

RÉFÉRENTIEL

Ressources d'hébergement en dépendance certifiées et ressources publiques

TERRITOIRES DES LAURENTIDES

Mars 2023

TABLEAU DES RESSOURCES

Ressources publiques	Information	Prévention et d'éducation	Accompagnement	Services de crise	Hébergement	Réadaptation	Réinsertion sociale et au travail	Entourage
CRD – programme adulte - CISSS des Laurentides	X	X	X	X	X	X	X	X
CRD – programme jeunesse - CISSS des Laurentides	X	X	X	X	X	X	X	X

Centre privé conventionné	Information	Prévention et d'éducation	Accompagnement	Services de crise	Hébergement	Réadaptation	Réinsertion sociale et au travail	Entourage
Portage – Campus-du-Lac-Écho	X		X		X	X	X	X

Ressources d'hébergement en dépendance certifiées	Information	Prévention et d'éducation	Accompagnement	Services de crise	Hébergement	Réadaptation	Réinsertion sociale et au travail	Entourage
Maison Lyse-Beauchamp	X		X		X	X	X	
Centre Bonséjour	X		X		X	X		
Maison Raymonde-Chopin-Péladeau	X		X		X	X	X	
Pavillon Pierre-Péladeau	X		X		X	X		
Sentier du Nouveau jour	X		X		X	X		

Table des matières

CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DES LAURENTIDES – PROGRAMME ADULTE - CISSS DES LAURENTIDES.....	4
CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DES LAURENTIDES – PROGRAMME JEUNESSE - CISSS DES LAURENTIDES.....	6
MAISON LYSE BEAUCHAMP	8
PORTAGE: CAMPUS DU LAC ÉCHO	9
CENTRE BONJOUR	11
MAISON RAYMONDE-CHOPIN-PÉLADEAU.....	12
PAVILLON PIERRE PÉLADEAU	13
SENTIER DU NOUVEAU JOUR	14
ANNEXE 1.....	15
ANNEXE 2.....	17
ANNEXE 3.....	19
ANNEXE 4.....	22
ANNEXE 5.....	23
ANNEXE 6.....	25

Centre de réadaptation en dépendance des Laurentides – Programme adulte - CISSS des Laurentides

Coordonnées

Consulter le site internet pour les coordonnées des différents points de service :
<http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/nous-joindre/centres-de-readaptation>

Clientèle cible : Adultes qui résident sur le territoire des Laurentides, à risque de développer ou qui ont développé des problèmes de dépendance (alcool, drogue, jeux de hasard et d'argent(JHA), cyberdépendance). Des services sont également offerts aux membres de l'entourage de l'utilisateur.

Offre de service : Prévention et éducation, services de réadaptation externe, désintoxication et réadaptation interne, traitement de la dépendance aux opioïdes (TDO), PERRCA et service à l'entourage.

Approches préconisées : Réduction des méfaits (incluant l'abstinence), motivationnelle, cognitivo-comportementale, systémique et de groupe.

Interventions et intervenants :

- Équipe médicale : infirmiers et médecin.
- Équipe psychosociale : travailleurs sociaux, éducateurs, criminologues, psychoéducateurs, sexologues, etc.

Limites et critères d'exclusion :

- Pour les services de l'interne :
 - Aucun sevrage d'opiacés ;
 - Aucun sevrage de médicament (ex. : benzo ou antidépresseur à l'exception des psychostimulants);
 - Aucun sevrage ASAM 4 (ex. : consommation d'alcool > 120 consommations par semaine, consommation GHB, antécédents de convulsion ou délirium tremens);
 - Aucun ascenseur n'est disponible au centre de désintoxication. Une chambre au rez-de-chaussée pour les usagers à mobilité réduite. La durée maximale s'avère être de 21 jours pour les services de l'interne;
 - Condition psychiatriques instables;
 - Usager présentant une limitation qui rend la participation à une démarche de groupe impossible.
- Certaines installations ne peuvent recevoir des usagers en fauteuil roulant.
- En moyenne la durée d'un suivi est de six mois (chronicité de la clientèle, peut y avoir plusieurs épisodes de services).

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : Les références proviennent de l'utilisateur lui-même via la centrale Info-Social (811) ainsi que des références formelles des professionnels. Le délai d'attente est variable selon le volume.

- Service externe : cible de 15 jours et moins ouvrables pour l'évaluation spécialisée.
- Service de l'interne : Une moyenne de 4 à 6 semaines d'attente s'avère probable.

Capacité d'accueil : Pour le service de l'interne la capacité est de 24 usagers.

Coûts associés : Aucun avec la carte RAMQ.

Services offerts en fonction des besoins de l'utilisateur

Faible degré de dépendance (sensibilisation, prévention et éducation)

- Programme Alcochoix : 6 à 8 rencontres individuelles mais pourraient s'effectuer également en groupe;
- Prévention et éducation pour les usages JHA et ASAM 0.5.

Degré moyen de dépendance (intervention précoce)

- Programme Alcochoix : 6 à 8 rencontres individuelles mais pourraient s'effectuer également en groupe;
- Prévention et éducation pour les usages JHA et ASAM 0.5;
- Réadaptation pour les usagers dont l'ASAM s'avère être de 1-2 et pour JHA et la cyberdépendance.

