

Secteur ambulatoire de l'aide psychosociale en matière de dépendance (SAMBAD)

Entrée Patient-e-s

COURT

Nom:
Prénom:
1. A quelle date le questionnaire d'entrée a-t-il été rempli? VMEB001

jour ___ mois ___ année 20___

2. Quel est le numéro BUR de votre centre/institution? VMEB005

 -1 pas connu

VMEB006
3. Quel est le numéro interne du dossier du client/de la cliente?

VZEX005
4. Code à 4 lettres du client/de la cliente

_____ (ne pas remplir: le code est généré automatiquement)

VMEB010

A. CADRE DE LA PRISE EN CHARGE

5. Etes-vous suivi-e ou traité-e pour vos propres problèmes de dépendance ou pour les problèmes d'un tiers (proche, etc.)? VMEB030

- 1 propres problèmes de dépendance
 2 problèmes d'un tiers (proche, etc.)

6. A quelle date a débuté le traitement ou la prise en charge? VMEB040

a début du traitement ou de la prise en charge/entrée:

jour ___ mois ___ année 20___

d autorisation (seulement pour traitement de substitution ou prescription d'héroïne):

jour ___ mois ___ année 20___

 g -1 pas connu

7. 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? VNEB050

- x pas connu
 y non, jamais

- a oui, pour des problèmes liés à l'alcool
 b oui, pour des problèmes liés aux drogues
 c oui, pour des problèmes liés aux médicaments
 d oui, pour des problèmes liés au tabac
 e oui, pour des comportements comparables à une dépendance

8. Avez-vous déjà suivi un traitement de substitution? VNEB065

 -1 pas connu

- 1 non, jamais, ⇒ veuillez passer à la question 10
 2 oui

9. Quel âge aviez-vous au début de votre premier traitement de substitution?

 âge (en années): _____ VNEB066

 -1 pas connu VNEB067
10. 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?
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, spécifier: _____

VMEB081

B. DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

11. Sexe VMEC010

- 1 pas connu
1 masculin
2 féminin

12. Quelle est votre date de naissance? VMEC020

jour ___ mois ___ année 19___

- 1 pas connu VMEC021

13. Quel était votre lieu de domicile, c'est-à-dire dans quelle commune étaient déposés vos papiers, au moment de votre admission? VMEC030

- a numéro postal (seulement CH): _____
b localité: _____
c canton (abréviation): _____
d pays (si pas CH): _____
e -1 pas connu

14. Quel est votre état civil? VMEC040

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

15. Quelle(s) est (sont) votre (vos) nationalité(s)? VNEC050

1. _____
2. _____
3. _____

16. Avez-vous des enfants? VNEC067

- 1 pas connu
1 non, aucun, ⇒ veuillez passer à la question 18
2 oui

17. Habitez-vous avec votre enfant/vos enfants? VNEC068

- 1 pas connu
1 non
2 oui

18. Avec qui avez-vous principalement habité au cours des 30 jours précédant votre admission? VNEC060

une seule réponse possible

- 1 pas connu
1 seul-e en ménage
2 avec la famille d'origine (parents, etc.)
3 avec un-e partenaire et/ou avec enfant(s)
4 avec des amis ou d'autres personnes (sans relation de parenté)
5 en prison
6 institution thérapeutique/foyer
7 hôpital/clinique
8 autre, spécifier: _____ VMEC061

19. Au cours des 30 jours précédant votre admission, quelle a été votre situation de logement prédominante? VNEC070

- 1 pas connu
1 situation de logement stable
2 situation de logement instable et/ou sans domicile fixe (sdf)
3 en prison
4 institution thérapeutique /foyer/hôpital/clinique/autre

20. Quelle a été votre principale source de revenu au cours des 30 jours précédant votre admission? VNEC080

une seule réponse possible

- 1 pas connu
1 salaire
2 économies, épargne
3 rente (AVS/AI ou autres types de prévoyance)
4 aide sociale
5 assurance-chômage
6 soutien du/de la partenaire
7 soutien des parents/autres membres de la famille/ami-e-s
8 deal/petit trafic
9 autres revenus illégaux
10 prostitution
11 assurance d'indemnités journalières
12 autre, spécifier: _____ VMEC081

