

ADDICTION SEVERITY INDEX (ASI)

REEVALUATION

Version adaptée au DCISA

Document confidentiel

Instructions pour remplir le questionnaire

- Ne pas laisser de blanc, sauf pour les tableaux de l'échelle A (consommations) et de l'échelle C (relations familiales et interpersonnelles)
- Pour les questions dont les réponses sont précédées d'un o, il n'y a qu'une seule réponse possible
- Pour les questions suivies d'un |__|__, il faut répondre avec un chiffre
 - Pour les nombres de jour, noter le nombre de jours exacts
 - Pour une durée, 2 semaines et plus =1 mois ; 6 mois et plus =1 an
 - Si la personne n'est pas concernée, noter 0
- Le code 9 (99, 999, etc.) correspond à « ne sait pas » ou « refus ».

Nom :

Prénom :

Date de naissance du bénéficiaire Jour |__| |__| Mois |__| |__| Année |__| |__| |__| |__|

Ville de naissance du bénéficiaire :

Genre du bénéficiaire

Homme₁ Femme₂ Transgenre₃

Code d'identification ASI du bénéficiaire* (à reporter sur le rapport d'indication)

1 ^{re} lettre de la ville de naissance : _____	1 ^{re} lettre du prénom : _____	Nbre de lettres du prénom : _____	Nbre de lettres du nom de famille : _____
---	--	-----------------------------------	---

- Lieu de naissance : 1^{ère} lettre : ex. Lausanne = L
- Prénom : 1^{ère} lettre du prénom. En cas de prénom composé ou multiple, prendre le 1^{er} prénom : ex. Jean-Luc = Jean=J ou Juan Adolfo = Juan=J.
- Nbre de lettres du prénom et du nom :
 - En cas de prénom composé ou multiple, prendre le 1^{er} prénom : ex. Jean-Luc = Jean=4 ou Juan Adolfo = Juan=4
 - En cas de nom composé ou multiple, prendre le 1^{er} nom. On ne compte pas les particules (de, von, van, della, don, da) : ex. van Beethoven = Beethoven=9 ou Lopez Pereira=Lopez=5.
- Si le prénom ou le nom comporte plus de 9 lettres, coder 0 pour le nom ou le prénom concerné.
- Si le nom ou le prénom comporte un tréma, en faire abstraction : ex. Müller = Muller
- Exemples finaux : Clarissa Dalloway, née à Londres =L C88 ; Ludwig van Beethoven, né à Bonn =B L69 ; Mstislav Rostropovitch, né à Bakou= BM80 ; Peter Müller, né à Zurich =Z P56)

Numéro de dossier (à compléter par la coordination opérationnelle)

□□□□□ . □□

Numéro de l'événement DCISA (à compléter par la coordination opérationnelle)

□□

EVALUATION ASI

Date de l'entretien Jour |__| |__| Mois |__| |__| Année 20|__| |__|

A. ECHELLE ALCOOL ET DROGUES

Cocher si jamais consommé	Substances	30 derniers jours* 	
<input type="radio"/>	1. Alcool toute utilisation	_ _	DEPRESSEURS
<input type="radio"/>	2. Alcool jusqu'à intoxication (5 conso. ou plus en une seule fois)	_ _	
<input type="radio"/>	3. Héroïne	_ _	
<input type="radio"/>	3b. Diacétylmorphine (progr. DAM)	_ _	
<input type="radio"/>	4. Méthadone NON PRESCRITE	_ _	
<input type="radio"/>	4b. Méthadone PRESCRITE	_ _	
<input type="radio"/>	5. Autres opiacés, spécifiez : _____	_ _	MEDICAMENTS
<input type="radio"/>	6. GHB / GBL	_ _	
<input type="radio"/>	7. Sédatifs hypnotiques, tranquillisants NON PRESCRITS	_ _	STIMULANTS
<input type="radio"/>	8. Sédatifs hypnotiques, tranquillisants PRESCRITS	_ _	
<input type="radio"/>	9. Cocaïne, crack	_ _	PERTURBATEURS
<input type="radio"/>	10. Psychostimulants (amphétamines, MDMA, ecstasy, amphéthaïe, NPS, etc.)	_ _	
<input type="radio"/>	11. Cannabis (THC, CBD, de synthèse, yc dérivés)	_ _	PERTURBATEURS
<input type="radio"/>	11b. Cannabis médical	_ _	
<input type="radio"/>	12. Hallucinogènes, spécifiez : _____	_ _	
<input type="radio"/>	13. Solvants	_ _	

En considérant LES SUBSTANCES du tableau, REpondre A LA QUESTION 14

14. Consommation de plus d'une substance par jour 30 jours |_|_|

21. Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent estimez-vous avoir dépensé ? 9998 = Fr. 9998.- et plus 9999 = NSP ou refus



- pour de l'alcool ? |_|_|_|_| - pour des drogues ? |_|_|_|_|

22. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé

Par problème, il faut entendre intoxication, manque, culpabilité, obsession, perte de maîtrise

- des problèmes d'alcool ? |_|_| jours - des problèmes de drogues ? |_|_| jours

Questions 25 et 26 : DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

-  23. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé(e) ou préoccupé(e) par
- ces problèmes d'alcool ? - ces problèmes de drogues ?
-  24. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir une prise en charge/aide supplémentaire pour
- ces problèmes d'alcool ? - ces problèmes de drogues ?
-
-

COMMENTAIRES

Médication prescrite actuellement :

B. ECHELLE DE SANTE PHYSIQUE

11. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé des problèmes de santé physique ?

