

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

Entrée Proches

Nom:

Prénom:

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

jour ___ mois ___ année 20___ VMEB001

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.)?**

VMEB030

1 propres problèmes de dépendance

2 problèmes d'un tiers (proche, etc.)

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

VMEB040

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

jour ___ mois ___ année 20___

g -1 pas connu

**7. 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

Données de la personne présente

8. Sexe

VMEC010

-1 pas connu

1 masculin

2 féminin

9. Quelle est votre date de naissance?

VMEC020

jour ___ mois ___ année 19___

-1 pas connu

VMEC021

10. 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

11. 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)

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

1.
2.
3.

13. 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

14. Quel lien avez-vous avec la personne qui présente des problèmes liés à une substance ou un comportement comparable à une dépendance? VZED010

Vous êtes...

une seule réponse possible

- 1 pas connu
- 1 mère/père
- 2 fille/fils
- 3 soeur/frère
- 4 conjoint-e/partenaire
- 5 autre proche/parent-e
- 6 collègue/ami-e
- 7 employeur/se, enseignant-e
- 8 tuteur/trice, curateur/trice
- 9 autre,

spécifier:

VZED015

15. A votre avis, quelle substance ou quel comportement comparable à une dépendance constitue le problème principal de la tierce personne? VYED020

une seule réponse possible

- 1 alcool
- 2 héroïne
- 3 méthadone (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 4 buprénorphine (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 5 fentanyl (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 6 autres opioïdes
- 7 cocaïne sous forme de poudre
- 8 crack
- 9 autre forme de cocaïne
- 10 amphétamines
- 11 méthamphétamines (crystal meth, ice, pilules thai)
- 12 MDMA et substances similaires (ecstasy)
- 13 cathinones synthétiques (méphédronne, méthylone, méthcathinone/éphédronne, MDPV, méthédronne)
- 14 autres stimulants
- 15 barbituriques (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 16 benzodiazépines (usage abusif; usage thérapeutique exclu)
- 17 GHB/GBL
- 18 autres somnifères/tranquillisants
- 19 LSD
- 20 kétamine
- 21 autres hallucinogènes
- 22 substances volatiles
- 23 cannabis
- 24 tabac
- 25 autres substances (tous types),

spécifier:

VZED021

- 26 jeu pathologique
- 27 dépendance aux ordinateurs et/ou à Internet
- 28 troubles alimentaires
- 29 autres troubles comparables à une dépendance (tous types),

spécifier:

VZED022

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