Degré élevé de dépendance (réadaptation et intervention)

- Programme de réinsertion sociale;
- Programme entourage (groupe et individuel);
- Service d'évaluation spécialisée (IGT, Ni-DÉP ou Nidem et cyberdépendance);
- Service de désintoxication et réadaptation interne à Saint-Jérôme d'une durée maximale de 21 jours (ASAM 3.7-3.2);
- Infirmière pour sevrage – ambulatoire;
- Service externe régulier (ASAM 1);
- Service externe intensif (ASAM 2.1-2.5) ;
- Programme pour les JHA et cyberdépendance;
- Programme TDO.

Centre de réadaptation en dépendance des Laurentides – Programme jeunesse - CISSS des Laurentides

Coordonnées

Consulter le site internet pour les coordonnées des différents points de service :

<http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins-et-services/dependances-et-toxicomanie/>

Clientèle cible : Adolescents et jeunes adultes scolarisés.

Offre de service : Suivi individuel, de groupe, familial, groupes entourage, formations et présentation de nos services.

Approches préconisées : Théorie du choix, motivationnelle et systémique, réduction des méfaits, référence vers les maisons thérapies.

Interventions et intervenants : Équipe de 11 intervenantes desservant les territoires des Laurentides.

Limites et critères d'exclusion : Le non volontariat de l'utilisateur et des absentéismes consécutifs sans motif ou préavis de la part de l'utilisateur.

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : Les références proviennent de l'utilisateur lui-même via la centrale Info-Social (811) ainsi que des références formelles des professionnels. Priorisation jeunes filles enceinte 14 ans et moins, cote de 30 et plus au DEP ado.

Coûts associés : Aucun avec la carte RAMQ.

Besoin de l'organisation : Dep-Ado et formulaire de référence complétés. Référence jeunesse referencejeunesse-ditsadp.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

Services offerts en fonction des besoins de l'utilisateur

Faible degré de dépendance (sensibilisation, prévention et éducation)

- Présentation des substances et des impacts dans les milieux scolaires, présentation de nos services dans les organismes;
- Formations offertes aux professionnels : Dep Ado, IGT, cyberdépendance et substances.

Degré élevé de dépendance (réadaptation et intervention)

- Évaluation et demande/référence effectuées pour un service d'hébergement, possibilité d'accompagnement en l'absence des parents (présence des parents priorisée et favorisée). Suivi pendant son séjour interne et suivi externe à la sortie de l'utilisateur;
- Accompagnement dans les démarches, compléter avec l'utilisateur les formulaires requis et références aux ressources de son quartier. Prioriser et impliquer son réseau (familial, social et organismes de son quartier);
- Animation des ateliers parents, rencontre couple et familiale en présence de l'utilisateur;
- Rendez-vous et recherche d'emploi selon le besoin de l'utilisateur;
- Rencontre individuelle et familiale, référence et table de concertation entre professionnels au besoin.

MAISON LYSE BEAUCHAMP

300, 12e avenue
Ferme-Neuve J0W 1C0

Téléphone : 819-587-3719
Télécopieur : 819-587-3977

Courriel : info@maisonlysebeauchamp.org

Site internet : www.maisonlysebeauchamp.org

Ressource à but non lucratif - Ressource certifiée en dépendances

Offre de service : services thérapeutiques avec hébergement, programme de traitement en dépendance en trois volets : Aide et soutien à la désintoxication (10 jours), thérapie (90 jours) et réinsertion sociale (90 jours).

Clientèle cible : Hommes et femmes (18 ans et plus), clientèle judiciarisée.

Capacité d'accueil: 30 personnes

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : Les personnes doivent prendre contact avec un intervenant, par téléphone au 819-587-3719. La personne bénéficiera, ensuite, d'une entrevue téléphonique. Les délais d'admission sont de 24 à 48 heures

Coûts associés: Si la personne est prestataire d'aide sociale il n'y a aucun frais de séjour. Si la personne n'est pas prestataire d'aide sociale et qu'elle réside dans la MRC Antoine-Labelle les frais d'hébergement équivalent à 25% du revenu mensuel. Si la personne n'est pas prestataire d'aide sociale et qu'elle réside à l'extérieur de la MRC Antoine-Labelle les frais de séjour sont de 1500\$ par mois.

Portage: campus du lac Écho

Coordonnées

1790, chemin du Lac-Écho
Prévost, J0R 1T0

Téléphone : 450-224-2944

Site internet : www.portage.ca

**Organisme canadien présent dans les Laurentides depuis 45 ans.
Établissement public agréé par Agrément-Canada.**

Clientèle cible : L'ensemble des programmes et des activités se réalisent selon un modèle sexospécifique. Les groupes et l'hébergement sont non-mixtes. Les quatre principaux programmes offerts sont :

- Hommes adultes (bilingue)
- Femmes adultes (bilingue)
- Adolescents francophones (groupe garçons et groupes filles)
- Adolescents anglophones (groupe garçons et groupe filles)

Offre de service :

