

# act-info - questionnaire d'entrée

Traitement résidentiel pour des problèmes liés aux drogues illégales (FOS)

## DONNÉES ADMINISTRATIVES

**Numéro de suivi** (ne pas remplir)

VZEX100

Hst	Jg	LfN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Code de traitement du client/de la cliente**

Il s'agit d'un numéro de dossier propre à l'institution. Il doit être unique pour chaque épisode de traitement, car il sert de clé pour faire correspondre les données relevées à l'admission avec celles relevées à la sortie d'un même épisode. Le code de traitement peut contenir des chiffres et/ou des lettres. Le code de traitement doit être distingué du code personnel.

VZEX005

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Code de votre institution (numéro FOS)**

(Le code de l'institution est votre numéro FOS)

VMEB005

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Code personnel (4 lettres) du client/de la cliente**

Le code personnel doit être distingué du code de traitement propre à l'institution (voir QZEX005). Il est généré conformément aux instructions du manuel à partir de positions de lettres du nom et prénom officiels.

VMEB010

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Sexe**

VMEC010

1  homme  
2  femme

**Quelle est votre date de naissance?**

Seule l'année de naissance est exportée vers la banque de données nationale act-info.

VMEC020

jour	mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A quelle date le questionnaire d'entrée a-t-il été rempli?**

Si le questionnaire a été rempli sur plusieurs jours, seule la date du premier jour compte

VMEB001

jour	mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A quelle date a débuté le traitement?**

Est considérée comme admission toute nouvelle entrée ou reprise de contact après une interruption de traitement d'au moins 30 jours.

Dans le cas d'une nouvelle entrée dans les 30 jours qui suivent une fin régulière/une interruption explicite/une perte de contact, le questionnaire de sortie correspondant doit être détruit et il ne faut pas remplir de nouveau questionnaire d'entrée.

Si le sevrage a eu lieu dans la même institution, est considérée comme admission l'entrée dans le présent traitement.

début du traitement/  
admission

jour	mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VMEB040a

## act-info - Information network on addiction care and therapy in Switzerland

act-info est un système national de monitoring harmonisé destiné aux usagers de l'aide professionnelle en matière de dépendance (www.addictionsuisse.ch -> Recherche scientifique -> act-info-FOS).

Ce système de documentation concerne l'offre de prises en charge ambulatoire et résidentielle aux personnes présentant des problèmes liés aux substances légales et illégales ainsi qu'aux troubles comparables à une dépendance.

act-info est financé par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

### Explication des signes

- ① Une seule réponse possible
- Ⓜ Plusieurs réponses possibles
- ☰ Les réponses à ces questions doivent être remplies par l'intervenant-e
- 👤 Les réponses à ces questions doivent être remplies avec le/la client-e**
- (☑) Les réponses à ces questions sont facultatives, elles seront calculées par Addiction Suisse

### Instructions pour remplir le questionnaire

- Veuillez remplir le questionnaire d'entrée si possible dans les deux semaines qui suivent l'admission du client/de la cliente.
- Veuillez répondre à toutes les questions en cochant les cases correspondantes ou en remplissant les espaces prévus à cet effet. Veillez à bien tenir compte de la période dont il est question (30 jours ou 6 mois) lorsque celle-ci est indiquée.
- **Même si le client/la cliente ne séjourne qu'un seul ou quelques jours** dans l'institution, il importe de répondre au plus grand nombre possible de questions (au minimum: numéro du dossier, code d'identification, date de l'entrée, date de la sortie, sexe, date de naissance, type de traitement, problème principal et modalités de la fin de la prise en charge).
- Veuillez ne pas remplir le questionnaire avec de l'encre rouge.
- Si le client/la cliente ne peut ou ne veut pas répondre à une question, il ne faut pas oublier de cocher la case « pas connu ».
- Le manuel vous fournit des explications détaillées sur chaque question. N'hésitez toutefois pas à contacter Addiction Suisse si vous avez besoin de davantage de précisions.


