

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

# Entrée Patient-e-s

**STANDARD**
**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** VMEB010

\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_ (ne pas remplir: le code est généré automatiquement)

### 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.)?**

- 1  propres problèmes de dépendance VMEB030  
 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, ⇒ veuillez passer à la question 9  
 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. Si oui, à quelles offres avez-vous eu recours jusqu'ici?** VNEB060

- x  pas connu  
 a  traitement avec prescription d'héroïne  
 b  substitution: méthadone, Subutex®, etc.  
 c  autre traitement médicamenteux des dépendances  
 d  prise en charge/thérapie ambulatoire  
 e  prise en charge dans une structure de jour/clinique de jour  
 f  traitement/thérapie résidentiel-le  
 g  sevrage  
 h  groupe d'entraide ou d'auto-support  
 i  autre(s), spécifier: \_\_\_\_\_ VNEB061

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

- 1  pas connu  
 1  non, jamais, ⇒ veuillez passer à la question 11  
 2  oui

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

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

**11. Etes-vous actuellement dans un programme de substitution ou de prescription d'héroïne?** VMEB070

- 1  pas connu  
 1  non, ⇒ veuillez passer à la question 12  
 2  oui, spécifier:  
 -1  pas connu VMEB075  
 1  héroïne  
 2  méthadone  
 3  autres opioïdes  
 4  autres substances

**12. 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?** VNEB080

*une seule réponse possible*

- 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

### 13. Sexe VMEC010

- 1  pas connu  
1  masculin  
2  féminin

### 14. Quelle est votre date de naissance? VMEC020

jour \_\_\_|\_\_\_ mois \_\_\_|\_\_\_ année 19\_\_\_|\_\_\_

- 1  pas connu VMEC021

### 15. 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

### 16. 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)

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

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

### 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. Avez-vous des enfants? VNEC067

- 1  pas connu  
1  non, aucun, ⇒ veuillez passer à la question 22  
2  oui

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

- 1  pas connu  
1  non  
2  oui

### 21. Combien d'enfants avez-vous? VZES030

nombre d'enfants: \_\_\_|\_\_\_

- 1  aucun VZES031  
-1  pas connu VZES032

### 22. Combien d'enfants vivent-ils dans votre ménage? VZES040

nombre d'enfants dans le ménage: \_\_\_|\_\_\_

- 1  aucun VZES041  
-1  pas connu VZES042

### 23. Quel type de relation de couple avez-vous vécu au cours des 6 mois précédant votre admission? VZES010

*une seule réponse possible*

- 1  pas connu  
1  sans partenaire, seul-e } ⇒ veuillez passer à la question 25  
2  relation(s) temporaire(s) }  
3  partenaire fixe en vivant séparé-e  
4  partenaire fixe en ménage commun

### 24. 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? VZES015

- 1  pas connu  
1  non  
2  oui

### 25. Des personnes de votre entourage ont-elles, ou ont-elles eu, un sérieux problème de dépendance? VZES080

*plusieurs réponses possibles*

- x  pas connu  
y  aucune  
a  mère  
b  père  
c  frère(s)/sœur(s)  
d  autre(s) parent(s)/proche(s), spécifier: \_\_\_\_\_ VZES081

### 26. 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

### 27. 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

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

*une seule réponse possible*

- 1  pas connu
- 1  activité professionnelle à plein temps (70% ou plus; même si congé maladie de courte durée)
- 2  activité professionnelle 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

**29. 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

**30. Quelle est votre position professionnelle (qu'était-elle lors de votre dernier emploi)?** VYEF010

*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*: \_\_\_\_\_

VZEF011

**31. Quel était votre revenu mensuel net moyen au cours des 6 mois précédant votre admission?** VZEF030

- 1  pas connu
- 1  aucun revenu
- 2  moins de 1001 CHF
- 3  de 1001 à 2000 CHF
- 4  de 2001 à 3000 CHF
- 5  de 3001 à 4000 CHF
- 6  de 4001 à 5000 CHF
- 7  de 5001 à 6000 CHF
- 8  de 6001 à 8000 CHF
- 9  de 8001 à 10 000 CHF
- 10  de 10 001 à 15 000 CHF
- 11  plus de 15 000 CHF

