

# act-info - questionnaire d'entrée

pour le domaine de traitement «résidentiel alcool et médicaments»

## DONNÉES ADMINISTRATIVES

### Institution

- 01  Im Hasel
- 02  Forel
- 03  Südhang
- 05  Mühlhof
- 06  Wysshölzli
- 07  Meggen
- 08  Effingerhort
- 20  Les Oliviers
- 21  L'Auvent
- 23  Le Torry
- 24  Maison de l'Ancre
- 25  Via Gampel
- 26  Clos Henri
- 27  Villa Flora
- 28  Fondation l'Epi
- 29  Ingrado Centro residenziale
- 30  L'Arcadie
- 31  L'Envol
- 32  L'Estérelle
- 33  Wattwil
- 34  autre: .....

### Code de l'institution (p.ex. numéro BUR)? (ne pas remplir)

VMEB005

### 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*

jour	mois	année

VMEB001

### Numéro de suivi (ne pas remplir)

	Hst	Jg	LfN						
VZEX100									

### Numéro de dossier 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 numéro de dossier interne peut contenir des chiffres et/ou des lettres.*

VZEX005

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Code à 4 lettres du client/de la cliente

*Le code d'identification doit être distingué du numéro du dossier 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

--	--	--	--

### 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.*

	jour	mois	année
VMEC020			

### 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.*

	jour	mois	année
début du traitement/ admission			

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.act-info.ch](http://www.act-info.ch)).

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. Veuillez 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, Ivo Krizic

Tél: 021 321 29 94, courriel: [ikrizic@addictionsuisse.ch](mailto:ikrizic@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 QNEB065, 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 QNEB061 

**QNEB061** **De quel(s) traitement(s) ou prise(s) en charge s'agissait-il?**

VMEB061 \_\_\_\_\_ 


**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 année):|\_|\_| 

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?

 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 | Brésil .....            | 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)        |   |                          |

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



QNEC060  
QNEC065**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, <i>veuillez aussi répondre à la question QMEC061/066</i> .....	<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

QNEC068

**Habitez-vous avec votre enfant/vos enfants?**① *une seule réponse possible*

VNEC068

- 1  pas connu  
1  non  
2  oui


QNEC070  
QNEC075**Quelle a été votre situation de logement 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

**QZES020**  **Dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e de votre/vos relation(s) ou du fait de ne pas avoir de partenaire actuellement?**

*Référence: 6 derniers mois.*

① *une seule réponse possible*

- VZES020
- 1  pas connu
  - 1  très satisfait-e
  - 2  satisfait-e
  - 3  plutôt satisfait-e
  - 4  plutôt insatisfait-e
  - 5  insatisfait-e
  - 6  très insatisfait-e

**QZES050**  **Avez-vous de la famille, des amis ou des connaissances sur qui vous pouvez compter et qui vous apporteraient leur aide et leur soutien en cas d'urgence?**

*Référence: 6 derniers mois.*



① *une seule réponse possible*



- VZES050
- 1  pas connu
  - 1  non, personne
  - 2  oui

**QZES080**  **Des personnes de votre entourage ont-elles, ou ont-elles eu, un sérieux problème de dépendance?**


Ⓜ *plusieurs réponses possibles*

- VZES080x 1  pas connu
- VZES080y 1  aucune
- VZES080a 1  mère
- VZES080b 1  père
- VZES080c 1  frère(s)/soeur(s)
- VZES080d 1  autre(s) parent(s)/proche(s)

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
		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
		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

## C. ASPECTS EN LIEN AVEC LE PROBLEME

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?**

*Pour chaque substance resp. chaque comportement comparable à une dépendance qui pose problème, veuillez, s'il vous plaît, indiquer 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
-------------	-------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------

..... 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 ○

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 thaï) ..... 1

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

VNED070dd / ... 073dd cathinones synthétiques (méphédrone, méthylone, méthcathinone/éphédrone, MDPV, méthédrone) ..... 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 ○

<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.