### Contact

Addiction Suisse, Marina Delgrande Jordan

Tél: 021 321 29 96, courriel: mdelgrande@addictionsuisse.ch

Adresse lettres et colis: Addiction Suisse, avenue Louis-Ruchonnet 14, 1003 Lausanne

## A. CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

**QNEB050**  **Auparavant, avez-vous déjà suivi un traitement ou été pris-e en charge pour des problèmes liés à une substance ou pour des troubles comparables à une dépendance?**


*La question ne se réfère qu'à des traitements ou prises en charge ayant débuté avant le présent traitement. Des prises en charge débutées parallèlement au présent traitement ne doivent pas être prises en compte.*

 plusieurs réponses possibles

- VNEB050x 1  pas connu
- VNEB050y 1  non, jamais → veuillez passer à la question QMEB070, page 3
- VNEB050a 1  oui, pour des problèmes liés à l'alcool
- VNEB050b 1  oui, pour des problèmes liés aux drogues
- VNEB050c 1  oui, pour des problèmes liés aux médicaments
- VNEB050d 1  oui, pour des problèmes liés au tabac
- VNEB050e 1  oui, pour des comportements comparables à une dépendance

**QNEB060**  **Si oui, le(s)quel(s)?**

 plusieurs réponses possibles

- VNEB060x 1  pas connu
- VNEB060a 1  traitement avec prescription d'héroïne
- VNEB060b 1  substitution: méthadone, Subutex®, etc.
- VNEB060c 1  autre traitement médicamenteux des dépendances
- VNEB060d 1  prise en charge/thérapie ambulatoire
- VNEB060e 1  prise en charge dans une structure de jour/clinique de jour
- VNEB060f 1  traitement/thérapie résidentiel-le
- VNEB060g 1  sevrage
- VNEB060h 1  groupe d'entraide ou d'auto-support
- VNEB060i 1  autre(s), veuillez aussi répondre à la question QMEB061 


**QMEB061** **De quel(s) traitement(s) ou prise(s) en charge s'agissait-il?**


VMEB061

**QMEB070**  **Etes-vous actuellement dans un programme de substitution ou de prescription d'héroïne?**

*La question concerne les programmes de substitution ou de prescription d'héroïne commencés avant l'admission.*

① une seule réponse possible

- VMEB070 -1  pas connu
- 1  non
- 2  oui, veuillez aussi répondre à la question QMEB075 

**QMEB075**  **Si oui, lequel?**

① une seule réponse possible

- VMEB075 -1  pas connu
- 1  héroïne
- 2  méthadone
- 3  autres opioïdes: p .ex. Buprenorphin (Temgesic®, Subutex®)
- 4  autres substances: p. ex. Naltrexon (Naltrexin®)


**QYEE010**  **Combien de cures de sevrage avec accompagnement professionnel avez-vous effectuées jusqu'à ce jour?**

*Les cures de sevrage interrompues doivent aussi être prises en considération.*

*Une cure de sevrage ambulatoire (p. ex. avec l'accompagnement d'un médecin) compte aussi comme cure de sevrage avec accompagnement professionnel.*


① *une seule réponse possible*

- VYEE010
- 1  pas connu
  - 0  aucune
  - 1  une
  - 2  deux
  - 3  trois
  - 4  quatre
  - 5  cinq
  - 6  six ou plus

**QZEE050**  **L'entrée dans cette institution-ci fait-elle suite à un transfert d'une institution où vous avez effectué une cure de sevrage?**

① *une seule réponse possible*

- VZEE050
- 1  pas connu
  - 1  non
  - 2  oui, sevrage dans une section de la même institution
  - 3  oui, sevrage dans une autre institution


**QNEB065**  **Avez-vous déjà suivi un traitement de substitution?**

*Traitement de substitution: prescription médicale d'un opioïde (méthadone, Subutex® entre autres), afin de remplacer la drogue illégale (le plus souvent l'héroïne) consommée initialement.*

① *une seule réponse possible*

- VNEB065
- 1  pas connu
  - 1  non, jamais
  - 2  oui, veuillez aussi répondre à la question QNEB066

**QNEB066** **Quel âge aviez-vous au début de votre premier traitement de substitution?**

- VNEB066
- âge (en années):    
- VNEB067
- 1  pas connu

**QNEB080** **Quelle est l'instance ou le/la professionnel-le qui a le plus contribué à votre demande d'admission dans le centre/l'institution actuel-le?**

① *une seule réponse possible*

- VNEB080
- 1  pas connu
  - 1  condamnation/mesure/autorités judiciaires/police
  - 2  cabinet médical
  - 3  autre institution spécialisée dans les addictions
  - 4  autre service médical, social ou de santé
  - 5  institution formatrice ou éducative
  - 6  aucun-e instance ou professionnel-le impliqué-e: employeur
  - 7  aucun-e instance ou professionnel-le impliqué-e: initiative personnelle, famille, amis, etc.
  - 8  autre, *veuillez aussi répondre à la question QMEB081*

