

# MODE D'UTILISATION DU GUIDE DES PRATIQUES CLINIQUES

de l'Indice de gravité d'une toxicomanie Version 5 – Avril 2001

> Lyne Desjardins et Véronique Landry Professionnelles de recherche

> > Avril 2007

# Référence: Desjardins, L. et Landry, V. (2007). Mode d'utilisation du guide des pratiques cliniques de l'indice de gravité d'une toxicomanie, version 5-avril 2001. Recherche et Intervention sur les substances psychoactives – Québec (RISQ). Vous pouvez vous procurer un exemplaire de ce document en communiquant avec le secrétariat du RISQ au : 950, rue de Louvain Est, Montréal (Québec), H2M 2E8 Téléphone: 514-385-3490 poste 1133 – Télécopieur: 514-385-4685 Courriel: risq-cirasst@ssss.gouv.qc.ca http://www.risq-cirasst.umontreal.ca

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée à condition d'en mentionner la

© RISQ 2007

source.

# Table des matières

Un peu d'histoire	4
Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT et IGT-Ado)	4
Sondage de 2003 – Bilan des huit dernières années	5
Élaboration du Guide des pratiques cliniques	5
Création de deux comités de travail	6
Clientèle visée	6
Composantes du guide des pratiques cliniques	7
Dimensions	7
Descripteurs	8
Grille de lecture	10
Comment utiliser l'IGT, la grille de lecture et le guide des pratiques cliniq	ues 11

# Un peu d'histoire

# Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT et IGT-Ado)

Le questionnaire *Indice de Gravité d'une Toxicomanie* (IGT) est une version de *l'Addiction Severity Index (ASI)* (McLellan et coll., 1992; McLellan et coll., 1980), traduite, adaptée et validée par des chercheurs du RISQ (Bergeron et coll., 1992). Ce questionnaire permet d'évaluer la consommation d'alcool et de drogues ainsi que certains problèmes qui y sont associés (santé physique, état psychologique, relations familiales et sociales, emploi et ressources et situation judiciaire). Il est utilisé à des fins de recherche auprès de populations en traitement (Gillet, Landry et Desjardins, à paraître), de populations en détention (Brochu et Guyon, 1995) ou encore auprès des grands buveurs de la population générale (Nadeau, 1998). De nombreux centres de traitement du Québec en font également une utilisation plus clinique pour l'évaluation de leur clientèle.

Quant à l'*Indice de gravité d'une toxicomanie pour les adolescents* (IGT-ADO; Landry, Guyon, Bergeron et Provost, 2002), il a été créé par le RISQ à la demande expresse des milieux de pratique et il est largement utilisé dans l'ensemble du Québec. Il s'apparente au modèle de l'IGT. Il a contribué à la création de réseaux de services intégrés à l'intention des jeunes présentant des problèmes de consommation d'alcool et de drogues.

Dans son *Plan d'action en toxicomanies*, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec recommandait l'utilisation de l'IGT et de l'IGT-ADO pour l'évaluation de la clientèle toxicomane. La Fédération québécoise des centres de réadaptation en toxicomanie (FQCRPAT) a officiellement adopté ces deux outils, faisant partie intégrante de son offre de services.

Afin d'assurer une meilleure compréhension de l'outil et une standardisation de sa passation, le RISQ a créé en juin 1995 un comité provincial de soutien aux utilisateurs de l'IGT (CPSI). Quant au comité provincial de soutien aux utilisateurs de l'IGT-Ado (CPSIA), il a vu le jour en 1999. Présentement, les deux comités se rencontrent une fois par

année et il y a également des échanges fréquents de courrier entre les membres et le RISQ qui l'anime. Un représentant de chaque établissement partenaire du RISQ siège à ce comité et a le mandat d'assurer la supervision et la formation continue des utilisateurs de l'IGT au sein de son établissement. Ce comité émet également des recommandations sur les améliorations à apporter à l'IGT de façon à s'assurer que l'outil continue de répondre aux besoins des milieux de pratique.

L'implication du RISQ aux comités provinciaux de soutien aux utilisateurs de l'IGT (CPSI) et de l'IGT-Ado (CPSIA) a permis de créer un processus interactif autour de l'outil avec les milieux cliniques que sont les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et autres toxicomanies (CRPAT).

