

# Questionnaire de dépendance tabagique pour les adolescents (HONC)

Toutes nos fiches à consulter sur notre site [www.fglmr.org](http://www.fglmr.org)

## Hooked On Nicotine Checklist (HONC)

Test destiné à mettre en évidence la perte de contrôle vis-à-vis de la consommation de tabac

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer mais vous ne pouviez pas ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Fumez-vous actuellement parce que c'est vraiment difficile d'arrêter ?   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Avez-vous déjà pensé que vous fumez parce que vous êtes dépendant(e) du tabac ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Avez-vous déjà eu des envies impérieuses de fumer ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Avez-vous déjà senti que vous aviez vraiment eu besoin d'une cigarette ?   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Est-ce difficile de ne pas fumer aux endroits où c'est interdit comme par exemple au collège ?                             | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| • Quand vous essayez d'arrêter - ou quand vous n'avez pas fumé depuis un certain temps...                                    |                              |                              |
| - Avez-vous trouvé difficile de vous concentrer sur votre travail parce que vous ne pouviez pas fumer ?                      | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Avez-vous senti un besoin urgent, une envie impérieuse de fumer ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Vous êtes-vous senti(e) nerveux (se), incapable de rester tranquille, ou angoissé(e) parce que vous ne pouviez pas fumer ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Vous êtes-vous senti(e) triste ou déprimé(e) parce que vous ne pouviez pas fumer ?   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

### INTERPRETATION :

Une réponse positive à une seule question suffit à indiquer une perte d'autonomie liée à la consommation de tabac. Plus le total des réponses positives est élevé, plus le résultat du test fait évoquer une perte d'autonomie et donc une dépendance.

La  
FGLMR,  
c'est  
aussi...

Etablissements de  
Soins Médicaux et de  
Réadaptation respiratoire  
et cardio-vasculaire



LA PIGNADA - LE HILLOT  
Lège Cap-Ferret • Pessac  
[www.lp-lh.fr](http://www.lp-lh.fr)

Centre de  
consultations  
LE HILLOT  
Pessac



☎ 05 57 78 10 89

Assistance  
Ventilatoire  
à Domicile



DEMAIN SE PORTE BIEN

[www.avad-assistance.com](http://www.avad-assistance.com)

SOUTENEZ L'ASSOCIATION ! FAITES UN DON