**QMEB081** **De quelle instance ou professionnel-le s'agit-il?**

VMEB081

\_\_\_\_\_

## B. DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

**QMEC030** **Quel était votre lieu de domicile, c'est-à-dire dans quelle commune étaient déposés vos papiers, au moment de votre admission?**

*Les données concernant le lieu de domicile ne sont pas exportées vers la banque de données nationale act-info, mais automatiquement imputées à des catégories prédéfinies (grands centres urbains, campagne etc.).*

VMEC030a

numéro postal (seulement CH): |\_\_|\_|\_|\_|\_|

VMEC030b

localité: \_\_\_\_\_

VMEC030c

canton (abréviation): |\_\_|\_|

VMEC030d

pays (si pas CH): \_\_\_\_\_

VMEC030e

- 1  pas connu

**QMEC040** **Quel est votre état civil?**

① *une seule réponse possible*


- VMEC040
- 1  pas connu
  - 1  célibataire
  - 2  marié-e
  - 3  séparé-e (juridiquement)
  - 4  divorcé-e
  - 5  veuf/veuve
  - 6  partenariat enregistré


**QNEC050**  **Quelle(s) est (sont) votre (vos) nationalité(s)?**

*Si plus d'une nationalité, les indiquer toutes.*

*plusieurs réponses possibles*

VNEC050yy	pas connu .....	1	<input type="checkbox"/>		
VNEC050ch	Suisse .....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050gr	Grèce..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050al	Albanie.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050hu	Hongrie..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050dz	Algérie.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050it	Italie..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050de	Allemagne.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050xk	Kosovo..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050at	Autriche.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050mk	Macédoine..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050ba	Bosnie-Herzégovine.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050ms	Maroc..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050br	Bésil.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050me	Monténégro..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050ca	Canada.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050nl	Pays-Bas..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050hr	Croatie.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050pt	Portugal..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050es	Espagne.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050rs	Serbie..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050us	Etats-Unis.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050lk	Sri Lanka..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050fr	France.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050tr	Turquie..... 1 <input type="checkbox"/>
VNEC050gb	Grande-Bretagne.....	1	<input type="checkbox"/>	VNEC050x	autre(s)..... 1 <input type="checkbox"/>

**Autre(s) nationalité(s): laquelle (lesquelles)?** 


**QNEC060**  **Avec qui avez-vous principalement habité avant votre admission?**

**Au cours des 30 derniers jours**

**Au cours des 6 derniers mois**

① *une seule réponse possible par colonne*

	VNEC060	VNEC065
-1 pas connu .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 seul-e en ménage.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 avec la famille d'origine (parents, etc.) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 avec un-e partenaire et/ou avec enfant(s) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 en prison.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 institution thérapeutique/foyer.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 hôpital/clinique.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 autre, veuillez aussi répondre à la question QMEC061/066.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	VMEC061	VMEC066

**Quelle était votre situation de logement?** 

**QNEC067** **Avez-vous des enfants?**

*Enfants biologiques ou enfants adoptés (responsabilité juridique).*

① *une seule réponse possible*

- VNEC067 -1  pas connu  
 1  non, aucun  
 2  oui, *veuillez aussi répondre à la question QZES030*

**QZES030** **Combien d'enfants avez-vous?**

- VZES030 nombre:      
 VZES032 -1  pas connu

**QNEC068** **Habitez-vous avec votre enfant/vos enfants?**

① *une seule réponse possible*

- VNEC068 -1  pas connu  
 1  non  
 2  oui

**QNEC070** **Quelle a été votre situation de logement**  
**QNEC075** **prédominante avant votre admission?**

**Au cours des 30 derniers jours** **Au cours des 6 derniers mois**

*Le client/la cliente décrit sa situation de domicile. L'attribution à l'une ou l'autre rubrique revient toutefois à la personne qui conduit l'entretien (intervenant-e).*

① *une seule réponse possible par colonne*

	VNEC070	VNEC075
-1 pas connu.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 situation de logement stable .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 situation de logement instable et/ou sans domicile fixe (sdf) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 en prison .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 institution thérapeutique/foyer/hôpital/clinique/autre .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**QZES010** **Quel type de relation de couple avez-vous vécue au cours des 6 mois précédant votre admission?**



① *une seule réponse possible*



- VZES010 -1  pas connu  
 1  sans partenaire, seul-e  
 2  relation(s) temporaire(s)  
 3  partenaire fixe en vivant séparé-e, *veuillez aussi répondre à la question QZES015*  
 4  partenaire fixe en ménage commun, *veuillez aussi répondre à la question QZES015*