# Sondage de 2003 – Bilan des huit dernières années

En 2003, le travail de ce comité a donné lieu à un bilan du manuel des procédures rattachées à l'utilisation de l'IGT¹. Un sondage auprès des membres de ce comité révélait que les intervenants des établissements, même s'ils voyaient bien l'utilité de l'IGT pour faire une évaluation adéquate de la clientèle, avaient de la difficulté à exploiter ses données pour planifier l'intervention à faire découlant de cette évaluation. Certains reconnaissent ne pas transposer de façon optimale les données recueillies à partir de l'IGT dans leur plan d'intervention et demandent à être mieux outillés et soutenus à cet égard. Il devient donc pertinent que des efforts soient consentis dans l'élaboration d'un document qui maximiserait l'utilisation de l'IGT tant dans le domaine de la recherche que dans le domaine de la clinique. Un tel document serait diffusé dans les milieux d'intervention et permettrait ainsi aux intervenants de parfaire leurs compétences au niveau de l'IGT.

# Élaboration du Guide des pratiques cliniques

Dans le cadre d'une subvention octroyée par le fond des initiatives communautaires de la stratégie antidrogue, le RISQ a procédé à l'élaboration d'un guide de pratique clinique pour l'IGT et l'IGT-ADOLESCENT.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> L'utilisation du mot IGT dans le texte, désigne à la fois les questionnaires IGT et IGT-Ado.

### Création de deux comités de travail

Afin de soutenir les intervenants dans cette démarche et de favoriser une meilleure compréhension du continuum entre l'IGT et l'élaboration des plans d'intervention, deux comités de travail furent créés pour discuter des données recueillies à l'aide de l'IGT. Les comités, sous la responsabilité du RISQ, furent composés de certains membres du CPSI et CPSIA, et d'intervenants extérieurs aux comités ayant une expérience de l'analyse des données recueillies et de l'arrimage au plan d'intervention. Deux rencontres se sont tenues en février et en mars 2005.

### Clientèle visée

### Intervenants novice à l'analyse de l'IGT et les stagiaires

Le guide des pratiques cliniques s'adresse plus particulièrement aux intervenants débutants avec la lecture de l'IGT et pour les stagiaires. La démarche est logique, cohérente, explicite et surtout utile pour les intervenants qui ont peu d'expérience et qui n'ont pas encore intégré un cadre théorique précis qui oriente leurs interventions.

### **Intervenants expérimentés**

Quant aux intervenants habitués à l'analyse de l'IGT et pour ceux qui ont déjà un cadre théorique, le guide devient un échange de connaissances entre intervenants expérimentés. Pour certains, cette publication vient confirmer une pratique déjà en cours. Il oriente en partie l'importance qu'ils accorderont aux différents éléments de l'IGT. Ils iront chercher des renseignements complémentaires à leur pratique afin de leur permettre d'exceller dans leur lecture de l'IGT.

# Composantes du guide des pratiques cliniques

Tel que mentionné antérieurement, deux rencontres de travail ont été effectuées. Les journées de travail ont permis la création d'indices cliniques à partir des items des différentes échelles de l'IGT. Plus concrètement, nous avons, dans un premier temps, identifié pour chacune des échelles de l'IGT les items jugés les plus importants par les membres du comité de soutien. Nous avons ensuite regroupé ces items sous des dimensions particulières qui serviront à dégager des objectifs d'intervention spécifiques.

Par ailleurs, nous avons non seulement travaillé à la création d'indices cliniques spécifiques à chacune des échelles de l'IGT, mais également établis des liens transversaux entre ces dernières.

La démarche entourant la création d'indices cliniques vise donc à développer un **langage commun** autour de l'IGT et, par conséquent d'en bonifier son utilisation. Selon les membres du comité de soutien, l'IGT constitue un outil d'action. Plus encore, il vise à soutenir et à alimenter le partenariat avec tous ceux qui en font l'utilisation.

Ce document se veut un outil de référence auquel les intervenants peuvent s'appuyer pour optimiser l'élaboration des plans d'intervention.

