



Alcool

Questionnaire DETA

1. Avez-vous déjà ressenti le besoin de diminuer votre consommation de boissons alcoolisées ?

oui / non

2. Votre entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation ?

oui / non

3. Avez-vous déjà eu l'impression que vous buviez trop ?

oui / non

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

oui / non

Scores:

→ 1 réponse positive : interrogez-vous sur votre consommation.

→ 2 réponses ou plus : vous êtes dépendant.