

Nom :

Date :

Prénom :

Questionnaire FACE (Fast Alcohol Consumption Evaluation)

- Au cours des douze derniers mois....

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

- Jamais 0
- Une fois par mois ou moins 1
- 2 à 4 fois par mois 2
- 2 à 3 fois par semaine 3
- 4 fois ou plus par semaine 4

Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?

- Un ou deux 0
- Trois ou quatre 1
- Cinq ou six 2
- Sept à neuf 3
- Dix ou plus 4

- Au cours de toute votre vie...

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

- Non 0
- Oui 4

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

- Non 0
- Oui 4

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

- Non 0
- Oui 4

Score (effectuer le total des réponses (0-20))

Hommes

- Score inférieur à 5 : risque faible ou nul
- Score 5 à 8 : consommation excessive
- Score supérieur à 8 : dépendance

Femmes

- Score inférieur à 4 : risque faible ou nul
- Score 4 à 8 : consommation excessive
- Score supérieur à 8 : dépendance