## **Dimensions**

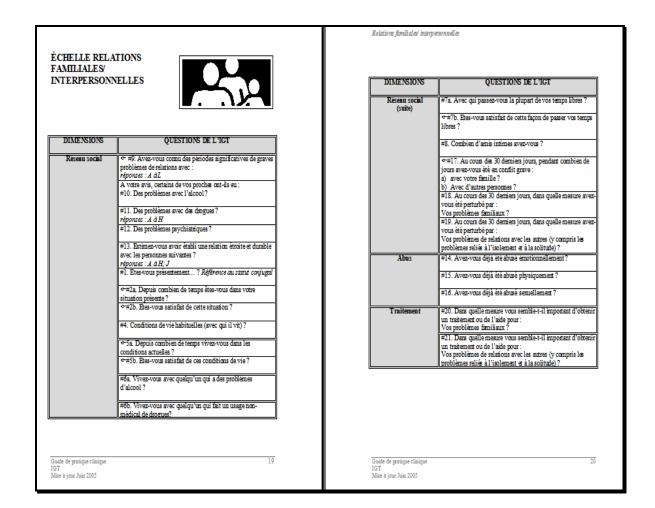
Les dimensions identifiées dans le guide des pratiques cliniques permettent de maximiser l'information que l'on peut soutirer des échelles de l'IGT en mettant en lumière certains concepts qui aident à une meilleure compréhension des données recueillies par l'outil. Ces dimensions ne sont pas toujours nommées de façon explicite dans l'IGT. Elles ont été identifiées par les membres du comité de soutien lors des journées de travail, préalable à la conception du guide.

Les dimensions comprennent des descripteurs. Ces derniers, tout comme les dimensions, ne sont pas nécessairement identifiés clairement dans l'IGT. Les descripteurs servent à documenter une dimension donnée et à fournir des pistes d'informations qui peuvent être pertinentes à considérer lors de l'élaboration du plan d'intervention.

Prenons par exemple **l'échelle des relations familiales/ interpersonnelles** de l'IGT. Nous avons identifié trois dimensions principales : (1) le réseau social; (2) les abus; (3) le traitement.

# **Descripteurs**

Pour la dimension du **réseau social**, nous avons regroupé dans le tableau, aux **pages 19 et 20**, toutes les questions de l'échelle des relations familiales/ interpersonnelles qui peuvent être en lien avec le réseau social.



Nous avons également dégagé certains descripteurs du réseau social auxquels nous avons arrimé des questions de l'IGT. L'information qui se retrouve à l'intérieur d'un descripteur donné sert à le définir, mais ne réfère pas toujours directement à une question précise de l'IGT. Ce sont des <u>éléments d'informations</u> pour vous aider à mieux comprendre la dimension.

Par exemple, le premier descripteur de la dimension du réseau social est la **configuration du réseau social et familial**. À l'intérieur de ce descripteur à la **page 21**, nous avons inclus *l'étendue*, *la taille et la densité du réseau*. Ces trois éléments servent à définir la configuration du réseau familial et social. Cela donne également de l'information sur le type de personnes qui composent le réseau social du client (consommateurs ou non, membres de la fratrie, conjoint (e), etc.). <u>L'amalgame</u> des questions arrimées à ce descripteur, permet d'aller chercher de l'information sur la configuration du réseau social du client.

### Réseau social

## ➤ Configuration du réseau social et familial

- Étendue
- Taille
- Densité du réseau
  - Qui compose son réseau ? (consommateurs ou non, solitaire, conjoint (e), membres de la fratrie, famille recomposée...)

```
Questions: #1; #4; #6a; #6b; #7a; #8
```

### ➤ Perception de la qualité du soutien

- Degré de satisfaction par rapport aux différentes relations.
  - Peut être un indicateur de difficultés relationnelles.
- Perception du client de sa relation avec sa famille (tous les membres qui la composent).

```
Questions: #2b; #5b; #7b; #9; #13; #17
```

### Soutien réel

Une fiche- résumé se trouve à la fin de chacune des échelles du guide des pratiques cliniques. Il s'agit d'un regroupement des dimensions, des descripteurs et des questions de l'IGT qui y est rattaché.