- Accueil; Évaluation et Orientation vers les services de Portage ou ceux de la communauté.
- Service de réadaptation avec hébergement
- Suivi individuel
- Soins médicaux et infirmiers
- Plan individualisé d'intervention
- Intervention de groupe
- Activités sportives, récréatives et communautaires
- Service de réinsertion sociale avec ou sans hébergement et à l'emploi
- Poursuite de la formation académique (service offert en partenariat avec les commissions scolaires); Bourses d'études pour adolescents.
- Groupe de soutien spécifique pour les femmes
- Service à l'entourage et activités familiales

Approches préconisées : Communauté thérapeutique

Les résidents partagent leur quotidien avec un groupe de personnes qui traversent des difficultés similaires, en s'aidant mutuellement à reconnaître les causes premières de leur problème de toxicomanie et à cibler des solutions afin d'y faire face. Ils apprennent des autres résidents, de leurs intervenants et, surtout, d'eux-mêmes. L'approche mise sur le modèle de bien-être des résidents et le développement de compétences.

Durée du programme : variant de 4 à 6 mois pour le programme de réadaptation et les besoins des personnes.

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) :

Pour les personnes dépendantes : directement en communiquant avec nous ou sur référence d'un partenaire.

Pour les membres de l'entourage : les membres de l'entourage peuvent communiquer avec nos services même si la personne dépendante ne reçoit pas de services de Portage. Un premier rendez-vous est fixé dans un délai de 24/48 heures suite à une demande de service pour une visite des installations et une rencontre personnalisée avec un intervenant.

CENTRE BONSÉJOUR

3065 Rue Rolland
Sainte-Adèle, J8B 1C9

Téléphone: (450) 745-0680 / **Télécopieur:** (450) 745-0308
Numéro sans frais: (1-855) 438-6111 / **Cellulaire:** (514) 983-3892

Site Internet: www.centrebonsejour.com

Ressource à but non lucratif - Ressource certifiée en dépendances

Offre de service : Services thérapeutiques avec hébergement

Approches préconisées : Modèle Minnesota (biopsychosociale, cognitivo- comportementale, 12 étapes), approche motivationnelle.

Clientèle cible : Hommes et femmes (18 ans et plus), clientèle judiciarisée.

Capacité d'accueil : 58 personnes

Durée du programme : 26 semaines

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : pré-évaluation téléphonique et les délais d'admission selon la disponibilité, sont de 24 à 48 heures

Coûts associés : \$1680/mois +250\$ frais d'admission ou si la personne est prestataire d'aide sociale les coûts sont assumés par le Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

MAISON RAYMONDE-CHOPIN-PÉLADEAU

511, chemin du Lac-de-la-Grise
Ivry-sur-le-Lac, J8C 2Z8

Téléphone : 819 326-3520

Télécopieur : 819 326-9700

Numéro sans frais : 1-866-735-2366

Courriel : infofemme@lesmaisonspeladeau.com

Site internet : www.lesmaisonspeladeau.com

Ressource à but non lucratif - Ressource certifiée en dépendances

Offre de service : Services thérapeutiques avec hébergement.

Approches préconisées : Minnesota, approche motivationnelle.

Clientèle cible : Femmes (18 ans et plus)

Capacité d'accueil: 16 personnes

Durée du programme : 21 ou 28 jours

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : pré-évaluation téléphonique et les délais d'admission selon la disponibilité, sont de 24 à 48 heures

Coûts associés : Information sur appel

PAVILLON PIERRE PÉLADEAU

3050, rang 1 Doncaster
Val-David, J0T 2N0

Téléphone : 819-322-3555

Numéro sans frais : 1 866 735-2366

Télécopieur : 819-322-5063

Courriel : infohomme@lesmaisonspeladeau.com

Site internet : www.lesmaisonspeladeau.com

Ressource à but non lucratif - Ressource certifiée en dépendances

Offre de service : Services thérapeutiques avec hébergement, service d'aide et de soutien à la désintoxication avec hébergement.

Approches préconisées : Minnesota, motivationnelle

Clientèle cible : Hommes (18 ans et plus)

Capacité d'accueil : 22 personnes

Durée du programme : 21 ou 28 jours

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : pré-évaluation téléphonique et les délais d'admission selon la disponibilité, sont de 24 à 48 heures

Coûts associés : Information sur appel

SENTIER DU NOUVEAU JOUR

146, chemin de la Sablière
Lantier, J0T 1V0

Téléphone : 819-321-3707
Télécopieur : 819-321-1603

Courriel : info@sentierdunouveaunjour.com

Site internet : www.sentierdunouveaunjour.com

Ressource à but non lucratif - Ressource certifiée en dépendances

Offre de service : services thérapeutiques avec hébergement.

Approches préconisée : Thérapie cognitive-comportementale.

Clientèle cible : Hommes et femmes (18 ans et plus), clientèle judiciarisée.