**QZES015** **Au cours des 6 mois précédant votre admission, votre partenaire fixe a-t-il/elle souffert de problèmes de dépendance à une substance ou de comportements comparables à une dépendance?**

① *une seule réponse possible*

- VZES015 -1  pas connu  
 1  non  
 2  oui

QNEC080 QNEC090	 Quelle a été votre principale source de revenu avant votre admission?	Au cours des 30 derniers jours	Au cours des 6 derniers mois
<i>Source de revenu: ce qui sert à couvrir les besoins de base, comme la nourriture, l'habillement, le logement, etc. ainsi que les sommes destinées à l'achat de drogue. Les revenus provenant de programmes d'occupation sont considérés comme des indemnités de chômage.</i>		① une seule réponse possible par colonne	
		VNEC080	VNEC090
-1	pas connu.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	salaire.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	économies, épargne.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	rente (AVS/AI ou autres types de prévoyance).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	aide sociale.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	assurance-chômage.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	soutien du/de la partenaire.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	soutien des parents/autres membres de la famille/ami-e-s.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	deal/petit trafic.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	autres revenus illégaux.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	prostitution.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	assurance d'indemnités journalières.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	autre, veuillez aussi répondre à la question QMEC081/91.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		VMEC081	VMEC091
<b>De quelle source de revenu s'agissait-il?</b> 		_____	_____

QNEC100 QNEC110	 Quel était votre statut professionnel principal avant votre admission?	Au cours des 30 derniers jours	Au cours des 6 derniers mois
<i>Les personnes en programme d'occupation sont considérées comme actives. Les employés et employées qui sont en congé maladie et qui n'ont pas atteint le délai légal pour toucher des indemnités journalières sont considéré-e-s comme actives.</i>		① une seule réponse possible par colonne	
		VNEC100	VNEC110
-1	pas connu.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	activité professionnelle à plein temps (70% ou plus) (même si congé maladie de courte durée).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	activité professionnelle à temps partiel (même si congé maladie de courte durée).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	jobs occasionnels (sans emploi fixe).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	en formation (école, études, apprentissage).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	sans travail, mais en quête d'emploi.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	sans travail, sans recherche d'emploi car sans espoir d'en trouver un.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	rentier/rentière (retraite, AVS, économies).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	incapacité de travail (AI/indemnités journalières).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	femme/homme au foyer.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	autre, veuillez aussi répondre à la question QMEC101/111.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		VMEC101	VMEC111
<b>De quelle situation s'agissait-il?</b> 		_____	_____



**QNEC120** **Quelle(s) formation(s) avez-vous achevée(s) avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme?**

plusieurs réponses possibles

- VNEC120x 1  pas connu
- VNEC120y 1  aucune ou école obligatoire inachevée  
aucune formation achevée, école primaire, jusqu'à 7 ans d'école obligatoire
- VNEC120a 1  école obligatoire  
école obligatoire, 8 ou 9 ans (école secondaire, cycle d'orientation, pré-gymnase, école de culture générale)
- VNEC120b 1  formation de transition  
formation d'un an: préapprentissage, 10<sup>ème</sup> année scolaire, école professionnelle d'une année, stage ménager d'une année, école de langues avec certificat, stage/service volontaire, raccordement ou formation similaire
- VNEC120c 1  formation générale sans maturité  
formation de 2 à 3 ans: école de degré diplôme, école de culture générale ECG, école de conduite ou formation similaire
- VNEC120d 1  formation professionnelle de base et apprentissage  
formation de 2 à 4 ans: apprentissage, formation professionnelle de base avec certificat fédéral de capacité ou attestation professionnelle (ou équivalent) ainsi que formation élémentaire; école professionnelle à plein temps, école supérieure de commerce, école de métiers ou formation similaire
- VNEC120e 1  maturité ou école normale  
maturité professionnelle, maturité (gymnase)  
école normale (école préparatoire pour les enseignants du jardin d'enfants, de l'école, primaire, de travaux manuels, de l'école ménagère)
- VNEC120f 1  formation professionnelle supérieure  
formation professionnelle supérieure avec brevet fédéral, diplôme fédéral, maîtrise ou autre formation équivalente école technique (technicien ET), école sup. de gestion commerciale ou école professionnelle supérieure similaire (2 ans à plein temps ou 3 ans à temps partiel)  
école d'ingénieurs (ETS), école professionnelle supérieure, ETS, ESCEA, ESAA, IES (3 ans à plein temps ou 4 ans à temps partiel)
- VNEC120g 1  haute école spécialisée et université  
bachelor (université, école polytechnique, haute école spécialisée, haute école pédagogique)  
master, licence, diplôme, examen fédéral de médecine, post grade (université, école polytechnique, haute école spécialisée, haute école pédagogique)
- VNEC120h 1  doctorat ou habilitation