### Relations familiales/interpersonnelles

# FICHE- RÉSUMÉ

# ÉCHELLE RELATIONS FAMILIALES/INTERPERSONNELLES

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
Réseau social	Configuration du réseau social et familial	#1;#4;#6aetb;#7a; #8
	<ul> <li>Perception de la qualité du soutien</li> </ul>	#2b;#5b;#7b;#9; #13;#17
	Soutien réel	#4 ; #6aetb ; #9 ; #13 ; #17 ; #18 ; #19 #10 ; #11 ; #12
	• Isolement	#1 ; #2a ; #4 ; #7a ; #8 ; #19 ; #21
Abus	Type d'abus	#14 ; #15 ; #16
	Historique d'abus	
Traitement	Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels	#20 ; #21

### Grille de lecture

Lors de la réunion annuelle, en mai 2006, une présentation du guide des pratiques cliniques fut décrite à l'ensemble des membres du CPSI et CPSIA. Lors de cette rencontre, un cadre d'analyse des données recueillies à l'aide de l'IGT a permis la conception d'une grille de lecture. Élaborée à partir du guide des pratiques cliniques, la

grille de lecture permet concrètement de passer en revue les indicateurs et descripteurs identifiés à l'intérieur du *Guide des pratiques cliniques*.

# Exemple de la grille de lecture :

Alcool / Drog	ues				
GUIDE DES PRATIQUES CLINIQUES Grille de lecture : analyse de l'IGT					
Nom de l'usager :		Date :	No dossier :		
Probi	lématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Portrait de consommation	☐ Engagement dans la consommation A; B; Tableau; #13; #14				
	☐ Sevrage  Tableau				
	Période de consommation #13				

En résumé, le fait de présenter le guide des pratiques cliniques et la grille de lecture favorise une réflexion autour des paramètres à considérer, des paramètres à privilégier et des paramètres négligés dans le processus d'élaboration des plans d'intervention.

# Comment utiliser l'IGT, la grille de lecture et le guide des pratiques cliniques

La lecture de la <u>synthèse de l'intervenant et les attentes de l'usager</u> sont la première étape du processus afin de **connaître le portrait de l'usager** qui demande des services de réadaptation.

SYNTHÈSE DE L'INTERVENANT	ATTENTES DE L'USAGER

Par la suite, l'analyse des données de l'IGT débute par l'examen du <u>profil de gravité</u> afin de **prioriser les échelles** estimées problématiques pour le client. Le premier graphique *Estimation de la gravité du problème de l'usager par l'intervenant* (réfère au graphique A, page 2 de l'IGT) est l'analyse par un expert du profil de l'usager. Cette estimation vient confirmer ou infirmer l'évaluation de la gravité des problèmes de l'usager. Le second graphique porte sur *l'estimation du besoin additionnel de traitement* de l'usager (réfère au graphique B, page 2 de l'IGT).

Δ Ε	stim				GR/			lème	B. E	stim raite					dditi	onne	el de
	le l'u			9.			рго	icinc	9								
9									8								
8									7								
7									6								
6									5								
5									4								
4									3								
3									2								
2									1								
1									0								
0									_								
Problèmes	Alcool	Drogues	Santé phy.	Fam_Unterp.	P.sych.	Emploi/Ress.	Judiciaire A		Problèmes	Alcool	Drogues	Santé phy.	Fam_Unterp.	P.sych.	Emploi/Ress.	Judiciaire B	Judiciaire C

Les échelles priorisées sont celles obtenues à partir de la combinaison des deux évaluations faites par l'intervenant (graphique A + B) et des attentes de l'usager. On parle ici des échelles dont la gravité du problème est constatée par l'intervenant qui juge qu'un besoin de traitement est nécessaire. On pourra tenir compte également de l'évaluation de l'usager sur son désir de recevoir un traitement (réfère aux attentes de l'usager, page 2 de l'IGT), car ceci informe l'intervenant sur la motivation de l'usager par rapport au changement et devient un excellent indicateur pour les pistes d'interventions possibles.

ATTENTES DE L'USAGER

Une fois les échelles priorisées, l'intervenant utilise la **grille d'analyse** et passe en revue les indicateurs et descripteurs propres à cette (ces) échelle(s). Le *Guide des pratiques cliniques* devient un outil de référence pour compléter la grille. Les dimensions et les descripteurs y sont décrits ainsi qu'une référence au numéro de questions s'y rapportant. Si un ou des outils complémentaires s'avèrent nécessaires pour aller plus loin dans une investigation, l'intervenant pourra le signaler dans la grille. Par la suite, les objectifs spécifiques et les stratégies d'intervention sont développés afin de compléter la grille d'analyse.



