

Test pro identifikaci poruch působených užíváním alkoholu **Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT)**

Instrukce:

Užívání alkoholu může mít vliv na Vaše zdraví a může také ovlivňovat účinky některých léků, proto považujeme za důležité zeptat se Vás na Vaše zvyklosti, pokud jde o pití alkoholu.

Vaše odpovědi jsou považovány za důvěrné informace, prosíme Vás proto o upřímné odpovědi.

U každé otázky označte křížkem možnost, která nejvíce vystihuje Vaši odpověď.

V testu se používá pojem „standardní sklenice“. Tou se rozumí v této verzi dotazníku půl litru 12° piva, 2 „deci“ vína nebo 0,05 l destilátu (velký panák).

Dotazník:

1. Jak často se napijete nějakého alkoholického nápoje včetně piva?
 - 0: Nikdy
 - 1: Jednou měsíčně nebo méně často
 - 2: Dva až čtyřikrát měsíčně
 - 3: Dva až třikrát týdně
 - 4: Čtyřikrát nebo vícekrát týdně
2. Kolik sklenic alkoholického nápoje si dáte v typický den, kdy něco pijete? (označte počet standardních sklenic alkoholického nápoje)
 - 0: 1 nebo 2
 - 1: 3 nebo 4
 - 2: 5 nebo 6
 - 3: 7 nebo 8
 - 4: 10 nebo více
3. Jak často vypijete 3 nebo více standardních sklenic alkoholického nápoje při jedné příležitosti?
 - 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně
4. Jak často jste během posledních 12 měsíců zjistil/a, že nejste schopen/schopna přestat pít, jakmile začnete?
 - 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně

5. Jak často jste během posledních 12 měsíců nebyl/a kvůli pití schopen/schopna udělat to, co se od vás normálně očekávalo?
- 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně
6. Jak často jste se během posledních 12 měsíců potřeboval/a hned ráno napít, abyste se dostal/a do formy po nadměrném pití předešlý den?
- 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně
7. Jak často jste během posledních 12 měsíců měl/a pocit viny nebo výčitek svědomí po pití?
- 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně
8. Jak často jste během posledních 12 měsíců nebyl/a schopen/schopna si vzpomenout, co se dělo předchozí večer, protože jste pil/a?
- 0: Nikdy
 - 1: Méně než jednou za měsíc
 - 2: Každý měsíc
 - 3: Každý týden
 - 4: Denně nebo téměř denně
9. Utrpěl/a jste vy nebo někdo jiný úraz v důsledku vašeho pití?
- 0: Ne
 - 2: Ano, ale ne v posledním roce
 - 4: Ano, během posledního roku
10. Měl někdo z vašich příbuzných nebo přátel, lékař nebo sociální pracovník výhrady kvůli vašemu pití nebo vám doporučoval pití omezit nebo s pitím přestat?
- 0: Ne
 - 2: Ano, ale ne v posledním roce
 - 4: Ano, během posledního roku

Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., Monteiro, M. G. (2001). AUDIT: The Alcohol Use Disorders Identification Test. Guidelines for Use in Primary Care. Second Edition. Geneva: World Health Organization.

Barbor, T. F., Higgins-Biddle, J. C. (2003). Krátké intervence u rizikového a škodlivého pití. Postupy při použití v primární péči. České vydání připravili Sovinová, H. a Csémy, L. První vydání. Praha: Státní zdravotní ústav.