**QYEF040** **Avez-vous des dettes au moment de votre admission?**


*Les hypothèques sur des biens immobiliers ne doivent pas être considérées comme des dettes.*

① une seule réponse possible

- VYEF040 -1  pas connu
- 0  dettes pour un montant inconnu
- 1  aucune dette
- 2  jusqu'à 5000 CHF
- 3  de 5001 à 10'000 CHF
- 4  de 10'001 à 25'000 CHF
- 5  de 25'001 à 50'000 CHF
- 6  de 50'001 à 100'000 CHF
- 7  plus de 100'000 CHF


**QYER010**  **Avez-vous déjà fait l'objet d'une condamnation pénale en lien avec l'alcool et/ou les drogues?**

① *une seule réponse possible*

- VYER010 -1  pas connu  
 1  non, aucune condamnation  
 2  oui, *veuillez aussi répondre à la question QYER011* 

**QYER011**  **Si oui, quel(s) délit(s) ont été déterminants pour la ou les condamnations?**

*plusieurs réponses possibles*

- VYER011x 1  pas connu  
 VYER011a 1  suspension de la procédure au profit de mesures  
 VYER011b 1  condamnation pour infraction à la loi sur les stupéfiants (production, possession, diffusion, importation et exportation de drogue)  
 VYER011c 1  condamnation pour des infractions commises dans le but de se procurer des drogues (p. ex.: vol, recel, fraude, brigandage, falsification d'ordonnance)  
 VYER011d 1  condamnation pour des infractions commises sous l'influence de l'alcool, de drogues ou de médicaments (p. ex.: infraction routière, dommages corporels)  
 VYER011e 1  condamnation pour d'autres délits, *veuillez aussi répondre à la question QYER012* 

**QYER012** **De quel(s) délit(s) s'agit-il?** 


VYER012 \_\_\_\_\_ 

**QZER020**  **Avez-vous déjà été en prison ou en détention préventive ?**

① *une seule réponse possible*

- VZER020 -1  pas connu  
 1  oui, emprisonnement  
 2  oui, détention préventive  
 3  oui, emprisonnement et détention préventive  
 4  non, jamais → veuillez passer à la question QYER040, page 11

**QZER030**  **Si oui : En tout, combien de mois avez-vous été en prison et/ou en détention préventive?**

VZER030 nombre de mois:    

VZER031 -1  pas connu

**QYER040**  **Le traitement est-il consécutif à une mesure judiciaire?**

① *une seule réponse possible*

- VYER040
- 1  pas connu
  - 1  non, pas de mesure
  - 2  suspension de la procédure, renoncement à infliger une peine, réprimande (art. 19a ch. 2 LStup)
  - 3  oui, consécutif à une mesure, *veuillez aussi répondre à la question QYER041*



**QYER041**  **Si oui, de quelle mesure judiciaire s'agit-il?**

 *plusieurs réponses possibles*

- VYER041x 1  pas connu
- VYER041a 1  abandon de la poursuite pénale en cas de soumission à des mesures de protection contrôlées par un médecin (art. 19a ch. 3 LStup)
- VYER041b 1  mesures thérapeutiques institutionnelles (art. 59 CP)
- VYER041c 1  traitement résidentiel des addictions (art. 60 CP)
- VYER041d 1  prise en charge ambulatoire
- VYER041e 1  placement dans une institution pour jeunes adultes
- VYER041f 1  en attente d'un jugement
- VYER041g 1  autre, *veuillez aussi répondre à la question QYER042*



**QYER042** **Quelle autre mesure?**

VYER042



## C. ASPECTS EN LIEN AVEC LE PROBLÈME

QNE070/QNE073 

**Quelles substances ou quels comportements comparables à une dépendance posent problème?**

*Dans la première colonne, veuillez cocher, s'il vous plaît, toutes les substances et tous les comportements comparables à une dépendance qui posent problème. Il s'agit ici de spécifier les substances ou les comportements comparables à une dépendance qui posent problème au client ou à la cliente. Il convient de considérer aussi bien les préoccupations du client ou de la cliente que le verdict professionnel des intervenant-e-s.*

plusieurs réponses possibles

**Au cours des 30 jours précédant votre admission (resp. avant le sevrage ou avant l'incarcération), à quelle fréquence avez-vous consommé les substances posant problème resp. les comportements comparables à une dépendance se sont-ils manifestés?**

