. Con quale frequenza, durante l'ultimo anno, si è accorto di non riuscire a smettere di bere una volta che aveva iniziato?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

**5. Con quale frequenza, durante l'ultimo anno, non è riuscito a fare ciò che normalmente ci si aspetta da lei a causa del bere?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

**6. Con quale frequenza, durante l'ultimo anno, ha avuto bisogno di bere di prima mattina per tirarsi su dopo una bevuta pesante?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

**7. Con quale frequenza, durante l'ultimo anno, ha avuto sensi di colpa o rimorso dopo aver bevuto?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

**8. Con quale frequenza, durante l'ultimo anno, non è riuscito a ricordare quello che era successo la sera precedente perché aveva bevuto?**

- Mai 0 p
- Meno di una volta al mese 1 p
- 1 volta al mese 2 p
- 1 volta a settimana 3 p
- Ogni giorno o quasi 4 p

**9. Si è fatto male o ha fatto male a qualcuno come risultato del bere?**

- No 0 p
- Sì, ma non nell'ultimo anno 1 p
- Sì, nell'ultimo anno 2 p

**10. Un parente, un amico, un medico o altro operatore sanitario si sono occupati del suo bere o le hanno suggerito di smettere?**

- No 0 p
- Sì, ma non nell'ultimo anno 1 p
- Sì, nell'ultimo anno 2 p

**Con un punteggio da 0 a 8, il risultato è negativo.**

**Con un punteggio, che va da 8 a 14, il paziente ha un consumo a rischio oppure ha o ha avuto problemi alcol-correlati (infortuni o forti bevute occasionali) ma, probabilmente, non si tratta di un paziente fisicamente alcol-dipendente.**

**Con un punteggio pari o maggiore di 16, il paziente ha problemi alcol-correlati e/o si tratta di un soggetto alcol-dipendente.**