21. Quel était votre statut professionnel principal au cours des 30 jours précédant votre admission? VNEC100

une seule réponse possible

- 1 pas connu
1 activité prof. à plein temps (70% ou plus; même si congé maladie de courte durée)
2 activité prof. à temps partiel (même si congé maladie de courte durée)
3 jobs occasionnels (sans emploi fixe)
4 en formation (école, études, apprentissage)
5 sans travail, mais en quête d'emploi
6 sans travail, sans recherche d'emploi car sans espoir d'en trouver un
7 rentier/rentière (retraite, AVS, économies)
8 incapacité de travail (AI/indemnités journalières)
9 femme/homme au foyer
10 autre, spécifier: _____ VMEC101

22. Quelle(s) formation(s) avez-vous achevée(s) avec obtention d'un certificat ou d'un diplôme? VNEC120

plusieurs réponses possibles

- x pas connu
y aucune ou école obligatoire inachevée
a école obligatoire
b formation de transition
c formation générale sans maturité
d formation professionnelle de base et apprentissage
e maturité ou école normale
f formation professionnelle supérieure
g haute école spécialisée et université
h doctorat ou habilitation

23. Quelle est votre position professionnelle (qu'était-elle lors de votre dernier emploi)? VNEC110

une seule réponse possible

- 1 pas connu
1 sans activité professionnelle
2 apprenti-e, stagiaire
3 manoeuvre, aide
4 ouvrier/ouvrière formé-e «sur le tas»
5 ouvrier/ouvrière formé-e (CFC ou équivalent)
6 contremaître-sse
7 employé-e non qualifié-e
8 employé-e qualifié-e, cadre moyen-ne
9 employé-e avec fonction dirigeante/cadre supérieur-e
10 indépendant-e
11 écolier/écolière, étudiant-e
12 autre statut, spécifier: _____ VNEC111

24. La prise en charge est-elle consécutive à une mesure judiciaire? VNEC130

une seule réponse possible

- 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, consécutive à une mesure

C. ASPECTS EN LIEN AVEC LE PROBLÈME

25. A. Quelles substances ou quels comportements comparables à une dépendance posent problème?

VNED070

plusieurs réponses possibles

-1 problèmes pas connus

VNED070x

alcool	a <input type="checkbox"/>	VNED071bx
opioïdes		
héroïne	ba <input type="checkbox"/>	VNED071bx
méthadone (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bb <input type="checkbox"/>	VNED071bx
buprénorphine (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bc <input type="checkbox"/>	VNED071bx
fentanyl (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bd <input type="checkbox"/>	VNED071bx
autres opioïdes, <i>spécifier:</i> _____	be <input type="checkbox"/>	VNED071bx
cocaïne		
cocaïne sous forme de poudre	ca <input type="checkbox"/>	VNED071cc
crack	cb <input type="checkbox"/>	VNED071cc
autre forme de cocaïne, <i>spécifier:</i> _____	cc <input type="checkbox"/>	VNED071cc
autres stimulants		
amphétamines	da <input type="checkbox"/>	VNED071de
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	db <input type="checkbox"/>	VNED071de
MDMA et substances similaires (ecstasy)	dc <input type="checkbox"/>	VNED071de
cathinones synthétiques (méphédronne, méthylone, méthcathinone/éphédronne, MDPV, méphédronne)	dd <input type="checkbox"/>	VNED071de
autres stimulants, <i>spécifier:</i> _____	de <input type="checkbox"/>	VNED071de
hypnotiques/sédatifs		
barbituriques (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	ea <input type="checkbox"/>	VNED071ed
benzodiazépines (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	eb <input type="checkbox"/>	VNED071ed
GHB/GBL	ec <input type="checkbox"/>	VNED071ed
autres somnifères/tranquillisants, <i>spécifier:</i> _____	ed <input type="checkbox"/>	VNED071ed
hallucinogènes		
LSD	fa <input type="checkbox"/>	VNED071fc
kétamine	fb <input type="checkbox"/>	VNED071fc
autres hallucinogènes, <i>spécifier:</i> _____	fc <input type="checkbox"/>	VNED071fc
substances volatiles	g <input type="checkbox"/>	VNED071j
cannabis	h <input type="checkbox"/>	VNED071j
tabac	i <input type="checkbox"/>	VNED071j
autres substances (tous types), <i>spécifier:</i> _____	j <input type="checkbox"/>	VNED071j

comportements comparables à une dépendance

jeu pathologique	ka <input type="checkbox"/>	VNED071kd
dépendance aux ordinateurs et/ou à Internet	kb <input type="checkbox"/>	VNED071kd
troubles alimentaires	kc <input type="checkbox"/>	VNED071kd
autres troubles comparables à une dépendance (tous types), <i>spécifier:</i> _____	kd <input type="checkbox"/>	VNED071kd

B. Au cours des 30 jours précédant votre admission (resp. avant le sevrage ou avant l'incarcération), à quelle fréquence avez-vous consommé la/les substance(s) posant problème?

