



	Päiväys	AUDIT-pisteet
Nimi		Henkilötunnus

AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

1. Kuinka usein juotte olutta, viiniä tai muita alkoholijuomia?

Koettakaa ottaa mukaan myös ne kerrat, jolloin nautitte vain pieniä määriä, esim. pullon keskiolutta tai tilkan viiniä.

- 0 ei koskaan
- 1 noin kerran kuussa tai harvemmin
- 2 2 - 4 kertaa kuussa
- 3 2 - 3 kertaa viikossa
- 4 4 kertaa viikossa tai useammin

2. Kuinka monta annosta alkoholia yleensä olette ottanut niinä päivinä, jolloin käytitte alkoholia?

(Taulukko alla kertoo, paljonko on annos)

- 0 1 - 2 annosta
- 1 3 - 4 annosta
- 2 5 - 6 annosta
- 3 7 - 9 annosta
- 4 10 tai enemmän

3. Kuinka usein olette juonut kerralla kuusi tai useampia annoksia?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

4. Kuinka usein viime vuoden aikana teille kävi niin, että ette pystynyt lopettamaan alkoholinkäyttöä, kun aloitte ottaa?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

5. Kuinka usein viime vuoden aikana ette ole juomisenne vuoksi saanut tehtyä jotain, mikä tavallisesti kuuluu tehtäviinne?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

6. Kuinka usein viime vuoden aikana runsaan juomisen jälkeen tarvitsitte aamulla olutta tai muuta alkoholia päästäksenne paremmin liikkeelle?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

7. Kuinka usein viime vuoden aikana tunsitte syyllisyyttä tai katumusta juomisen jälkeen?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

8. Kuinka usein viime vuoden aikana teille kävi niin, että ette juomisen vuoksi pystynyt muistamaan edellisen illan tapahtumia?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

9. Oletteko itse tai onko joku muu satuttanut tai loukannut itseään teidän alkoholinkäyttönne seurauksena?

- 0 ei
- 2 on, mutta ei viimeisen vuoden aikana
- 4 kyllä, viimeisen vuoden aikana

10. Onko joku läheisenne tai ystävänne, lääkäri tai joku muu ollut huolissaan alkoholinkäytöstänne tai ehdottanut että vähentäisitte juomista?

- 0 ei
- 2 on, mutta ei viimeisen vuoden aikana
- 4 kyllä, viimeisen vuoden aikana

YKSI ALKOHOLIANNOS ON:

pullo	(33 cl)	keskiolutta tai siideriä
lasi	(12 cl)	mietoa viiniä
pieni lasi	(8 cl)	väkevää viiniä
ravintola-annos	(4 cl)	väkeviä

ESIMERKKEJÄ:

0,5 l	tuoppi keskiolutta tai mietoa siideriä	1,5 annosta
0,5 l	tuoppi A-olutta tai vahvaa siideriä	2 annosta
0,75 l	pullo mietoa viiniä (12 %)	6 annosta
0,5 l	pullo väkeviä	13 annosta

LASKEKAA NYT VALITSEMIENNE VAIHTOEHTOJEN NUMEROT YHTEEN, NÄIN SAATTE HENKILÖKOHTAISEN PISTEMÄÄRÄNNE

Alkoholinkäyttösi riskit:

Pisteitä yhteensä:

Naiset	Miehet
0 - 5 vähäiset	0 - 7 vähäiset
6 - 10 lievästi kasvaneet	8 - 10 lievästi kasvaneet
11 - 14 selvästi kasvaneet	11 - 14 selvästi kasvaneet
15 - 19 suuret	15 - 19 suuret
20 - 40 erittäin suuret	20 - 40 erittäin suuret

**Oletteko kokeillut tai käyttänyt joitakin seuraavista viimeisen vuoden aikana?
Älkää merkitkö lääkkeitä, joita olette käyttäneet sairauden hoitoon.**

Päihde	En	Kerran	Muutaman kerran	Usein	Käytän vakituisesti
1. Kannabis (esim. hasis, marihuana)	0	1	2	3	4
2. Opiaatit (oopium, heroiini, buprenorfiini)	0	1	2	3	4
3. Rauhoittavat lääkkeet (esim. Diapam)	0	1	2	3	4
4. Kokaiini	0	1	2	3	4
5. Piristeet (esim. amfetamiini)	0	1	2	3	4
6. Hallusinogeenit (esim. LSD)	0	1	2	3	4
7. Liimat	0	1	2	3	4
8. Muuta, mitä _____	0	1	2	3	4

TUPAKKATUOTTEET

Käytättekö nuuskaa?

- 0 En ole koskaan käyttänyt nuuskaa enintään joskus kokeillut
 1 Olen käyttänyt nuuskaa lyhyehkön jakson (_____kk)
 2 En nykyisin käytä nuuskaa, olen lopettanut _____-vuotiaana käytettyäni _____ vuotta _____ annosta / pv
 3 Harvemmin kuin kerran viikossa
 4 Viikottain, mutta en päivittäin
 5 Päivittäin _____ annosta

Tupakoitko

- 0 En ole koskaan tupakoinut, enintään joskus kokeillut
 1 Olen tupakoinut lyhyehkön jakson (_____kk)
 2 En nykyisin tupakoi, olen lopettanut _____-vuotiaana poltettuani _____ vuotta _____ tupakkaa / pv
 3 Harvemmin kuin kerran viikossa
 4 Viikottain, mutta en päivittäin
 5 Päivittäin _____ tupakkaa

Käytättekö sähkösavukkeita?

- 0 En ole koskaan käyttänyt sähkösavukkeita, enintään joskus kokeillut
 1 Olen käyttänyt sähkösavukkeita lyhyehkön jakson (_____kk)
 2 En nykyisin käytä sähkösavukkeita, olen lopettanut _____-vuotiaana poltettuani _____ vuotta _____ annosta / pv
 3 Harvemmin kuin kerran viikossa
 4 Viikottain, mutta en päivittäin
 5 Päivittäin _____ annosta
 6 Käytän sähkösavukkeessa nikotiinipohjaista nestettä kyllä ei