Capacité d'accueil : 68 personnes

Durée du programme : 6 mois

Accessibilité (délai d'accès, priorisation) : pré-évaluation téléphonique et les délais d'admission selon la disponibilité, sont de 24 à 48 heures

Coûts : 2000,00\$ par mois ou si la personne est prestataire d'aide sociale les coûts sont assumés par le Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

Annexe 1

<p>Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides</p> <p>Québec </p>  DT6069	
<p>FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE POUR SERVICES DE PROXIMITÉ (FP-CISS-6069)</p>	
<p>1. IDENTIFICATION</p>	
<p>Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : _____ Âge : _____ Téléphone : _____</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____</p> <p>Nom du père : _____ Prénom père : _____</p> <p>Date de naissance : _____ Téléphone : _____</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____</p> <p>Nom de la mère : _____ Prénom mère : _____</p> <p>Date de naissance : _____ Téléphone : _____</p> <p>Adresse : _____ Code postal : _____</p> <p>Médecin traitant : _____</p> <p>Coord. pharmacie : _____</p> <p>Vit avec : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père et mère <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> Autre</p>	
<p>2. DESCRIPTION SUCCINCTE DE LA SITUATION ACTUELLE (motif de référence / élément déclencheur / diagnostic pertinent à la demande)</p>	
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>3. OPINION DU RÉFÉRENT QUANT AU NIVEAU DE RISQUE, DE VULNÉRABILITÉ</p>	
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>4. BESOINS IDENTIFIÉS...</p>	
<p>Par l'usager :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Par sa famille :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Par la personne référente :</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

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

"FORT" (40%)	BIÈRE (5%)	VIN (13%)
43 ml (≅ 1½ once) = 1 cons.	1 petite (341 ml) = 1 cons.	1 coupe (131 ml) = 1 cons.
375 ml (≅ 13 onces) = 9 cons.	1 grosse (625 ml) = 2 cons.	1/2 litre = 4 cons.
750 ml (≅ 26 onces) = 18 cons.	1 King can (750 ml) = 2 cons.	Bout. (750 ml) = 6 cons.
1,141 (≅ 40 onces) = 27 cons.	1 Boss (950 ml) = 3 cons.	Bout. (1 litre) = 8 cons.
	1 Max Bull (1,18 l) = 3,5 cons.	
	1 pichet = 4 à 6 cons.	
60 ml de Listerine = 1 cons.	1 petit baril = 15 cons.	
30 ml d'Aqua Velva = 1 cons.		
	1 cidre/cooler (341 ml) = 1 cons.	
		"VIN FORTIFIÉ (20%)"
		1 petite coupe (85 ml) = 1 cons.

1 cons. = 17 ml ou 13,6 g d'alcool pur. Par exemple, une bière de 341 ml à 5% contient 17 ml d'alcool pur (i.e. 341 ml X 0,05)

Interprétation des scores du QBDA

- 0-9 Intervention par les services de 1^{re} ligne (CISSS/CIUSSS)
 10-17 Répondre aux questions 20 à 28 avant de contacter l'intervenant des services spécialisés en dépendance (CISSS/CIUSSS) pour discussion au sujet de l'orientation
 18-45 Intervention par les services spécialisés en dépendance (CISSS/CIUSSS)

J'autorise _____ à faire
 parvenir la présente évaluation à _____
 et à en discuter pour fin d'orientation.

Date: _____ Signature usager _____

Valide jusqu'au _____

Échelle des Conséquences de la Consommation d'Alcool (ÉCCA)

Tremblay, Rouillard, & Sirois, (2000)

Si l'individu a un score se situant entre 10 et 17 au QBDA, poser les questions suivantes avant de contacter le clinicien du service spécialisé en dépendance.

DEPUIS UN AN...

	Jamais	Une fois	2 ou 3 fois	4 à 10 fois	Tous les mois (12 à 51 fois)	Toutes les semaines (52 fois et +)
20. Est-ce que votre consommation d'alcool a nui à votre rendement au travail, à l'école, ou dans vos tâches ménagères?	○	○	○	○	○	○
21. Est-ce que votre consommation d'alcool a nui à une de vos amitiés ou à une de vos relations proches?	○	○	○	○	○	○
22. Est-ce que votre consommation d'alcool a nui à votre mariage, à votre relation amoureuse ou à votre famille?	○	○	○	○	○	○
23. Avez-vous manqué des jours de travail ou d'école à cause de votre consommation d'alcool?	○	○	○	○	○	○
24. Avez-vous bu dans des situations où le fait de boire augmente le risque de se blesser, comme par exemple opérer de la machinerie, utiliser une arme à feu ou des couteaux, traverser dans le trafic intense, faire de l'escalade ou se baigner?	○	○	○	○	○	○
25. Avez-vous conduit un véhicule à moteur (automobile, bateau, motocyclette, VTT, "sea-doo") alors que vous aviez bu de l'alcool et dépassiez le 0,08?	○	○	○	○	○	○
26. Avez-vous été arrêté pour avoir conduit un véhicule avec facultés affaiblies?	○	○	○	○	○	○
27. Avez-vous été arrêté ou retenu au poste de police pour ivresse publique ou pour avoir troublé la paix sous l'effet de l'alcool?	○	○	○	○	○	○
28. Est-ce que votre consommation d'alcool a diminué votre capacité à prendre soin de vos enfants?	○	○	○	○	○	○

Le DÉBA dans ses versions 'Alcool' et 'Drogues' est accompagné d'un manuel d'utilisation où le rationnel scientifique est largement décrit, en plus des procédures d'administration et d'interprétation. Vous pouvez vous le procurer en le téléchargeant sur le site Web du RISQ au www.risqtoivo.ca. Pour informations, contactez Nadine Blanchette-Martin au 418-663-5008 poste 4932 ou au 1-866-303-5678 ou à l'adresse courriel suivante: nadine.blanchette-martin@ssss.gouv.qc.ca