① une seule réponse possible

VNED010

1  alcool

#### *opioïdes*

2  héroïne3  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 poudre8  crack9  autre forme de cocaïne

#### *autres stimulants*

10  amphétamines11  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/GBL18  autres somnifères/tranquillisants

#### *hallucinogènes*


19  LSD20  kétamine21  autres hallucinogènes

#### *autres substances*

22  substances volatiles23  cannabis24  tabac25  autres substances (tous types)

#### *troubles comparables à une dépendance*

26  jeu pathologique27  dépendance aux ordinateurs et/ou à Internet28  troubles alimentaires29  autres troubles comparables à une dépendance (tous types)-1  problème principal pas connu

**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



Les questions suivantes ne s'adressent qu'aux clients/clientes qui ont une substance comme problème principal.

Si ce n'est pas le cas, → veuillez passer à la question QNED026, page 15

**QMED025**  **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

**QMED030**  **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




**QMED031** **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 année):|\_|\_| 

- 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 année):|\_|\_| 


- 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 année):|\_|\_| 

- 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




**Les questions suivantes ne s'adressent qu'aux clients/clientes qui ont un comportement comparable à une dépendance comme problème principal.**


**Si ce n'est pas le cas, → veuillez passer à la question QZEA010, page 16**

**QNED026**  **Au cours des 6 mois précédant votre admission, à quelle fréquence votre comportement comparable à une dépendance s'est-il manifesté?**


① *une seule réponse possible*

- VNED026 -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  jamais dans les 6 derniers mois


**QMED045**  **Quel âge aviez-vous lorsque le comportement comparable à une dépendance s'est manifesté pour la première fois?**

VMED045 âge (en année):|\_|\_| 

VMED046 -1  pas connu

**QMED055**  **Quel âge aviez-vous lorsque le comportement comparable à une dépendance est devenu régulier?**


*Le comportement comparable à une dépendance est considéré comme régulier à partir du moment où il se produit au moins 3 jours par semaine, ou si, selon le client/la cliente, il se manifeste de façon marquée au moins deux jours consécutifs par semaine (estimation du client/de la cliente).*

VMED055 âge (en année):|\_|\_| 

VMED056 -1  pas connu

**QMED065**  **Quel âge aviez-vous lorsque votre comportement comparable à une dépendance est devenu problématique?**


*Le comportement comparable à une dépendance est perçu 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 le limiter.*

VMED065 âge (en année):|\_|\_| 

VMED066 -1  pas connu



Les questions suivantes s'adressent à tous les clients/toutes les clientes.

**QZEA010**  **Combien de fois vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool?**

Référence: 12 derniers mois

① une seule réponse possible

- VZEA010
- 1  pas connu
  - 0  jamais
  - 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

**QZEA020**  **Combien de verres standard buvez-vous au cours d'une journée typique où vous buvez de l'alcool?**

Référence: 12 derniers mois

Un verre standard correspond à environ 1 dl de vin, 3 dl de bière ou 0.25 dl de spiritueux.

① une seule réponse possible

- VZEA020
- 1  pas connu
  - 0  1 ou 2
  - 1  3 ou 4
  - 2  5 ou 6
  - 3  7 à 9
  - 4  10 ou plus


**QZEA030**  **Au cours d'une même occasion, combien de fois vous arrive-t-il de boire 6 verres standard ou plus?**

Référence: 12 derniers mois

Un verre standard correspond à environ 1 dl de vin, 3 dl de bière ou 0.25 dl de spiritueux.