# GUIDE DE PRATIQUE CLINIQUE

# INDICE DE GRAVITÉ D'UNE TOXICOMANIE

Véronique Landry Lyne Desjardins Marie-France Bastien

5<sup>ième</sup> Version (Juin 2005)

Ce document peut être reproduit mais la référence doit être mentionnée :

Landry, V., Desjardins, L. et Bastien, M-F. (2005). *Indice de gravité d'une toxicomanie. Guide de pratique clinique*. Recherche et intervention sur les substances psychoactives – Québec (RISQ).

Une formation et une supervision sont nécessaires pour que l'outil soit valide. Les professionnels qui n'ont pas une formation adéquate devraient s'abstenir d'utiliser l'instrument IGT.

CHERCHEUR RESPONSABLE DU PROJET :	Michel Landry
COORDONNATRICE RESPONSABLE DU PROJET :	Marie-France Bastien
CHARGÉE DE PROJET :	Véronique Landry
AGENTE DE RECHERCHE :	Lyne Desjardins
Le guide de pratique clinique de l'Indice de gravité d'une toxico d'une subvention du programme du Fonds des initiatives communitariogue (Santé Canada).	
Vous pouvez vous procurer un exemplaire de ce document es secrétariat du RISQ au :	n communiquant ave le
950, rue de Louvain Est, Montréal (Qc), H2M 2E8 Téléphone: 514-385-3490 poste 1133 – Télécopieur: 514-385-468 Courriel: risq.cirasst@ssss.gouv.qc.ca <a href="http://www.risq-cirasst.umontreal.ca">http://www.risq-cirasst.umontreal.ca</a>	5
Le masculin est utilisé dans ce document uniquement dans le be désigne aussi bien le féminin.	ut d'alléger le texte et il

# TABLE DES MATIÈRES

REMERCIEMENTS	5
AVANT-PROPOS	7
INSTRUCTIONS	9
INDICES CLINIQUES	
Échelle Alcool/ Drogues	11
Échelle Santé physique	15
Échelle Relations familiales/ Interpersonnelles	19
Échelle État psychologique	25
Échelle Emploi/ Ressources	29
Échelle Judiciaire	35
INDICES COMPLÉMENTAIRES	
Estime de soi	39
Réseau social	45
Violence conjugale	51

# **REMERCIEMENTS**

Nous tenons à remercier les personnes suivantes pour leur généreuse participation à la préparation de ce document. Leur contribution a permis d'enrichir et de bonifier l'utilisation de l'IGT afin d'optimiser son efficacité au plan de la pratique clinique.

### COMITÉ DE TRAVAIL

Madame Nicole Hamel-Jutras, Chargée de cours, certificat en toxicomanie, Université de Sherbrooke

Madame Dominique Sirois, Centre André Boudreau

Madame Liane Lussier, Centre Dollard-Cormier

Monsieur Louis Légaré, Centre l'Estran

Monsieur Miguel Thériault, Centre le Rucher

# **AVANT-PROPOS**

Dans le cadre d'une subvention octroyée par le Fonds des initiatives communautaires de la stratégie antidrogue (Santé Canada), le RISQ a procédé à l'élaboration d'un guide de pratique clinique pour l'IGT.

En 1995, un comité provincial de soutien aux utilisateurs de l'IGT (CPSI) a été mis sur pied afin d'assurer une meilleure compréhension de l'outil et de sa passation. Ce comité a pour mandat d'émettre des recommandations sur les améliorations à apporter à l'IGT de façon à mieux répondre aux milieux de la pratique. En 2003, un sondage auprès des membres de ce comité révélait que plusieurs intervenants reconnaissent bien la pertinence de l'outil au niveau de la recherche et de l'évaluation de leur clientèle, mais ne transposent pas de façon optimale les données recueillies à partir de cet instrument dans leurs plans d'intervention. En outre, ces intervenants déplorent le manque de documents de référence qui soutiendraient une meilleure utilisation clinique de l'IGT.

Afin d'aider les intervenants dans cette démarche et de favoriser une meilleure compréhension du continuum entre la passation de l'IGT et l'élaboration des plans d'intervention, une rencontre avec certains membres du comité provincial de soutien à l'IGT a été organisée. Cette journée de travail a permis la création d'indices cliniques à partir des items des différentes échelles de l'outil. Plus spécifiquement, nous avons, dans un premier temps, identifié pour chacune des échelles de l'IGT les items jugés les plus importants par les membres du comité de soutien. Nous avons ensuite regroupé ces items sous des dimensions particulières. Dans le présent document, cette démarche s'illustre d'abord sous la forme de tableaux pour ensuite être expliquée plus exhaustivement. Des fiches résumées sont également annexées à chacune des échelles de l'IGT.

