

Test DEP-ADO

DEPistage de consommation problématique d'alcool et de drogue chez les ADOlescents.

1. Au cours des 12 derniers mois, as-tu consommé l'un de ces produits et si oui quelle a été la fréquence de ta consommation ?

Une seule réponse par produit

Réservé à l'usage de l'intervenant

	Pas consommé	A l'occasion	Une fois par mois environ	La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours	Facteur 1 = alcool et cannabis	Facteur 2 = autres drogues	Facteur 3 = conséquences
Alcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		
Cannabis <i>(ex.: mari pot, haschich, etc.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		
Cocaïne <i>(ex.: coke snow, crack, freebase, etc.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Colle/solvant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Hallucinogènes <i>(ex.: LSD, PCP, ecstasy mescaline, buvard, etc.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Héroïne <i>(ex.: smack, etc.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Amphétamines/speed <i>(ex.: upper, etc.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Autres* <i>(* L'un ou l'autre des médicaments suivants, pris sans ordonnance : barbituriques, sédatifs, hypnotiques tranquillisants, ritalin.)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	

2. a) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé l'un de ces produits de façon régulière ?

(1 fois/semaine pendant au moins 1 mois)

Oui → Passez à 2.b)

Non → Passez à 3

2. b) A quel âge as-tu commencé à consommer régulièrement

de l'alcool ? → ans

une ou des drogues ? → ans

3. Au cours de ta vie, t'es-tu déjà injecté des drogues ? Oui Non

Si à la question 1, tu n'as consommé aucun des produits mentionnés, passe à la question 7

4. As-tu consommé de l'alcool ou d'autres drogues au cours des 30 derniers jours ?

Oui Non



5. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris :

a) Garçons :

i) 5 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ? → fois

ii) 8 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ? → fois

b) Filles :

i) 5 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ? → fois

Facteur 1 =
alcool et cannabis

Facteur 2 =
autres drogues

Facteur 3 =
conséquences

6. Au cours des 12 derniers mois, cela t'est-il arrivé ?

Oui Non

a) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à ta santé physique

b) Tu as eu des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue

c) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à tes relations avec ta famille

d) Ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à une de tes amitiés ou à ta relation amoureuse

e) Tu as eu des difficultés à l'école à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue

f) Tu as dépensé trop d'argent ou tu en as perdu beaucoup à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue

g) Tu as commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue, même si la police ne t'a pas arrêté

h) Tu as pris des risques alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue

i) Tu as eu l'impression que les mêmes quantités d'alcool ou de drogues avaient maintenant moins d'effet sur toi

j) Tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogues à un intervenant

7. Quelle a été ta consommation de tabac au cours des 12 derniers mois :

Pas consommé

La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine

A l'occasion

3 fois et + par semaine mais pas tous les jours

Une fois par mois environ

Tous les jours

Score bruts factoriels

Score total

Grille de cotation DEP-ADO

1. Au cours des 12 derniers mois, as-tu consommé l'un de ces produits et si oui quelle a été la fréquence de ta consommation ?

	Pas consommé	A l'occasion	Une fois par mois environ	La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours
Alcool	0	1	2	3	4	5
Cannabis	0	1	2	3	4	5
Cocaïne	0	1	2	3	4	5
Colle/solvant	0	1	2	3	4	5
Hallucinogènes	0	1	2	3	4	5
Héroïne	0	1	2	3	4	5
Amphétamines/speed	0	1	2	3	4	5
Autres	0	1	2	3	4	5

2. b) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé l'un de ces produits de façon régulière ?

Alcool	< 12 ans = 3	Drogues	< 12 ans = 3
	12 à 15 ans = 2		12 à 15 ans = 2
	16 ans ou + = 1		16 ans ou + = 1

3. Au cours de ta vie, t'es-tu déjà injecté des drogues ?

Oui = 8 Non = 0

4. As-tu consommé de l'alcool ou d'autres drogues au cours des 30 derniers jours ?

Oui = 8 Non = 0

5. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris 8 (Garçons) 5 (Filles) consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ?

Aucune fois = 0 1 à 2 fois = 1 3 à 25 fois = 2 26 fois et plus = 3

6. Au cours des 12 derniers mois, cela t'est-il arrivé ?

Oui = 8 Non = 0

FAIRE LE TOTAL DES POINTS

13 et moins	Feu Vert	Aucun problème évident de consommation (aucune intervention nécessaire)
Entre 14 et 19	Feu Jaune	Problème en émergence (intervention précoce souhaitable)
20 et +	Feu Rouge	Problème évident (intervention spécialisée nécessaire)