

M SASQ TEST

Modified Single Alcohol Screening Questionnaire

Nome e Cognome.....Data.....

M SASQ è uno strumento per identificare l'abuso di alcolici; si richiama ad una delle domande che compongono il test AUDIT, utilizzato per lo stesso scopo.

La singola domanda può essere fatta in condizioni di emergenza come, per esempio, a livello di Pronto Soccorso.

DOMANDA	SISTEMA DI PUNTEGGIO					PUNTEGGIO
	0	1	2	3	4	
Nell'ultimo anno, in una singola occasione, quante volte hai bevuto ▪ ≥ 6 unità (se donna) o ▪ ≥ 8 unità (se maschio)?	Mai	Inferiore al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno	

PUNTEGGIO.

- Basso rischio: 0-1;
- Aumentato/alto rischio: 2-4;
- M SASQ positivo: ≥ 2



1 bicchiere = 1 unità = 12 grammi di alcol

RIFERIMENTI

Coulton S et al. Screening and brief interventions for hazardous alcohol use in accident and emergency departments: a randomized controlled trial protocol.

BMC Health Services Research 2009, **9**:114 doi: 10.1186/1472-6963-9-114

IN SOGGETTI CON PUNTEGGIO =>2, COMPLETARE L'INTERO QUESTIONARIO

DOMANDA	SISTEMA DI PUNTEGGIO					PUNTEGGIO
	0	1	2	3	4	
Quanto spesso assumi un drink alcolico?	Mai	Mensilmente o meno	2-4 volte al mese	2-3 volte a settimana	≥4 volte settimana	
Quando bevi, quante unità alcoliche assumi al giorno?	0-2	3-4	5-6	7-8	=>10	
Quanto spesso, l'anno passato, hai scoperto di non esser capace di smettere di bere dopo che hai cominciato?	Mai	Meno di una volta al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno o quasi	
Quanto spesso, l'anno passato, hai scoperto di non esser capace di fare ciò che normalmente fai a causa del bere?	Mai	Meno di una volta al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno o quasi	
Quanto spesso, l'anno passato, hai avuto necessità di un drink per iniziare la giornata, dopo una precedente pesante bevuta?	Mai	Meno di una volta al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno o quasi	
Quanto spesso, l'anno passato, ti sei sentito colpevole o hai avuto dei rimorsi dopo aver bevuto?	Mai	Meno di una volta al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno o quasi	
Quanto spesso, l'anno passato, non sei stato capace di ricordare che cosa era successo la notte precedente, a causa di una pesante bevuta?	Mai	Meno di una volta al mese	Ogni mese	Ogni settimana	Ogni giorno o quasi	
Qualcuno o tu stesso hai subito dei danni a causa del bere?	No		Si, non l'anno passato		Si, l'anno scorso	
Hai un parente, un amico, un medico o altro operatore sanitario che sono preoccupati a causa del tuo bere o che ti hanno consigliato di smettere?	No		Si ma non l'anno scorso		Si, l'anno scorso	

PUNTEGGIO.

0-7, basso rischio; 8-15, rischio aumentato; 16-19, alto rischio; ≥ 20, possibile dipendenza

ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino

CF. 97574720013 www.aspiconlus.it +39 3343898714 info@aspiconlus.it

