

Alcohol - E

Alcohol Use Disorders Identification Test—Extended

Løbenr



☐ Mand

☐ Kvinde

Alder

Så ofte bruger jeg følgende alkoholholdige drikke:	Aldrig	Har drukket nogle gange	1 gang pr måned eller sjældnere	2-4 gange pr måned	2-3 gange pr uge	4 gange pr uge eller mere	Sæt et X også her hvis du mener ved tilbagefald eller enkelte episoder
Lys øl (op til 2,7 %)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Øl/alk.sodav./Cider (maks 4,7%)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stærk øl/alk. sodav./Cider (4,8% og mere)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vin (7 – 15 %)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hedvin (15 – 40 %)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spiritus (30 – 60 %)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Andet med alkohol i.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Hvad er positivt for dig ved brug af alkohol?	Slet ikke	Lidt	Noget	Meget	Rigtig meget
1. Sover bedre.	☐	☐	☐	☐	☐
2. Bliver rolig og afslappet.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Bliver glad.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Føler mig stærk.	☐	☐	☐	☐	☐
5. Føler mig "normal".	☐	☐	☐	☐	☐
6. Bliver kreativ (får mange idéer, gør kunstneriske ting)	☐	☐	☐	☐	☐
7. Bliver aktiv (rydder/vasker op, vasker bilen, arbejder og lign.)	☐	☐	☐	☐	☐
8. Jeg elsker alle og hele verden.	☐	☐	☐	☐	☐
9. Får øget selvtillid.	☐	☐	☐	☐	☐
10. Får færre smerter i ryggen, nakken, hoved osv.	☐	☐	☐	☐	☐
11. Får fornemmelse af, at alt ordner sig.	☐	☐	☐	☐	☐
12. Livet uden alkohol er kedeligt.	☐	☐	☐	☐	☐
13. Kan bedre styre følelser som angst, vrede og depression.	☐	☐	☐	☐	☐
14. Med alkohol, kan jeg fungere socialt.	☐	☐	☐	☐	☐
15. Med alkohol, føler jeg at jeg er en del af gruppen.	☐	☐	☐	☐	☐
16. Jeg får bedre kontakt med andre.	☐	☐	☐	☐	☐
17. Jeg får mere ud af mit liv.	☐	☐	☐	☐	☐

Vend for at udfylde bagsiden



Hvad er negativt for dig ved brug af alkohol?	Aldrig	Stedhere end engang pr. mdr.	Hver måned	Hver uge	Daglig eller næsten hverdag
1. Jeg har i det forløbne år haft problemer på arbejde, skolen eller hjemme pga. alkohol.	☐	☐	☐	☐	☐
2. Jeg har i det forløbne år søgt læge- eller hospitals behandling eller haft medicinske problemer (f.eks. hukommelsesvigt) pga. alkohol.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Jeg har i det forløbne år været op at skændes eller anvendt vold, når jeg har været påvirket af alkohol.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Jeg har i det forløbne år haft problemer med politiet pga. alkohol.	☐	☐	☐	☐	☐
	Slet ikke	Lidt	Noget	Meget	Rigtig meget
5. Bliver angst.	☐	☐	☐	☐	☐
6. Får selvmordstanker.	☐	☐	☐	☐	☐
7. Undgår andres selskab.	☐	☐	☐	☐	☐
8. Får hovedpine, kvalme eller opkastninger.	☐	☐	☐	☐	☐
9. Har dårligere kontakt med venner.	☐	☐	☐	☐	☐
10. Har svært ved at koncentrere mig.	☐	☐	☐	☐	☐
11. Lysten til sex bliver mindre.	☐	☐	☐	☐	☐
12. Ødelægger min økonomi.	☐	☐	☐	☐	☐
13. Bliver passiv.	☐	☐	☐	☐	☐
14. Får dårligere helbred.	☐	☐	☐	☐	☐
15. Bliver hensynsløs.	☐	☐	☐	☐	☐
16. Ødelægger mit familieliv.	☐	☐	☐	☐	☐
17. Ser alt som et stort kaos.	☐	☐	☐	☐	☐

Hvad mener du om alkohol?	Slet ikke	Delvis	Meget
1. Trives du med at drikke alkohol?	☐	☐	☐
2. Føler du dig træt af, at anvende alkohol?	☐	☐	☐
3. Har du i de sidste år været bekymret over dit forbrug af alkohol?	☐	☐	☐
4. Er du parat til at arbejde med at ændre dit forbrug af alkohol?	☐	☐	☐
5. Synes du, at du har brug for professionel hjælp til at ændre dit alkoholforbrug?	☐	☐	☐
6. Tror du, at du kan få den rette professionelle hjælp?	☐	☐	☐
7. Tror du at du kan blive hjulpet af professionel behandling med dit alkoholforbrug?	☐	☐	☐
8. Synes du, at det er vigtigt at ændre dit forbrug af alkohol?	☐	☐	☐
9. Tror du det bliver vanskeligt at ændre dit forbrug af alkohol?	☐	☐	☐
10. Har du allerede ændret dit alkoholforbrug og søger efter måder at hjælpe dig selv med at undgå tilbagefald?	☐	☐	☐