*Veuillez ensuite indiquer dans la deuxième colonne, pour chaque substance resp. chaque comportement comparable à une dépendance qui pose problème, à quelle fréquence vous l'avez consommée resp. il s'est manifesté.*

① une seule réponse possible par problème

chaque jour	4-6 jours/semaine	2-3 jours/semaine	1 jour/semaine ou moins souvent	jamais dans 30 derniers jours	pas connu
-------------	-------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------

VNED070a / ..... 073a alcool..... 1

### opioïdes


VNED070ba / ... 073ba heroine ..... 1

VNED070bb / ... 073bb méthadone (usage abusif; usage thérapeutique exclu) ..... 1

VNED070bc / ... 073bc buprénorphine (usage abusif; usage thérapeutique exclu) ..... 1

VNED070bd / ... 073bd fentanyl (usage abusif; usage thérapeutique exclu) ..... 1

VNED070be / ... 073be autres opioïdes ..... 1


VNED071 be quels autres opioïdes? 

### cocaïne

VNED070ca / ... 073ca cocaïne sous forme de poudre ..... 1

VNED070cb / ... 073cb crack..... 1

VNED070cc / ... 073cc autre forme de cocaïne ..... 1

VNED071cc quelle autre forme de cocaïne? 

### autres stimulants


VNED070da / ... 073da amphétamines ..... 1

VNED070db / ... 073db méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai) ..... 1

VNED070dc / ... 073dc MDMA et substances similaires (ecstasy) ..... 1

VNED070dd / ... 073dd cathinones synthétiques (méphédron, méthylone, méthcathinone/éphédron, MDPV, méphédron) ..... 1

VNED070de / ... 073de autres stimulants ..... 1

VNED071de quels autres stimulants? 

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

..... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

<i>hypnotiques/sédatifs</i>															
VNED070ea / ... 073ea	barbituriques (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070eb / ... 073eb	benzodiazépines (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070ec / ... 073ec	GHB/GBL	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070ed / ... 073ed	autres somnifères/tranquillisants	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED071ed	quels autres somnifères/tranquillisants?			_____											
<i>hallucinogènes</i>															
VNED070fa / .... 073fa	LSD	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070fb / .... 073fb	kétamine	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070fc / .... 073fc	autres hallucinogènes	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED071fc	quels autres hallucinogènes?			_____											
<i>autres substances</i>															
VNED070g / ..... 073g	substances volatiles	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070h / ..... 073h	cannabis	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070i / ..... 073i	tabac	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070j / ..... 073j	autres substances (tous types)	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED071j	quelles autres substances?			_____											
<i>troubles comparables à une dépendance</i>															
VNED070ka / ... 073ka	jeu pathologique	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070kb / ... 073kb	dépendance aux ordinateurs et/ou à Internet	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070kc / ... 073kc	troubles alimentaires	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED070kd / ... 073kd	autres troubles comparables à une dépendance (tous types)	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	-1	<input type="radio"/>
VNED071kd	de quels troubles comparables à une dépendance s'agit-il?			_____											
VNED070x	problèmes pas connus	1	<input type="checkbox"/>												

QNED010



### Quelle substance ou quel comportement comparable à une dépendance constitue le problème principal?

La substance ou le trouble comparable à une dépendance désigné-e comme **problème principal** est celle ou celui causant le plus de problèmes au client ou à la cliente. On se basera sur la demande principale du client ou de la cliente, le cas échéant sur le diagnostic principal posé par les intervenant-e-s.

Le problème principal doit être défini en tous les cas, même en présence de troubles liés à l'utilisation de drogues multiples et, donc, même s'il est difficile de déterminer quelle substance contribue le plus au trouble.