Par ailleurs, nous avons non seulement travaillé à la création d'indices cliniques

spécifiques à chacune des échelles de l'IGT, mais également établi des indices

complémentaires. Ceux-ci seront présentés dans la dernière partie du document.

La démarche entourant la création d'indices cliniques permet ainsi de développer un

langage commun autour de l'IGT et, par conséquent, d'en bonifier son utilisation. Selon

les membres du comité de soutien, l'IGT constitue un outil d'action concertée. En ce

sens, il vise à soutenir et à alimenter le partenariat avec tous ceux qui en font l'utilisation.

Le présent guide se veut donc un outil de référence pour les intervenants qui leur

permettra de rentabiliser et de transférer, dans un plan d'intervention, toutes les données

pertinentes de l'IGT.

Guide de pratique clinique

8

# **INSTRUCTIONS**

Une fois la passation de l'IGT terminée, l'intervenant doit premièrement vérifier le profil de gravité de chacune des échelles de l'outil afin d'identifier les dimensions problématiques. Par la suite, il se réfère aux indices cliniques spécifiques de chacune des échelles afin d'orienter l'élaboration du plan d'intervention. Par ailleurs, les indices complémentaires présentés à la fin du guide peuvent également soutenir et alimenter cette démarche.

Pour les indices cliniques se rattachant à chacune des échelles de l'IGT ainsi que pour les indices complémentaires, l'ordre de présentation des questions des différentes échelles, et ce, autant pour les tableaux que pour la description des dimensions, ne coïncide pas toujours avec la chronologie du questionnaire. Cet ordre est plutôt établi en fonction de l'importance accordée par les intervenants quant à la prédominance des questions. De plus, certains choix de réponses se retrouvent en caractère gras, afin de souligner leur caractère saillant. Ces derniers représentent des indicateurs significatifs qui doivent être considérés dans l'élaboration des plans d'intervention.

# ÉCHELLE ALCOOL/ DROGUES



DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Portrait de consommation  Abstinence	A) Quelle est la date de votre dernière consommation (pour chacun des produits et la quantité consommée)?  B) Quelle a été votre consommation habituelle au cours des trois derniers mois (produits et quantité)?  Substance consommée au cours des 30 derniers jours (tableau questions 1 à 12)  - Produits - Quantité  #13. Plus d'une substance par jour (y compris l'alcool)  - 30 derniers jours - À vie  #14. Quelle (s) substance (s) cause (nt) un problème majeur ?
Abstinence	<ul> <li>♥#15. Quelle a été la durée de votre dernière période d'abstinence volontaire de cette ou ces substances ?</li> <li>♥#16. Depuis combien de mois cette abstinence a-t-elle cessé ?</li> </ul>
Traitement	<ul> <li>#18. Combien de fois dans votre vie avez-vous été traité :</li> <li>Pour l'abus d'alcool uniquement ?</li> <li>Pour l'abus de drogues uniquement ?</li> <li>Pour l'abus de drogues et d'alcool ?</li> <li>#19. Parmi ces traitements, combien étaient des cures de désintoxication seulement :</li> <li>Pour l'abus d'alcool uniquement ?</li> <li>Pour l'abus de drogues uniquement ?</li> <li>Pour l'abus de drogues et d'alcool ?</li> </ul>

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Traitement (suite)	<ul> <li>#21. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours avezvous été traité en externe pour des problèmes d'alcool ou de drogues ?</li> <li>#22. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé : <ul> <li>des problèmes d'alcool ?</li> <li>des problèmes de drogues ?</li> </ul> </li> <li>#23. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avezvous été perturbé ou préoccupé par : <ul> <li>ces problèmes d'alcool ?</li> <li>ces problèmes de drogues ?</li> </ul> </li> <li>#24. Dans quelle mesure vous semble-t-il important, maintenant, d'avoir un traitement pour : <ul> <li>ces problèmes d'alcool ?</li> <li>ces problèmes d'alcool ?</li> <li>ces problèmes de drogues ?</li> </ul> </li> </ul>

# Portrait de la consommation

# ➤ Situe l'usager sur un continuum par rapport au niveau d'engagement dans la consommation

- Fréquence de consommation (30 derniers jours et 12 derniers mois)
- Quantité
- Type de produit
- Période de la consommation régulière
- Mixité des produits
  - Mélange de produits → Effet croisé des produits/ double consommation
- Drogue de choix
- Toxicité du produit

Questions: A; B; #13; #14

# **➤** Sevrage

- Il est important de considérer la dernière consommation, car elle permet d'établir un parallèle entre la situation actuelle et passée pour ainsi évaluer les risques de sevrage.