Annexe 3

1037372812 **Critères à considérer pour inscription à Alcochoix+** -3-

A photocopier au verso du DEBA-Alcool et compléter après le DEBA-A/D v2.0
 Simoneau, H., Landry, M. & Tremblay, J. (2005) joel.tremblay@uqtr.ca

No. dossier:

CLSC No de dossier: Nom et Prénom de l'utilisateur: Date de l'évaluation: - -
Année Mois Jour

Lorsque vous avez déterminé, à l'aide du DEBA-A/D que la consommation de l'utilisateur correspond à un niveau de service tel qu'offert en CLSC, vous pouvez ensuite évaluer si l'utilisateur est éligible au programme Alcochoix+. Pour être éligible à Alcochoix+, l'utilisateur ne doit pas dépasser les critères du DEBA-A de référence vers les services de première ligne. De plus, il ne doit pas présenter une consommation de drogues dite à risques, telle qu'évaluée à l'aide du DEBA-D. Il faut ensuite rappeler que le client inscriptible à Alcochoix+ prend généralement entre 15 et 35 consommations / semaine pour l'homme et la femme, mais en se rappelant que la quantité n'est pas un critère en soi. Plutôt, l'individu ne doit pas dépasser les critères du DEBA-A pour éligibilité à des services de première ligne (donc l'évaluation du degré de dépendance et de l'importance des conséquences de la consommation d'alcool). De plus, vous demeurez prudent en surveillant l'évolution de la personne dans le programme. Il se peut que la personne révèle, à la suite de son acceptation dans le programme, une consommation plus élevée que celle révélée au départ ou encore qu'elle vous révèle une consommation de drogues dont elle n'avait pas parlé, etc. Vous devrez alors prendre une nouvelle décision d'orientation, de concert avec la personne. Vous devez exercer votre jugement et ne pas tenter de garder à tout prix l'utilisateur dans le programme Alcochoix+ si sa situation de consommation ne correspond pas aux critères d'admission.

Si un des critères suivant est présent, on ne peut admettre la personne à Alcochoix+

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|-----------------------|
| 1. La personne dépasse les critères de consommation à risques pour les drogues, tel qu'évalué à l'aide du DEBA-D (si oui, offrir autre type de suivi de première ligne)..... | 1. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Un médecin vous a-t-il récemment demandé de cesser de boire en raison d'un problème médical (ex.: une maladie du foie, une pancréatite, etc.)? Si oui, orienter vers un programme d'abstinence..... | 2. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Êtes-vous enceinte? Si oui, orienter vers un programme d'abstinence..... | 3. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Autres critères à considérer

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| 4. Traversez-vous actuellement une période de crise dans votre vie personnelle?.....
Si oui, précisez: _____

Si la personne vit une des situations de crise, évaluer si elle est si importante que la personne serait incapable de participer au programme. Parfois les situations de crise suscitent la motivation à agir. Il faut évaluer si la personne a besoin d'autres services concomitants. | 4. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Est-ce que vous vivez des difficultés psychologiques comme de la dépression, de l'anxiété ou d'autres difficultés de santé mentale (bien faire préciser la nature, la durée et l'intensité)? Est-ce que vous consultez un professionnel pour ces difficultés?
Si oui, précisez: _____

Si la personne vit des difficultés de santé mentale, évaluer, tout comme la situation de crise, si elle est tellement importante que la personne serait incapable de participer au programme. Sinon, inscrire la personne au programme. À nouveau, évaluer la pertinence de services concomitants. | 5. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Prenez-vous des médicaments prescrits sur une base régulière?
Si oui, lesquels? _____
_____ | 6. <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Est-ce que votre médecin ou pharmacien(e) vous a recommandé d'éviter l'alcool avec la prise de ce médicament?
 N.B.: En cas de doute, faire les vérifications auprès d'un médecin ou pharmacien et suivre sa recommandation.

Commentaires

Nom de l'évaluateur

 Signature de l'évaluateur

DEBA-A_v2.0p_2016-07-26

4160645141 **Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide - Drogues (DÉBA-Drogues) v2.0**

Tremblay, J., Rouillard, P., & Sirois, M. 2000. Rév. 2016-11-14

Age
 No. dossier

Femme Homme
 Prénom de l'usager (en lettres moulées s.v.p.) Nom de l'usager (en lettres moulées s.v.p.)

Dans la liste de produits suivants, indiquer à quelle fréquence la personne a consommé de chacun de ceux-ci depuis un an.