VNED010

① une seule réponse possible

une seule réponse possible

- 1  alcool
- opioïdes*
- 2  héroïne
- 3  méthadone (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 4  buprénorphine (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 5  fentanyl (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 6  autres opioïdes
- cocaïne*
- 7  cocaïne sous forme de poudre
- 8  crack
- 9  autre forme de cocaïne
- autres stimulants*
- 10  amphétamines
- 11  méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thaï)
- 12  MDMA et substances similaires (ecstasy)
- 13  cathinones synthétiques (méphédronne, méthylone, méthcathinone/éphédronne, MDPV, méthédronne)
- 14  autres stimulants
- hypnotiques/sédatifs*
- 15  barbituriques (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 16  benzodiazépines (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 17  GHB/GBL
- 18  autres somnifères/tranquillisants
- hallucinogènes*
- 19  LSD
- 20  kétamine
- 21  autres hallucinogènes
- autres substances*
- 22  substances volatiles
- 23  cannabis
- 24  tabac
- 25  autres substances (tous types)
- troubles comparables à une dépendance*
- 26  jeu pathologique
- 27  dépendance aux ordinateurs et/ou à Internet
- 28  troubles alimentaires
- 29  autres troubles comparables à une dépendance (tous types)
- 1  problème principal pas connu

**QNED025** **Au cours des 6 mois précédant votre admission, à quelle fréquence avez-vous consommé la principale substance posant problème?**

① *une seule réponse possible*

- VNED025 -1  pas connu  
 1  chaque jour  
 2  4-6 jours par semaine  
 3  2-3 jours par semaine  
 4  1 jour par semaine ou moins souvent  
 5  aucune consommation dans les 6 derniers mois

**QNED030** **Avant votre admission, votre cure de sevrage ou votre détention, quel était le mode d'administration prédominant de la principale substance posant problème?**

① *une seule réponse possible*

- VNED030 -1  pas connu  
 1  injection  
 2  fumée/inhalation  
 3  ingestion (manger/boire)  
 4  sniff  
 5  autre, *veuillez aussi répondre à la question QNED031*



**QNED031** **De quel mode d'administration s'agissait-il?**

VNED031

---



**QMED040** **Quel âge aviez-vous lorsque vous avez consommé pour la première fois la principale substance posant problème?**

VMED040 âge (en années):

- VMED041 -1  pas connu

**QMED050** **Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à consommer régulièrement la principale substance posant problème?**

*La consommation est considérée comme régulière à partir du moment où elle a lieu au moins 3 jours par semaine, ou si, selon le client/la cliente, ses excès de consommation de substance se produisent au moins deux jours consécutifs par semaine (estimation du client/de la cliente).*

VMED050 âge (en années):


- VMED051 -1  pas connu

**QMED060** **Quel âge aviez-vous lorsque votre consommation est devenue problématique?**

*La consommation est perçue comme problématique à partir du moment où l'entourage émet des critiques et/ou la personne éprouve des sentiments de culpabilité et/ou elle essaie de réduire cette consommation.*

VMED060 âge (en années):

- VMED061 -1  pas connu

**QZEO010**  **Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance posant problème au moment de votre admission?**

① *une seule réponse possible*


- VZEO010
- 1  pas connu
  - 1  abstinence définitive
  - 2  abstinence limitée dans le temps
  - 3  consommation contrôlée
  - 4  aucune limitation envisagée
  - 5  pas déterminé pour l'instant
  - 6  autre, veuillez aussi répondre à la question QZEO011



**QZEO011** **De quel objectif de consommation s'agit-il?**

VZEO011



**QNE015**  **Le client/la cliente présente-t-il/elle des troubles liés à l'utilisation de drogues multiples selon la CIM-10? (la principale substance posant problème n'est pas définie avec certitude)**

*On parle de troubles liés à l'utilisation de substances multiples (polytoxicomanie) lorsque deux ou plusieurs substances psychoactives contribuent en même temps au problème, mais qu'il est très difficile de déterminer laquelle est principalement en cause dans le trouble resp. laquelle est déterminante pour l'admission en traitement.*

*Si deux ou plusieurs substances posent problème, mais que celle posant principalement problème peut être identifiée avec une assez grande certitude, on **ne peut pas parler** de troubles liés à l'utilisation de substances multiples (choisir alors l'option «non»). Les différentes substances d'un même groupe de substances (p. ex. usage d'héroïne et abus de méthadone) doivent être considérées comme une seule substance. Les problèmes non liés à une substance ne sont pas pris en compte ici.*


① *une seule réponse possible*

- VNED015
- 1  pas connu
  - 2  non
  - 1  oui, veuillez aussi répondre à la question QNE016



**QNE016**  **Par quelle combinaison de substances se caractérisent les troubles liés à l'utilisation de drogues multiples?**