Questions : tableau 1 à 12

### ➤ Période de consommation

- Permet d'établir un parallèle entre les périodes de consommation et le nombre de traitements suivis (exemple : aucun versus multiple).

Questions: #14

# **Abstinence**

### ➤ Historique de l'abstinence

- Fréquence
- Durée (longue, épisodique, maintien, jamais abstinent)

Question : ♥#15

## ➤ Motivation sous-jacente à l'arrêt de consommation

- Volontaire ou non
- Y a-t-il un lien entre la période d'arrêt et un épisode de vie particulier ?

*Questions* : ♥#15 ; ♥#16

# **Traitement**

### ➤ Niveau d'implication par rapport à la demande d'aide

- Reconnaissance du problème
- Capacité à aller chercher de l'aide (démarches antérieures, thérapie en cours, autres activités thérapeutiques : NA, AA...) ; première démarche versus historique de suivis
- Volonté à s'engager dans une démarche thérapeutique
- Degré de motivation par rapport au changement
- Niveau d'activité et de dynamisme par rapport à la démarche= le client est-il passif ou proactif ?
- Capacité à maintenir et à poursuivre le changement amorcé (maintien de l'abstinence)

Questions: #18; #19; #21; #22; #23; #24

# FICHE- RÉSUMÉ

# ÉCHELLE ALCOOL/DROGUES

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
Portrait de consommation	Engagement dans la consommation	A; B; Tableau; #13; #14
	• Sevrage	Tableau
	Période de consommation	#13
Abstinence	Historique de l'abstinence	#15
	Motivation sous-jacente à l'arrêt de consommation	#15 ; #16
Traitement	Niveau d'implication par rapport à la demande d'aide	#18; #19; #21; #22; #23; #24

# ÉCHELLE SANTÉ PHYSIQUE



DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT			
État de santé générale	∵#1. Combien de fois dans votre vie avez-vous été hospitalisé ?			
	→#2. Combien de temps s'est écoulé depuis votre dernière hospitalisation pour un problème de santé physique ?			
	#5. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un médecin pour un problème de santé physique ?			
	#9. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avezvous été perturbé ou préoccupé par ces problèmes de santé physique ?			
	#10. Dans quelle mesure vous semble-t-il important maintenant de recevoir un traitement pour ces problèmes de santé physique ?			
	#6. Souffrez-vous d'une incapacité permanente ?			
	#8. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous éprouvé des problèmes de santé physique ?			
Chronicité d'une maladie				
Médication	#4. Prenez-vous régulièrement un médicament prescrit pour un problème de santé ?			

# État de santé générale

# **➤** Hospitalisations

- Nombre
- Raisons

Questions: #1; \$\sigma\#2; #5; #9; #10

# ➤ Handicaps et incapacités physiques

- Valider l'information concernant l'incapacité permanente, car un mauvais état de santé peut entraîner la consommation.

*Questions* : #6 ; #8

# ➤ Préoccupation de l'usager par rapport à sa santé physique

Questions:#4; #5; #9; #10

# Chronicité d'une maladie

### **▶**Problèmes de santé chroniques

- Vérifier s'il y a un lien entre les problèmes de santé physique et la consommation d'alcool.

Question: #3

# **Médication**

### ➤Interaction médicaments/ consommation d'alcool et de drogues

- Si le client prend des médicaments, vérifié quels effets ils peuvent produire s'ils sont conjugués avec la consommation d'alcool et de drogues (ex : multiplication des effets ; diminution de l'effet du médicament...).

