

## Test de dépistage d'addiction sexuelle de Carnes

	<b>1</b>	<b>0</b>
1 - Avez-vous été victime d'abus sexuel pendant l'enfance ou l'adolescence ?	Oui	Non
2 - Vous êtes-vous abonné ou avez-vous régulièrement acheté des revues érotiques ?	Oui	Non
3 - Vos parents avaient-ils des troubles sexuels ?	Oui	Non
4 - Êtes-vous souvent préoccupé par des pensées de nature sexuelle ?	Oui	Non
5 - Avez-vous le sentiment que votre sexualité n'est pas normale ?	Oui	Non
6 - Votre partenaire a-t-il (elle) déjà souffert ou s'est-il (elle) plaint(e) de votre comportement sexuel ?	Oui	Non
7 - Avez-vous des difficultés à maîtriser votre comportement sexuel quand vous savez qu'il n'est pas approprié ?	Oui	Non
8 - Vous êtes-vous déjà senti mal à l'aise vis-à-vis de votre comportement sexuel ?	Oui	Non
9 - Votre comportement sexuel a-t-il déjà été à l'origine de difficultés pour vous ou votre famille ?	Oui	Non
10 - Avez-vous déjà recherché de l'aide pour un comportement sexuel que vous n'aimiez pas ?	Oui	Non
11 - Avez vous déjà craint que des personnes puissent se renseigner sur vos activités sexuelles ?	Oui	Non
12 - Est-ce que quelqu'un a déjà été choqué moralement par vos pratiques sexuelles ?	Oui	Non
13 - Certaines de vos activités sexuelles sont-elles hors-la-loi ?	Oui	Non
14 - Vous êtes-vous déjà fait la promesse d'abandonner certains aspects de votre sexualité ?	Oui	Non
15 - Avez-vous déjà fait des efforts et échoué pour abandonner un certain type de comportement sexuel ?	Oui	Non
16 - Devez-vous dissimuler certains aspects de votre sexualité aux autres ?	Oui	Non
17 - Avez-vous tenté d'arrêter certaines de vos activités sexuelles ?	Oui	Non

18 - Vous êtes-vous déjà senti dégradé par votre comportement sexuel ?	Oui	Non
19 - Le sexe a-t-il été une façon pour vous d'échapper à vos problèmes ?	Oui	Non
20 - Vous sentez-vous déprimé après un rapport sexuel ?	Oui	Non
21 - Avez-vous ressenti le besoin d'espacer une certaine forme d'activité sexuelle ?	Oui	Non
22 - Votre activité sexuelle a-t-elle déjà interféré avec votre vie familiale ?	Oui	Non
23 - Avez -vous déjà eu des rapports sexuels avec des mineurs ?	Oui	Non
24 - Vous sentez-vous dirigé par votre désir sexuel ?	Oui	Non
25 - Pensez-vous parfois que votre désir sexuel est plus fort que vous ?	Oui	Non

### **Interprétation**

10 à 13	symptômes atténués d'addiction sexuelle
> 13	Addiction sexuelle