

# Test de Fagerström

*D'après Fagerstrom KO, Heatherton TF, Kozlowski LT, Ear Nose Throat J., 1990;69:763-5*

1. Quand fumez-vous votre première cigarette après votre réveil ?

- |                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| dans les 5 premières minutes | <input type="checkbox"/> 3 |
| entre 6 et 30 minutes        | <input type="checkbox"/> 2 |
| entre 31 et 60 minutes       | <input type="checkbox"/> 1 |
| après 60 minutes             | <input type="checkbox"/> 0 |

2. Avez-vous du mal à ne pas fumer lorsque c'est interdit ? (église, bibliothèque, cinéma, etc.)

- |     |                            |
|-----|----------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> 1 |
| non | <input type="checkbox"/> 0 |

3. Quelle est la cigarette que vous détesteriez le plus de perdre ?

- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| la première le matin | <input type="checkbox"/> 1 |
| une autre            | <input type="checkbox"/> 0 |

4. Combien de cigarettes fumez-vous par jour ?

- |             |                            |
|-------------|----------------------------|
| 10 ou moins | <input type="checkbox"/> 0 |
| 11 à 20     | <input type="checkbox"/> 1 |
| 21 à 30     | <input type="checkbox"/> 2 |
| 31 ou plus  | <input type="checkbox"/> 3 |

5. Fumez-vous davantage les premières heures après le réveil que pendant le reste de la journée ?

- |     |                            |
|-----|----------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> 1 |
| non | <input type="checkbox"/> 0 |

6. Fumez-vous si vous êtes malade et alité la majeure partie du jour ?

- |     |                            |
|-----|----------------------------|
| oui | <input type="checkbox"/> 1 |
| non | <input type="checkbox"/> 0 |

Score de dépendance : ...../10

## Interprétation du score :

- |          |  |
|----------|--|
| 0 à 2 :  | dépendance faible ou nulle à la nicotine |
| 3 à 4 :  | dépendance faible à la nicotine          |
| 5 :      | dépendance moyenne à la nicotine         |
| 6 à 7 :  | dépendance forte à la nicotine           |
| 8 à 10 : | dépendance très forte à la nicotine      |