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

**33. Avez-vous déjà fait l'objet d'une condamnation pénale en lien avec l'alcool et/ou les drogues?** VYER010

- 1  pas connu
- 1  non, aucune condamnation
- 2  oui

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

- 1  pas connu VZER020
- 1  oui, emprisonnement
- 2  oui, détention préventive
- 3  oui, emprisonnement et détention préventive
- 4  non, jamais, ⇒ **veuillez passer à la question 36**

**35. En tout, combien de mois avez-vous été en prison et/ou en détention préventive?** VZER030

nombre de mois: \_|\_|, \_|\_|

- 1  pas connu VZER031

**36. La prise en charge est-elle consécutive à une mesure judiciaire?**

*une seule réponse possible*

VYER040

- 1  pas connu
- 1  non, pas de mesure, ⇒ **veuillez passer à la question 38**
- 2  suspension de la procédure, renoncement à infliger une peine, réprimande (art. 19a ch. 2 LStup)
- 3  oui, consécutive à une mesure

**37. De quelle mesure judiciaire s'agit-il?** VYER041

*plusieurs réponses possibles*

- x  pas connu
- a  abandon de la poursuite pénale en cas de soumission à des mesures de protection contrôlées par un médecin (art. 19a ch. 3 LStup)
- b  mesures thérapeutiques institutionnelles (art. 59 CP)
- c  traitement résidentiel des addictions (art. 60 CP)
- d  prise en charge ambulatoire
- e  placement dans une institution pour jeunes adultes
- f  en attente d'un jugement
- g  autre, *spécifier*: \_\_\_\_\_

VYER042

## C. ASPECTS EN LIEN AVEC LE PROBLÈME

### 38. 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"/>
<b>opioïdes</b>		
héroïne	ba	<input type="checkbox"/>
méthadone (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bb	<input type="checkbox"/>
buprénorphine (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bc	<input type="checkbox"/>
fentanyl (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	bd	<input type="checkbox"/>
autres opioïdes, spécifier: _____	be	<input type="checkbox"/> VNED071be
<b>cocaïne</b>		
cocaïne sous forme de poudre	ca	<input type="checkbox"/>
crack	cb	<input type="checkbox"/>
autre forme de cocaïne, spécifier: _____	cc	<input type="checkbox"/> VNED071cc
<b>autres stimulants</b>		
amphétamines	da	<input type="checkbox"/>
méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)	db	<input type="checkbox"/>
MDMA et substances similaires (ecstasy)	dc	<input type="checkbox"/>
cathinones synthétiques (méphédrone, méthylone, méthcathinone/éphédrone, MDPV, méthédrone)	dd	<input type="checkbox"/>
autres stimulants, spécifier: _____	de	<input type="checkbox"/> VNED071de
<b>hypnotiques/sédatifs</b>		
barbituriques (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	ea	<input type="checkbox"/>
benzodiazépines (usage abusif; usage thérapeutique exclu)	eb	<input type="checkbox"/>
GHB/GBL	ec	<input type="checkbox"/>
autres somnifères/tranquillisants, spécifier: _____	ed	<input type="checkbox"/> VNED071ed
<b>hallucinogènes</b>		
LSD	fa	<input type="checkbox"/>
kétamine	fb	<input type="checkbox"/>
autres hallucinogènes, spécifier: _____	fc	<input type="checkbox"/> VNED071fc
substances volatiles	g	<input type="checkbox"/>
cannabis	h	<input type="checkbox"/>
tabac	i	<input type="checkbox"/>
autres substances (tous types), spécifier: _____	j	<input type="checkbox"/> VNED071j