pendant |__| |__| jours

DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

12. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé(e) ou préoccupé(e) par ces problèmes de santé physique ?

|__| 13. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir un traitement supplémentaire pour ces problèmes de santé physique ? |__|

COMMENTAIRES

C. ECHELLE DES RELATIONS FAMILIALES ET INTERPERSONNELLES

1. Quelle est votre situation actuelle ?

- Marié (e)₁ Partenaire (e)₂ Marié(e), séparé(e) légalement₃ Divorcé(e)₄
 Jamais marié(e), et ne vivant pas avec quelqu'un₅ En union libre₅ Veuf/veuve₇ Autre₈

3. Etes-vous satisfait(e) de cette situation ?

- Oui, très₁ Plutôt oui₂ Indifférent₃ Plutôt non₄ Non, pas du tout₅ NSP ou refus

Personnes	Mère biologique Mère adopt. Belle-mère	Père biologique Père adopt. Beau-père	Frères		Sœurs		Conjoint		Enfants		Autres parents imp.	Amis	Voisins	Coll. de travail
			Nbre :	Nbre :	Nbre :	Nbre :								
11. Avez-vous connu des périodes significatives de graves problèmes de relations avec... 30 derniers jours	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
1=oui 2=non 9=NSP ou refus	NA si la personne n'aucune personne du type mentionné (ex : pas de mère adoptive) ou n'a eu aucun contact possible (ex : personne décédée)						Age du ou des enfant (s) :							

16. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été en conflit grave

- avec votre famille ? |_|_|

Questions 22 à 25 DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé(e) ou préoccupé(e) par

Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir une prise en charge/aide supplémentaire pour

17. vos problèmes familiaux ? |_|

19. vos problèmes familiaux ? |_|

COMMENTAIRES

D. ECHELLE DE L'ETAT PSYCHOLOGIQUE

Avez-vous connu une période, NE RESULTANT PAS DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL, au cours de laquelle vous avez :

2. eu une dépression grave (tristesse, désespoir, perte d'intérêt importante, apathie, sentiment de culpabilité, crises de larmes) ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

3. souffert d'anxiété ou de tensions graves (sensation de tension, d'incapacité de se détendre, crainte déraisonnable) ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

4. souffert d'hallucinations (voir des choses, des gens ou entendre des voix qui n'existent pas, même si la durée a été brève) ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

5. éprouvé des troubles graves de concentration, mémorisation et/ou de compréhension ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

Avez-vous connu une période, RESULTANT OU NON DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL, au cours de laquelle vous avez :

6. éprouvé des difficultés à maîtriser un comportement violent ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

8. eu de fortes pensées suicidaires (avec scénario) ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

9. tenté de vous suicider ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

10. eu un médicament PRESCRIT pour un problème psychologique ou émotionnel ?

- dans les 30 derniers jours Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

11. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé des problèmes psychologiques ou émotionnels ?

pendant jours

DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

12. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé(e) ou préoccupé(e) par ces problèmes psychologiques ou émotionnels ?

13. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir une prise en charge/aide supplémentaire pour ces problèmes psychologiques ou émotionnels ?

COMMENTAIRES

E. ECHELLE DE L'EMPLOI ET DES RESSOURCES



4. Avez-vous un permis de conduire valide ?



Oui₁

Non, retrait de permis à titre préventif₂

Non, retrait de permis₃

Non, n'en a jamais eu₄

5. Pouvez-vous disposer d'une voiture ?



Oui₁

Non₂

9. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours de travail vous a-t-on payés (y compris le travail au noir) ?



|_|_| jours

AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN D'ARGENT AVEZ-VOUS RECU DES SOURCES SUIVANTES ?

9998 = Fr. 9998.- et plus

9999 = NSP ou refus



10. emploi (revenu net)

|_|_|_|_|



11. sources illégales

|_|_|_|_|

DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

28. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé(e) ou préoccupé(e) par ces problèmes d'emploi ou de ressources ?

|_|

29. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir une prise en charge/aide supplémentaire pour ces problèmes d'emploi ou de ressources ?

|_|

COMMENTAIRES

F. ECHELLE DE LA SITUATION AU NIVEAU DE LA JUSTICE ET DE L'ADMINISTRATION

21. Actuellement, faites-vous l'objet d'une procédure judiciaire ?

Oui₁ Non₂ NSP ou refus₃

21a. Si oui, êtes-vous ?

en instance d'inculpation₁ ? en attente de procès₂ ? NSP ou refus₃

23. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours vous êtes-vous adonné à des activités illégales en vue d'en tirer profit ?

pendant |__|__| jours

Questions 30 à 32. DEMANDEZ AU (A LA) BENEFICIAIRE D'UTILISER L'ECHELLE D'EVALUATION SUBJECTIVE (ECHELLE 0 1 2 3 4)

24. Dans quelle mesure pensez-vous que vos problèmes judiciaires actuels sont graves (exclure les problèmes civils) ? |__|

25. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'avoir de l'aide ou une consultation supplémentaire pour ces problèmes judiciaires ? |__|

EVALUATION DE FIABILITE POUR L'ENSEMBLE DU QUESTIONNAIRE

Les renseignements récoltés dans le cadre de cet entretien sont-ils sensiblement faussés...

28. parce que le ou la bénéficiaire dissimule la vérité ?

Oui₁ Non₂

29. parce que le ou la bénéficiaire ne comprend pas les questions ?

Oui₁ Non₂

COMMENTAIRES