VNED073

une seule réponse possible par ligne

chaque jour	4-6 jours par semaine	2-3 jours par semaine	max. 1 jour/semaine	aucune consomm. 30 jours précédents	pas connu
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>

D. Au cours des 30 jours précédant votre admission (resp. avant le sevrage ou avant l'incarcération), à quelle fréquence votre (vos) comportement(s) comparable(s) à une dépendance se sont-ils manifestés?

chaque jour	4-6 jours par semaine	2-3 jours par semaine	max. 1 jour/semaine	aucune manifestation 30 jours précédents	pas connu
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>

C. Quelle substance ou quel comportement comparable à une dépendance constitue votre problème principal?

VNED010

une seule réponse possible

-1 problème principal pas connu

1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

26. Le client/la cliente présente-t-il/elle des troubles liés à l'utilisation de drogues multiples selon le CIM-10? VNED015

(la principale substance posant problème n'est pas définie avec certitude)

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 non, ⇒ veuillez passer à la question 28

27. Par quelle combinaison de substances se caractérisent les troubles liés à l'utilisation de drogues multiples? VNED016

au moins deux réponses

- x pas connu
- a alcool
- b opioïdes (héroïne, méthadone, codéine, etc.)
- c cocaïne ou dérivés
- d autres stimulants (amphétamines, MDMA, méthamphétamines, etc.)
- e somnifères/tranquillisants (benzodiazépines, etc.)
- f hallucinogènes (LSD, kétamine, etc.)
- g substances volatiles
- h cannabis
- i tabac
- j autre substance

28. Avant votre admission, votre cure de sevrage ou votre détention, quel était le mode d'administration prédominant de la principale substance posant problème? VNED030

- 1 pas connu
- 1 injection
- 2 fumée/inhalation
- 3 ingestion (manger/boire)
- 4 sniff
- 5 autre, spécifier: _____

VNED031

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

âge (en années): pas connu
VMED040 VMED041

OU

30. Quel âge aviez-vous lorsque le comportement comparable à une dépendance s'est manifesté pour la première fois?

âge (en années): pas connu
VMED045 VMED046

31. Quel âge aviez-vous lorsque votre consommation est devenue problématique?

âge (en années): pas connu
VMED060 VMED061

OU

32. Quel âge aviez-vous lorsque votre comportement comparable à une dépendance est devenu problématique?

âge (en années): pas connu
VMED065 VMED066

33. Avez-vous déjà consommé une drogue illégale par injection? VNED090

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 jamais, ⇒ veuillez passer à la question 40
- 3 ne veut pas répondre

34. Avez-vous consommé une drogue illégale par injection au cours des 12 mois précédant votre admission? VNED093

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 non, pas dans les 12 derniers mois, ⇒ veuillez passer à la question 36

35. Avez-vous consommé une drogue illégale par injection au cours des 30 jours précédant votre admission? VNED095

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

36. Quel âge aviez-vous lors de la première injection?

âge (en années): pas connu
VMED096 VMED097

37. Vous êtes-vous déjà injecté une drogue illégale avec une seringue/aiguille déjà utilisée par une autre personne? VNED092

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 jamais, ⇒ veuillez passer à la question 40
- 3 ne veut pas répondre

38. 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? VNED094

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 non, pas dans les 12 derniers mois, ⇒ veuillez passer à la question 40

39. 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? VNED098

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

D. SANTÉ

40. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du virus VIH? VYEK040

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 jamais, ⇒ veuillez passer à la question 43
- 3 ne veut pas répondre

41. Avez-vous également effectué un test de dépistage du virus VIH au cours des 12 derniers mois? VYEK041

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

42. Quel est votre statut VIH? 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

43. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite C? VYEK060

- 1 pas connu
- 1 oui
- 2 jamais, ⇒ veuillez passer au bloc F
- 3 ne veut pas répondre

44. Avez-vous également effectué un test de dépistage de l'hépatite C au cours des 12 derniers mois? VYEK061

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

45. Quel est votre statut hépatite C? 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

F. DONNÉES

Qui, principalement, a fourni les informations contenues dans le questionnaire d'entrée? VMED100

une seule réponse possible

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

Le questionnaire d'entrée a-t-il été complété jusqu'à cette dernière question? VMED105

une seule réponse possible

- 1 oui
- 2 non