### comportements comparables à une dépendance

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

**39. Le client/la cliente présente-t-il/elle des troubles liés à l'usage de substances multiples selon la 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 41

**40. 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

**41. 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

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

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED040 VMED041

OU ↷

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

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED045 VMED046

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

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED050 VMED051

OU ↷

**45. Quel âge aviez-vous lorsque le comportement comparable à une dépendance est devenu régulier?**

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED055 VMED056

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

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED060 VMED061

OU ↷

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

âge (en années):      |      -1  pas connu  
VMED065 VMED066

**48. Quel objectif de consommation poursuivez-vous face à la principale substance posant problème au moment de votre admission?** VZE0010

une seule réponse possible

- 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, spécifier: \_\_\_\_\_

VZE0011

**49. Combien de fois vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool?** VZEA010

- 1  pas connu  
0  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 52  
1  une fois par mois ou moins  
2  2 à 4 fois par mois  
3  2 à 3 fois par semaine  
4  4 fois ou plus par semaine

**50. Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool?** VZEA020

- 1  pas connu  
0  1 ou 2  
1  3 ou 4  
2  5 ou 6  
3  7 à 9  
4  10 ou plus

**51. Au cours d'une même occasion, combien de fois vous arrive-t-il de boire 6 verres standards ou plus?** VZEA030

- 1  pas connu  
0  jamais  
1  moins d'une fois par mois  
2  chaque mois  
3  chaque semaine  
4  chaque jour ou presque

**52. Au cours des 30 jours précédant votre admission, à quelle fréquence avez-vous fumé du tabac?** VZET010

- 1  pas connu  
1  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 54  
2  1 jour par semaine ou moins  
3  2 à 3 jours par semaine  
4  4 à 6 jours par semaine  
5  une fois par jour  
6  plusieurs fois par jour

**53. Combien de cigarettes par jour avez-vous fumées au cours des 30 jours précédant votre admission?** VZET020

- 1  pas connu  
0  0 à 10 cigarettes par jour  
1  11 à 20 cigarettes par jour  
2  21 à 30 cigarettes par jour  
3  31 cigarettes par jour ou plus

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

- 1  pas connu  
1  oui  
2  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 61  
3  ne veut pas répondre

VNED090

**55. 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 57

**56. 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

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

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

**58. 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 61  
3  ne veut pas répondre

**59. 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 61

**60. 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

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

- 1  pas connu  
1  oui  
2  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 64  
3  ne veut pas répondre

**62. 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

**63. 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

**64. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite B?** VYEK050

- 1  pas connu  
1  oui  
2  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 67  
3  ne veut pas répondre

**65. Avez-vous également effectué un test de dépistage de l'hépatite B au cours des 12 derniers mois?** VYEK051

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

**66. Quel est votre statut hépatite B?** VYEK052

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

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

- 1  pas connu  
1  oui  
2  jamais, ⇒ veuillez passer à la question 70  
3  ne veut pas répondre

**68. 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

**69. 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

**70. Au cours des 12 mois précédant votre admission, y a-t-il eu une période importante au cours de laquelle vous avez souffert de l'un des problèmes psychiques suivants?** VYEP012

*plusieurs réponses possibles*

- x  pas connu  
y  aucun  
a  autodévalorisation ou sentiment de culpabilité  
b  états anxieux ou de tension nerveuse importants  
c  difficultés de compréhension, problèmes de mémoire  
d  altération de l'attention ou hyperactivité  
e  pensées obsessionnelles ou actions compulsives  
f  réaction aiguë à un facteur de stress sévère ou troubles de l'adaptation  
g  hallucinations  
h  difficultés à contrôler un comportement violent  
i  problèmes psychiques/émotionnels pour lesquels des médicaments ont été prescrits  
j  pensées suicidaires sérieuses  
k  tentatives de suicide  
l  autre(s) problème(s) psychique(s), spécifier: \_\_\_\_\_ VYEP013

## 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