



## 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
<b>opioïdes</b>		
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
<b>cocaïne</b>		
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
<b>autres stimulants</b>		
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 (méphédrome, méthylone, méthcathinone/éphédrome, MDPV, méphédrome)	dd <input type="checkbox"/>	VNED071de
autres stimulants, <i>spécifier:</i> _____	de <input type="checkbox"/>	VNED071de
<b>hypnotiques/sédatifs</b>		
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
<b>hallucinogènes</b>		
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