- Questionner sur chacun des produits
 - Liste des noms de produits les plus communs au verso

Jamais / < 1 fois / mois / 1 à 3 fois / mois / 1 à 2 fois / sem. / 3 fois et + / sem.
 No. tel. residence - -
 Autre no. telephone - -

1. Médicaments sédatifs Jamais < 1 fois / mois 1 à 3 fois / mois 1 à 2 fois / sem. 3 fois et + / sem.
 Si prend méd. sédatifs à toutes les semaines, demander les 3 quest. suivantes Dépasse posologie De plus d'un médecin Non-prescrits

	Jamais	< 1 fois / mois	1 à 3 fois / mois	1 à 2 fois / sem.	3 fois et + / sem.	
2. Cannabis	<input type="radio"/>					
3. PCP	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> Oral <input type="radio"/> Nasal "saiffé" <input type="radio"/> Fumé <input type="radio"/> Injecté				
4. Hallucinogènes	<input type="radio"/>					
5. Cocaïne	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> Oral <input type="radio"/> Nasal "saiffé" <input type="radio"/> Fumé <input type="radio"/> Injecté				
6. Autres stimulants	<input type="radio"/>					
7. Opiacés	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> Oral <input type="radio"/> Nasal "saiffé" <input type="radio"/> Fumé <input type="radio"/> Injecté				
8. Inhalants	<input type="radio"/>					
9. GHB	<input type="radio"/>					
i. Fréquence cumulée des drogues 2 à 9 confondues	<input type="radio"/>					

Si a consommé plus d'une des drogues 2 à 9, demander la question i

Si l'usager a recours à plus d'un mode de consommation pour un seul produit, les noter tous.

Si vous avez coché dans une zone grise, passez aux questions 10 à 15. Sinon, terminez ici.

Échelle de Sévérité de la Dépendance (ESD)

Traduction par Tremblay, J. (1999) du "Severity of Dependence Scale" (SDS) de Gossop, M., Darke, S., Griffiths, P., Hando, J. Powis, B., Hall, W. & Strang, J., (1995)

Choisir la drogue la plus consommée ou celle causant problèmes et poser les quest. 10 à 14 uniquement pour cette drogue.

- Méd. sédatifs
- Cannabis
- PCP
- Hallucinogène
- Cocaïne
- Autres stimulants
- Opiacés
- Inhalants
- GHB

Répondez aux 5 questions suivantes en pensant à votre consommation de _____ DEPUIS UN AN...

10. Avez-vous pensé que vous aviez perdu le contrôle de votre consommation de _____ ? 10. Jamais ou presque jamais Quelquefois Souvent Toujours ou presque toujours

11. Est-ce que l'idée de ne pas consommer du tout de _____ vous a rendu inquiet ou anxieux? 11. Jamais ou presque jamais Quelquefois Souvent Toujours ou presque toujours

12. Est-ce que votre consommation de _____ vous a préoccupé? 12. Jamais ou presque jamais Quelquefois Souvent Toujours ou presque toujours

13. Avez-vous souhaité être capable d'arrêter votre consommation de _____ ? 13. Jamais ou presque jamais Quelquefois Souvent Toujours ou presque toujours

14. Jusqu'à quel point est-ce que ce serait difficile pour vous d'arrêter de consommer ou de vivre sans _____ ? 14. Facile (0) Assez difficile (1) Très difficile (2) Impossible (3)

15. Voulez-vous recevoir de l'aide pour changer vos habitudes de consommation de médicaments ou de drogues? Oui Non

ESD / Total =

Date - -
 Année Mois Jour

Nom, prénom de l'intervenant-e (en lettres moulées s.v.p.) Initiales intervenant(e)

DÉBA-D_v2.0p_2016-11-14

Annexe 4

4041231094

CIUSSS de Chaudière-Appalaches - Programme Dépendance / CIUSSS de Québec - Centre de services de réadaptation en dépendance de Québec / CIUSSS de la Mauricie-Centre-du-Québec - Programme Dépendance / UQTR

DÉBA - Jeu-8

Détection et besoin d'aide en regard du jeu excessif
Tremblay, J., Blanchette-Martin, N., Ferland, F., Ménard, J.-M. et Berthelot, F. (2017)
joel.tremblay@uqtr.ca / nadine.blanchette-martin@ssss.gouv.qc.ca

No dossier

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

Nom, prénom

Âge

Sexe

Homme
 Femme

Date de passation

				-			-		
Année					Mois			Jour	

Téléphone

 - -

Nom, prénom de l'évaluateur

Signature de l'évaluateur

À quelle fréquence, au cours de la dernière année, avez-vous joué aux jeux de hasard et d'argent suivants?

Questionner sur chacun des jeux et indiquer la fréquence et l'endroit joué.

	Jamais	1 fois / mois	1 à 3 fois / mois	1 à 2 fois / sem.	3 fois et + / sem.	À quel (s) endroit (s) y avez-vous joué?		
						Sur Internet	Au casino	Autre endroit
1. Acheter des billets de loterie à tirage (ex.: 6/49, Super 7, La mini lotto, etc.) ou instantanés "gratteux" (ex.: Mots cachés, Gagnant à vie, etc.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
2. Jouer aux machines à sous, aux appareils de loterie vidéo ou à d'autres types de machine pour de l'argent?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3. Jouer au bingo pour de l'argent?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
4. Jouer aux cartes pour de l'argent: a) au poker?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
b) à d'autres jeux de cartes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
5. Parier sur les sports?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
6. Parier sur des courses de chevaux, de chiens ou d'autres animaux?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
7. Parier sur sa propre performance (ex.: billard, golf, quilles, etc.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
8. Jouer à tout autre jeu pour de l'argent?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

a. Si n'a pas joué au cours de la dernière année → **TERMINER ICI**

Ou

b. Si a seulement acheté des billets de loterie à tirage ou instantanés (q. 1)

Si oui, demander: "Avez-vous éprouvé des difficultés avec ces loteries?" Non → **TERMINER ICI**

Ou

Oui → **PASSER AUX QUESTIONS 9 à 16**

c. Si a joué à tout autre jeu (q. 2 à 8) au cours de la dernière année → **PASSER AUX QUESTIONS 9 à 16**

Les questions suivantes portent sur vos habitudes de jeux de hasard et d'argent.

