



INFORMATIONS

Nom :

N.A.M. :

D.D.N. :

Numéro de téléphone :

DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC - TROUBLE D'USAGE D'ALCOOL

DÉPISTAGE

 Homme Femme Âge _____
1. Buvez-vous de la bière, du vin ou du fort? Oui Non

2. Combien de consommations buvez-vous dans une journée typique? _____

3. Combien de jours par semaine buvez-vous? _____

Nombre de consommations par semaine = _____

Équivalence aux questions 1 à 3 : AUDIT rempli par le patient = _____

CONDUITE SELON RÉSULTAT DU DÉPISTAGE

Abstinence	<input type="radio"/> Aucune intervention, encourager votre patient à continuer
<p>♀ ≤ 10 verres par semaine et ≤ 2 verres par jour ou AUDIT ≤ 5</p> <p>♂ ≤ 15 verres par semaine et ≤ 3 par jour ou AUDIT ≤ 6</p> <p>Contre-indications à considérer</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Prise d'une médication qui interagit avec l'alcool <input type="radio"/> Grossesse <input type="radio"/> Utilise un véhicule, machine ou outil <input type="radio"/> Sport ou autre activité potentiellement dangereuse <input type="radio"/> Souffrent d'une grave maladie physique ou mentale 	<p>Absence de contre-indication</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Encourager le patient à respecter les recommandations d'Éduc'alcool <p>Présence d'une contre-indication à la consommation d'alcool</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Intervention brève de type FRAMES <ul style="list-style-type: none"> • Feedback : situer le patient dans sa catégorie de risque • Responsabilité : mentionner au patient qui lui seul peut décider de changer • Avis professionnel clair et spécifique sur les répercussions de sa consommation • Menu d'options : <ul style="list-style-type: none"> • Diminuer • En reparler au prochain RV ; • Faire une pause de X temps sans consommer • Empathie • Sentiment d'efficacité personnelle : rappeler les succès antérieurs
<p>♀ > 10 verres par semaine ou > 2 verres par jour ou AUDIT > 5</p> <p>♂ > 15 verres par semaine ou > 3 verres par jour ou AUDIT > 6</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Passer au DSM-5 à la page suivante pour préciser le diagnostic

DIAGNOSTIC

CRITÈRES DU DSM-5

- Mode d'utilisation inadaptée d'une substance qui conduit à une **altération du fonctionnement** ou une **souffrance significative** sur une période de **12 mois associée** à au moins 2 critères plus bas :

- Tolérance
- Sevrage
- Quantité plus importante que prévue
- Essai d'arrêt infructueux
- Beaucoup de temps à l'usage ou récupération
- Craving
- Incapacité de remplir ses obligations
- Consommation malgré les conséquences
- Abandon d'activités
- Situations dangereuses en consommation
- Poursuit usage même si sait avoir un problème

CONCLUSION

- **Consommation à risque élevé sans TUA**
 - Faire une intervention brève de type FRAMES
 - Évaluation de la motivation au changement
 - Référence vers Alco-Choix si le patient le désire
- **Trouble d'usage d'alcool (TUA)**
 - TUA léger (2 à 3 critères)
 - TUA modéré (4 à 5 critères)
 - TUA sévère (> 6 critères)
 - Faire une intervention brève de type FRAMES
 - Évaluation de la motivation au changement

MOTIVATION AU CHANGEMENT

- Pré-contemplation ● Contemplation ● Préparation ● Action ● Maintient

Niveau d'importance : /10 Niveau de confiance : /10

Déclencheur : _____

Motivation : _____

OBJECTIF DU PATIENT

📅 Prochaine rencontre : _____

- Pour les patients avec TUA modéré à sévère, n'oubliez pas de nommer à votre patient de ne pas cesser par lui-même sa consommation d'alcool tant que l'évaluation formelle des risques de sevrage n'a pas été faite (Document B – note d'évaluation du TUA)

Signature

N° permis

Date