



QUESTIONNAIRE



Evaluez votre risque

A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?

- Jamais Une fois par mois ou moins Deux à quatre fois par mois
 Deux à trois fois par semaine Quatre fois par semaine ou plus

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

Votre entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation d'alcool ?

- NON OUI

Avez-vous déjà eu besoin d'alcool le matin pour vous sentir en forme ?

- NON OUI

Vous arrive-t-il de boire et de ne plus vous souvenir ensuite de ce que vous avez pu dire ou faire ?

- NON OUI

SCORE TOTAL

Consommation de cannabis
Consommation de tabac

- OUI NON
 OUI NON

Participation et progression

Etes-vous d'accord pour essayer de réduire votre consommation d'alcool au cours des 6 prochains mois ?

OUI NON

Si oui, quel objectif vous fixez-vous ?

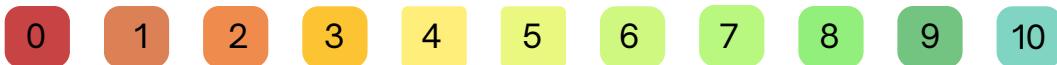


Le cas échéant, avez-vous atteint l'objectif que vous vous étiez fixé ?

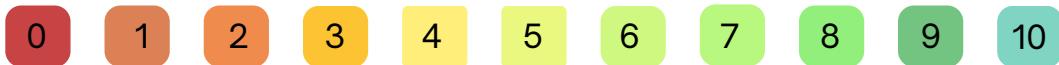
OUI NON

Echelle de motivation

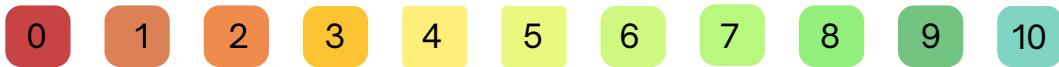
Motivation pour réduire ou arrêter sa consommation



Bon moment pour réduire ou arrêter sa consommation



Confiance dans la réussite de réduire ou arrêter sa consommation



Connaissez-vous les recommandations pour une consommation d'alcool à moindre risque ?

OUI NON

Réponse : "Maximum 2 verres d'alcool par jour, et pas tous les jours"

Retour du patient

A quel point estimez-vous que l'accompagnement proposé par la MSP vous a aidé dans la réduction de votre consommation ou dans la prise de conscience des risques liés à l'alcool ?