À quelle fréquence avez-vous vécu ces situations DEPUIS UN AN?

Noircir la case appropriée.

	Jamais	Rarement	À l'occasion	Souvent	Presque toujours
9. Depuis un an, lors d'une séance de jeu, avez-vous joué plus longtemps que prévu au départ?.....	<input type="radio"/>				
10. Depuis un an, avez-vous caché ou tenté de cacher vos habitudes de jeu aux autres (ex.: aux membres de votre famille)?.....	<input type="radio"/>				
11. Depuis un an, lors d'une séance de jeu, avez-vous dépensé plus d'argent que prévu au départ?.....	<input type="radio"/>				
12. Depuis un an, avez-vous connu des périodes où vous avez longuement pensé au jeu, soit en pensant à vos expériences passées de jeu ou à vos futures tentatives de jeu?	<input type="radio"/>				
13. Depuis un an, êtes-vous retourné jouer pour vous refaire (regagner l'argent perdu auparavant)?	<input type="radio"/>				
14. Depuis un an, vous êtes-vous senti nerveux ou irritable après avoir essayé de diminuer ou d'arrêter vos habitudes de jeu?	<input type="radio"/>				
15. Depuis un an, avez-vous demandé à des gens de vous prêter de l'argent à cause de vos problèmes financiers dus au jeu?.....	<input type="radio"/>				
16. Depuis un an, au moment où vous avez joué, avez-vous eu l'impression d'être quelqu'un d'autre?.....	<input type="radio"/>				
17. Voulez-vous recevoir de l'aide pour changer vos habitudes de jeu? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non					

J'autorise _____ à faire parvenir la présente évaluation à _____ et à en discuter pour fin d'orientation.

Date _____ Signature usager _____

Valide jusqu'au _____

DEBA-Jeu-8_2017-02-27

Additionner les résultats 9 à 16

Interprétation des scores

0 - 5 Feu Vert: Aucune intervention

6 - 10 Feu Jaune: Intervention serv. 1^{re} ligne

11 - 32 Feu Rouge: Intervention spécialisée

Annexe 5

6789084282 Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide - Internet (DÉBA-Internet) V.1.1

Dutour, M., Trémbly, J., Blanchette-Martin, N., Farland, F., Goyette, M., Turcotte, S., Khazaal, Y., Brunelle, N., Gagnon, S. R., Tétrault-Beaudoin, C. S., Genois, R., & Legaré, A.-A. (2019, rev. 2020). UQAM, UQTR, CISSSCA, CIUSSSCN, Université de Sherbrooke, CISSSL, CHUV/Suisse

Date de naissance - - Age Femme Homme
Année Mois Jour

Prénom, nom de la personne

1. Depuis un an, en excluant le temps passé pour vos travaux scolaires, votre travail ou vos obligations, à quelle fréquence avez-vous utilisé les écrans pour :

	Jamais	Une fois	Quel que fois	Tous les mois	1 à 2 fois sem.	Plusieurs fois sem.	Tous les jours	Quelle est la durée générale des séances?
a) gamer / jouer (inscrire vos jeux préférés) :	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
b) entretenir / participer / développer votre réseau social (Facebook, Instagram, Habouki, Snapchat, TikTok, Twitter, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
c) discuter (messagerie instantanée, texto, chat room)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
d) visionner des vidéos de divertissement, de youtubeurs ou d'influenceurs	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
e) visionner des jeux vidéos ou du sport électronique (eSports, Twitch, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
f) vous informer (blogues, forums, médias, Wikipédia, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
g) créer du contenu à diffuser sur Internet	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
h) faire des rencontres (Bumble, Grindr, Tinder, Zoosk, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						
i) visionner des séries, films et la télévision (Netflix, Apple TV+, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="text"/> min. <input type="text"/> hrs						

2. Depuis un an, en excluant le temps passé pour vos travaux scolaires, votre travail ou vos obligations, combien d'heures en moyenne par semaine passez-vous devant les écrans ?

Noircir la réponse.

- de 1 heure (0) 21 à 30 heures (12) 51 à 60 heures (24) 81 à 90 heures (36)
 1 à 10 heures (4) 31 à 40 heures (16) 61 à 70 heures (28) 91 et plus (40)
 11 à 20 heures (8) 41 à 50 heures (20) 71 à 80 heures (32)

Depuis un an...

Encercler la réponse.