① une seule réponse possible






- VZEA030
- 1  pas connu
  - 0  jamais
  - 1  moins d'une fois par mois
  - 2  chaque mois
  - 3  chaque semaine
  - 4  chaque jour ou presque


**QZEA040**  **Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé?**

① une seule réponse possible

- VZEA040
- 1  pas connu
  - 0  jamais
  - 1  moins d'une fois par mois
  - 2  chaque mois
  - 3  chaque semaine
  - 4  chaque jour ou presque



- QZEA050**  **Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché de faire ce qu'on attendait normalement de vous?**  
 ① *une seule réponse possible*
- VZEA050 -1  pas connu  
 0  jamais  
 1  moins d'une fois par mois  
 2  chaque mois  
 3  chaque semaine  
 4  chaque jour ou presque
- 
- QZEA060**  **Au cours des 12 derniers mois, combien de fois, après avoir beaucoup bu la veille, avez-vous eu besoin d'un premier verre d'alcool dès le matin pour vous remettre en forme?**  
 ① *une seule réponse possible*
- VZEA060 -1  pas connu  
 0  jamais  
 1  moins d'une fois par mois  
 2  chaque mois  
 3  chaque semaine  
 4  chaque jour ou presque
- 
- QZEA070**  **Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de remord après avoir bu?**  
 ① *une seule réponse possible*
- VZEA070 -1  pas connu  
 0  jamais  
 1  moins d'une fois par mois  
 2  chaque mois  
 3  chaque semaine  
 4  chaque jour ou presque
- 
- QZEA080**  **Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui s'était passé la soirée précédente parce que vous aviez bu?**  
 ① *une seule réponse possible*
- VZEA080 -1  pas connu  
 0  jamais  
 1  moins d'une fois par mois  
 2  chaque mois  
 3  chaque semaine  
 4  chaque jour ou presque
- 
- QZEA090**  **Vous êtes-vous blessé-e ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu?**  
 ① *une seule réponse possible*
- VZEA090 -1  pas connu  
 0  non  
 1  oui, mais pas au cours des 12 derniers mois  
 2  oui, au cours des 12 derniers mois


QZEA100  **Est-ce qu'un proche, un ami/une amie ou un médecin ou un autre professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer?**

① *une seule réponse possible*

- VZEA100 -1  pas connu  
0  non  
1  oui, mais pas au cours des 12 derniers mois  
2  oui, au cours des 12 derniers mois

QZEA110  **Total des points obtenus par le client/la cliente aux questions QZEA010 à QZEA100 ?**

*Afin de pouvoir calculer le score, les questions QZEA010 à QZEA100 doivent toutes être complétées, c'est-à-dire jamais avec la catégorie de réponse « pas connu » et jamais sans réponse.  
Réponse facultative. Le total sera calculé automatiquement lors de l'exploitation statistique des données.*

- VZEA110 total des points: |\_|\_|   
VZEA111 -1  pas connu

QZEA120



**Si vous pensez à une journée ordinaire où vous avez bu de l'alcool au cours des 12 mois précédant votre admission, quelle quantité de bière, vin, spiritueux, etc. buviez-vous normalement par jour (si la quantité ne peut être indiquée avec précision, veuillez mentionner un ordre de grandeur)?**

**Tout d'abord les boissons avec env. 5% d'alcool...**

*bière: 1 verre standard = 3 dl, 1 grand verre = 5 dl, bouteilles usuelles = 3,3 dl, 5 dl, 6 dl ou 10 dl.  
cidre: 1 verre standard = 3 dl.  
alcopop: 1 bouteille usuelle = 2.75 dl.*

		dl		
VZEA120a	dl bière:	_ _	VZEA121a	VZEA122a
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120b	dl cidre:	_ _	VZEA121b	VZEA122b
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120c	dl alcopop:	_ _	VZEA121c	VZEA122c
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120d	dl autre 5%:	_ _	VZEA121d	VZEA122d
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu

QZEA121



**...ensuite les boissons avec env. 12% d'alcool?**

*vin/champagne/mousseux: 1 verre standard = 1 dl, bouteilles usuelles = 7 dl ou 10 dl.*

VZEA120e	dl vin/champagne/mousseux:	_ _	VZEA121e	VZEA122e
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120f	dl autre 12%:	_ _	VZEA121f	VZEA122f
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu

QZEA122



**...ensuite les boissons avec env. 20% d'alcool?**

*boissons avec 20% d'alcool: 1 verre standard = 0.4 dl  
Autres boissons avec environ 20% de volume d'alcool: p. ex. certains apéritifs comme Suze® ou Campari®, vins doux, liqueurs aux œufs ou autres boissons alcooliques.*

VZEA120g	dl vermouth, porto:	_ _	VZEA121g	VZEA122g
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120h	dl autre 20%:	_ _	VZEA121h	VZEA122h
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu

QZEA123



**...et enfin les boissons avec env. 40% d'alcool?**

*spiritueux (y compris «café chauffeur»): 1 verre standard = 0.25 dl.*

VZEA120i	dl spiritueux (y compris café «chauffeur»):	_ _	VZEA121i	VZEA122i
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu
VZEA120j	dl autre 40%:	_ _	VZEA121j	VZEA122j
			1 <input type="radio"/> aucun	-1 <input type="radio"/> pas connu

QZEA130



**Avez-vous eu des phases d'abstinence au cours des 12 mois précédant votre admission ou le début du sevrage physique?**

① *une seule réponse possible*


- VZEA130
- 1  pas connu
  - 1  non
  - 2  oui, *veuillez aussi répondre à la question QZEA135*



QZEA135

**Si oui, quelle a été la durée de votre plus longue phase d'abstinence?**

- VZEA135
- nombre de semaines: |\_|\_|\_|
- VZEA136
- 1  pas connu

**QZEA140**  **Au cours des 12 mois précédant votre admission, avez-vous bu principalement seul-e ou principalement en compagnie d'autres personnes?**

① *une seule réponse possible*

- VZEA140
- 1  pas connu
  - 1  principalement seul-e
  - 2  principalement en compagnie d'autres personnes
  - 3  les deux
  - 4  pas de consommation d'alcool au cours des 12 mois précédant l'admission

**QZET010**  **Au cours des 30 jours précédant votre admission, à quelle fréquence avez-vous fumé du tabac?**

*Outre les cigarettes, sont considérés comme tabac les cigares, pipes, cigarillos, cigarettes roulées, etc. Les produits du tabac qui ne sont pas fumés ne sont pas pris en compte ici.*

① *une seule réponse possible*

- VZET010
- 1  pas connu
  - 1  jamais → *veuillez passer à la question QNED090, page 21*
  - 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

**QZET020**  **Combien de cigarettes par jour avez-vous fumées au cours des 30 jours précédant votre admission?**

① *une seule réponse possible*

- 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

**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 22*  
 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 21*

**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 année):

- 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 22*  
 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 22*

**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

**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

**QYEP010** **Y a-t-il eu une période importante au cours de laquelle vous avez souffert de l'un des problèmes psychiques suivants?**

**QYEP012**

**Au cours de votre vie**      **Au cours des 12 mois précédant votre admission**

*Il s'agit ici de troubles psychiques sérieux. Les problèmes psychiques résultant des effets psychotropes immédiats de la consommation de drogue ou d'alcool sont ici exclus.*

*plusieurs réponses possibles par colonne*

*Les périodes importantes sont valables pour les items a à f.*

VYEP010x / .....012x	pas connu .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010y / .....012y	aucun.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010a / ... 012a	autodévalorisation ou sentiment de culpabilité .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010b / ... 012b	états anxieux ou de tension nerveuse importants .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010c / .....012c	difficultés de compréhension, problèmes de mémoire .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010d / ... 012d	altération de l'attention ou hyperactivité.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010e / ... 012e	pensées obsessionnelles ou actions compulsives .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010f / ... 012f	réaction aiguë à un facteur de stress sévère ou troubles de l'adaptation .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010g / ... 012g	hallucinations .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010h / ... 012h	difficultés à contrôler un comportement violent .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010i / .....012i	problèmes psychiques/émotionnels pour lesquels des médicaments ont été prescrits .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010j / .....012j	pensées suicidaires sérieuses .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010k / .....012k	tentatives de suicide .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010l / .....012l	autre(s) problème(s) psychique(s) .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>