

TESTE DE USO DE ÁLCOOL (AUDIT)

O **Teste de Identificação de Transtorno do Uso do Álcool (AUDIT)** é uma ferramenta desenvolvida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para auxiliar na avaliação do consumo de álcool e identificar possíveis transtornos relacionados.

O questionário é composto por 10 perguntas, cada uma com uma pontuação de 0 a 4, sendo a soma total das respostas usada para classificar o consumo.

- 1 Siga a ordem das perguntas de 1 a 10;
- 2 Cada resposta corresponde a uma pontuação de 0 a 4, indicada ao lado da resposta;
- 3 De acordo com a resposta, some a pontuação de cada pergunta;
- 4 Ao final, confira o resultado e abordagens indicadas.

1. Com que frequência você consome bebidas alcoólicas?

- 0 = nunca
- 1 = uma vez por mês ou menos
- 2 = duas a quatro vezes por mês
- 3 = duas a três vezes por semanas
- 4 = quatro ou mais vezes por semana

2. Nas ocasiões em que bebe, quantas doses, copos ou garrafas você costuma tomar?

- 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 você toma seis ou mais doses em uma ocasião?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

4. Com que frequência, durante o último ano, você achou que não seria capaz de controlar a quantidade de bebida depois de começar?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

5. Com que frequência, durante o último ano, você não conseguiu cumprir com algum compromisso por causa da bebida?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

6. Com que frequência, durante o último ano, depois de beber muito, você precisou beber pela manhã para se sentir melhor?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

7. Com que frequência, durante o último ano, você sentiu culpa ou remorso depois de beber?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

8. Com que frequência, durante o último ano, você não conseguiu se lembrar do que aconteceu na noite anterior por causa da bebida?

- 0 = nunca
- 1 = menos que um vez ao mês
- 2 = uma vez ao mês
- 3 = uma vez por semana
- 4 = todos os dias ou quase todos

9. Alguma vez na vida você ou alguma pessoa já se machucou, se prejudicou porque você bebeu?

- 0 = não
- 1 = sim, mas não no último ano
- 2 = sim, durante o último ano

10. Alguma vez na vida algum parente, amigo, médico ou outro profissional da saúde já se preocupou com você por causa de bebida e te disse para parar de beber?

- 0 = não
- 1 = sim, mas não no último ano
- 2 = sim, durante o último ano

Pontuação Final	Classificação	Intervenção indicada
0 a 7 pontos	Consumo de baixo risco	Informar aos pacientes a respeito dos conceitos relacionados à bebidas alcoólicas
8 a 15 pontos	Consumo de risco	Informar e orientar o consumo, visando a redução da ingestão e redução de danos
16 a 19 pontos	Uso nocivo ou Consumo de alto risco	Encaminhar para profissionais especializados
20 ou + pontos	Possível dependência	Encaminhar para profissionais especializados

MATERIAL DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO PROFISSIONAL DE SAÚDE.
PEGA LEVE NA BEBIDA

Referências:

1. AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test). Disponível em: <https://auditscreen.org/>. Acesso em: 31 ago. 2022.
2. Babor, T.F. et al. Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT): toward a public health approach to the management of substance abuse. *Subst. Abuse.* 2007;28(3):7-30.