Pas du tout	Un peu			Moyennement	Beaucoup	Extrêmement				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	1 fois	Quelques fois	Plusieurs fois	Souvent		Toujours				

3. à quelle fréquence avez-vous poursuivi vos activités devant les écrans lorsque vous ressentiez des signes de fatigue et d'épuisement ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/>
4. à quelle fréquence vos activités devant les écrans vous ont-elles permis de gérer votre stress ou votre anxiété ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/>
5. à quelle fréquence vos activités devant les écrans vous ont-elles permis de gérer votre ennui ou votre tristesse ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/>
6. à quelle fréquence avez-vous eu l'impression de ne pas avoir eu le contrôle sur vos activités devant les écrans (temps passé, activités que vous y faites, etc.) ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/>
7. dans quelle mesure votre amoureux se ou vos amis croient que vos activités devant les écrans sont un problème ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="text"/> x 2

Date de l'entrevue

- -
Année Mois Jour

39 - 100: Orienter vers les services spécialisés en dépendance

Score total: Questions 2 à 7

No. dossier:

DEBA - Internet_V_Adultes_2020-11-30

Signature de l'intervenant

Documents originaux :

Formulaire de référence pour le CRD

https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/fileadmin/internet/ciss_laurentides/Espace_partenaires/FP-CISS-6069_Reference_services_proximite_2017-05-19_.pdf

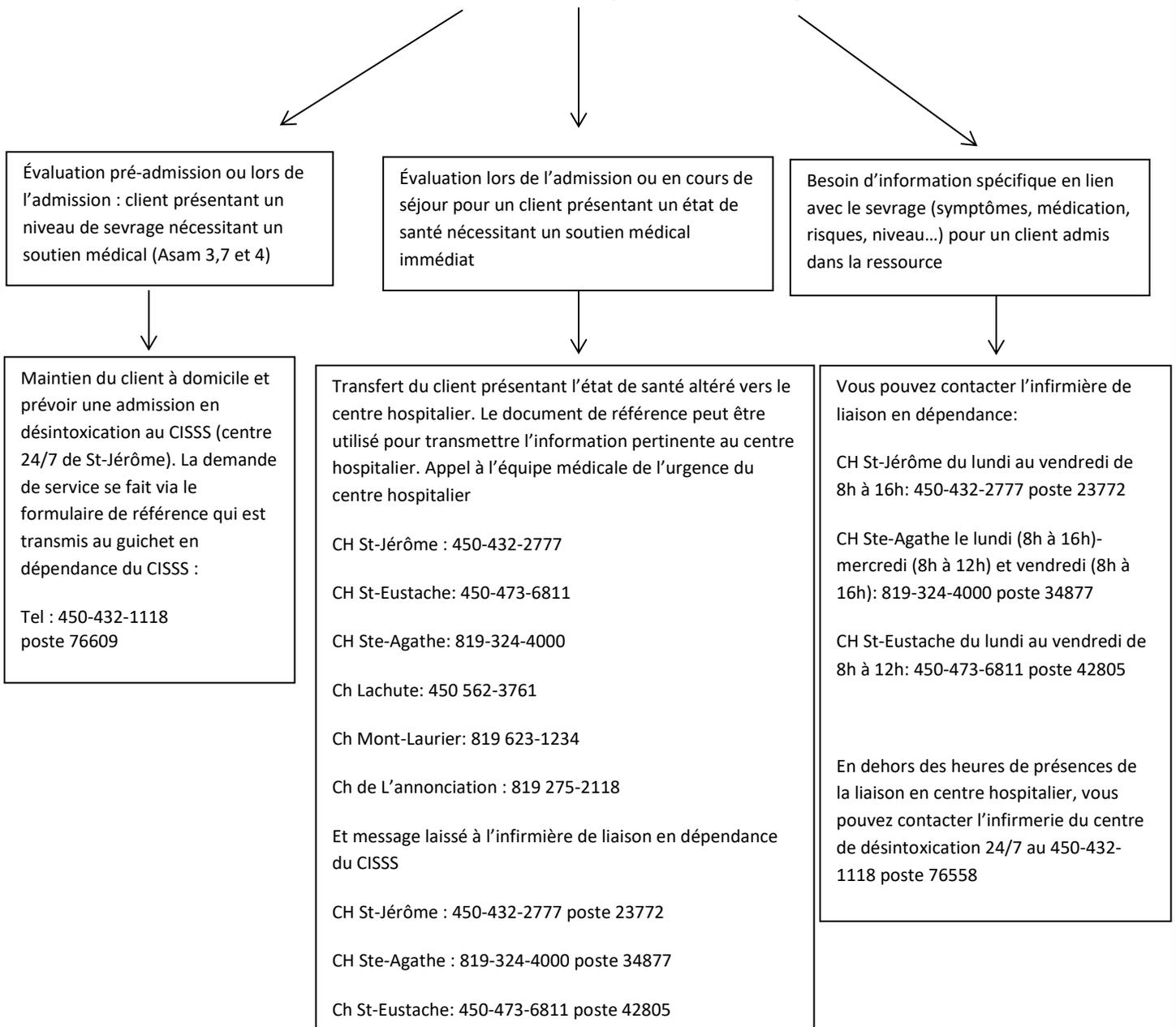
DEBA Alcool / Drogue / Jeu / Internet

<https://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins-et-services/dependance-et-toxicomanies/#c33861>

**Mise à jour mars 2023*

Trajectoire de continuité pour les services en dépendance dans les Laurentides

Ressources certifiées en dépendance et Portage



N.B. Un arrimage peut être également fait via le CISSS lors d'une demande pour une thérapie long terme avec désintoxication au centre 24/7