*Ici ne doivent être indiquées que les substances parmi lesquelles il est très difficile d'identifier celle qui est principalement en cause dans le trouble. Les autres substances posant problème (problèmes secondaires) ne doivent pas être indiquées ici.*

 *au moins deux réponses*

- VNED016x 1  pas connu
- VNED016a 1  alcool
- VNED016b 1  opioïdes (héroïne, méthadone, codéine, etc.)
- VNED016c 1  cocaïne ou dérivés
- VNED016d 1  autres stimulants (amphétamines, MDMA, méthamphétamines, etc.)
- VNED016e 1  somnifères/tranquillisants (benzodiazépines, etc.)
- VNED016f 1  hallucinogènes (LSD, kétamine, etc.)
- VNED016g 1  substances volatiles
- VNED016h 1  cannabis
- VNED016i 1  tabac
- VNED016j 1  autre substance



**QMED090 Avez-vous déjà consommé une drogue illégale par injection?**

① une seule réponse possible

- VNED090 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  jamais → veuillez passer à la question QYEK040, page 18  
 3  ne veut pas répondre

**QMED093 Avez-vous consommé une drogue illégale par injection au cours des 12 mois précédant votre admission?**

① une seule réponse possible


- VNED093 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  non, pas dans les 12 derniers mois → veuillez passer à la question QMED096, page 17

**QMED095 Avez-vous consommé une drogue illégale par injection au cours des 30 jours précédant votre admission?**

① une seule réponse possible

- VNED095 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  non, dans les 12 derniers mois mais pas dans les 30 derniers jours

**QMED096 Quel âge aviez-vous lors de la première injection?**

- VMED096 âge (en années): |\_|\_| |   
 VMED097 -1  pas connu

**QMED092 Vous êtes-vous déjà injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne?**

① une seule réponse possible

- VNED092 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  jamais → veuillez passer à la question QYEK040, page 18  
 3  ne veut pas répondre

**QMED094 Au cours des 12 mois précédant votre admission, vous êtes-vous injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne?**

① une seule réponse possible

- VNED094 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  non, pas dans les 12 derniers mois → veuillez passer à la question QYEK040, page 18

**QMED098 Au cours des 30 jours précédant l'admission, vous êtes-vous injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne?**

① une seule réponse possible


- VNED098 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  non, dans les 12 derniers mois mais pas dans les 30 derniers jours

## D. SANTÉ

**QYEK040**  **Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du virus VIH?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK040 -1  pas connu  
1  oui  
2  jamais  
3  ne veut pas répondre

**QYEK041**  **Avez-vous également effectué un test de dépistage du virus VIH au cours des 12 derniers mois?**


① *une seule réponse possible*

- VYEK041 -1  pas connu  
1  oui  
2  non, pas dans les 12 derniers mois, mais avant  
3  ne veut pas répondre

**QYEK042**  **Quel est votre statut VIH?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK042 -1  pas connu  
1  test VIH positif pour la première fois avant les 12 derniers mois  
2  test VIH positif pour la première fois au cours des 12 derniers mois  
3  test VIH négatif

**QYEK050**  **Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite B?**


① *une seule réponse possible*

- VYEK050 -1  pas connu  
1  oui  
2  jamais  
3  ne veut pas répondre

**QYEK051**  **Avez-vous également effectué un test de dépistage de l'hépatite B au cours des 12 derniers mois?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK051 -1  pas connu  
1  oui  
2  non, pas dans les 12 derniers mois, mais avant  
3  ne veut pas répondre

**QYEK060**  **Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite C?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK060 -1  pas connu  
1  oui  
2  jamais  
3  ne veut pas répondre

**QYEK061**  **Avez-vous également effectué un test de dépistage de l'hépatite C au cours des 12 derniers mois?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK061 -1  pas connu  
 1  oui  
 2  non, pas dans les 12 derniers mois, mais avant  
 3  ne veut pas répondre

**QYEK062**  **Quel est votre statut hépatite C?**

① *une seule réponse possible*

- VYEK062 -1  pas connu  
 1  test hépatite C positif pour la première fois avant les 12 derniers mois  
 2  test hépatite C positif pour la première fois au cours des 12 derniers mois  
 3  test hépatite C négatif

**QMED100**  **Qui, principalement, a fourni les informations contenues dans le questionnaire d'entrée?**

① *une seule réponse possible*

- VMED100 1  informations fournies par le client/la cliente  
 2  informations fournies par l'intervenant-e