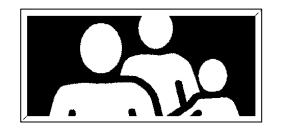
Question: #4

# FICHE- RÉSUMÉ

# ÉCHELLE DE SANTÉ PHYSIQUE

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
État de santé générale	Hospitalisations	<b>#1</b> ; <b>☞#2</b>
	<ul> <li>Handicaps et incapacités physiques</li> </ul>	#6;#8
	Préoccupation de l'usager par rapport à sa santé physique	#4; #5 ; #9 ; #10
Chronicité d'une maladie	Problèmes de santé chroniques	#3
Médication	Interaction médicaments/     consommation d'alcool et de     drogues	#4

# ÉCHELLE RELATIONS FAMILIALES/ INTERPERSONNELLES



DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Réseau social	
	réponses : A à L
	À votre avis, certains de vos proches ont-ils eu :
	#10. Des problèmes avec l'alcool ?
	#11. Des problèmes avec des drogues ?
	réponses : A à H
	#12. Des problèmes psychiatriques ?
	#13. Estimez-vous avoir établi une relation étroite et durable avec les personnes suivantes ?
	réponses : A à H; J
	#1. Êtes-vous présentement? Référence au statut conjugal
	∽#2a. Depuis combien de temps êtes-vous dans votre
	situation présente ?
	#4. Conditions de vie habituelles (avec qui il vit) ?

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Réseau social (suite)	○ 5a. Depuis combien de temps vivez-vous dans les conditions actuelles ?
	#6a. Vivez-vous avec quelqu'un qui a des problèmes d'alcool ?
	#6b. Vivez-vous avec quelqu'un qui fait un usage non- médical de drogues?
	#7a. Avec qui passez-vous la plupart de vos temps libres ?
	∵#7b. Êtes-vous satisfait de cette façon de passer vos temps libres ?
	#8. Combien d'amis intimes avez-vous ?
	<ul><li>a) avec votre famille ?</li><li>b) Avec d'autres personnes ?</li></ul>
	#18. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avezvous été perturbé par :
	Vos problèmes familiaux ? #19. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avezvous été perturbé par :
	Vos problèmes de relations avec les autres (y compris les problèmes reliés à l'isolement et à la solitude) ?
Abus	#14. Avez-vous déjà été abusé émotionnellement ?
	#15. Avez-vous déjà été abusé physiquement ?
	#16. Avez-vous déjà été abusé sexuellement ?

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Traitement	#20. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'obtenir
	un traitement ou de l'aide pour :
	Vos problèmes familiaux ?
	#21. Dans quelle mesure vous semble-t-il important d'obtenir
	un traitement ou de l'aide pour :
	Vos problèmes de relations avec les autres (y compris les
	problèmes reliés à l'isolement et à la solitude)?

# Réseau social

# ➤ Configuration du réseau social et familial

- Étendue
- Taille
- Densité du réseau
  - Qui compose son réseau ? (consommateurs ou non, solitaire, conjoint (e), membres de la fratrie, famille recomposée...)

Questions: #1; #4; #6a; #6b; #7a; #8

# ➤ Perception de la qualité du soutien

- Degré de satisfaction par rapport aux différentes relations.
  - Peut être un indicateur de difficultés relationnelles.
- Perception du client de sa relation avec sa famille (tous les membres qui la composent).

Questions: #2b; #5b; #7b; #9; #13; #17

### Relations familiales/interpersonnelles

### ➤ Soutien réel

- Qualité des relations familiales et interpersonnelles
- Mode des relations interpersonnelles et familiales : Comment les relations fonctionnent ?
- Dynamique relationnelle= Façon dont le client entre en relation avec les autres
- Avec qui est-il en relation?
- Conditions de vie actuelle

```
Questions: #4; #6a; #6b
```

- Nature des relations
  - Significatives, conflictuelles ou harmonieuses?

```
Questions: #9; #13; #17; #18; #19
```

- Antécédents familiaux

```
Questions: #10; #11; #12
```

### **➤** Isolement

- Sentiment de solitude

```
Questions: #1, $\infty$#2a; #4; #7a; #8; #19; #21
```

# Abus

- ➤ Type d'abus (émotionnel, physique, sexuel)
- ➤ Historique d'abus

```
Questions: #14; #15; #16
```

☐ Lien avec échelle état psychologique.

# **Traitement**

- ➤ Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels
- Reconnaissance ou déni d'un problème relationnel
  - Informe sur la capacité de questionnement par rapport aux relations dans lesquelles le client est impliqué.

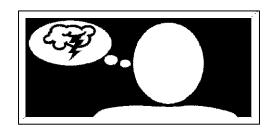
Questions: #20; #21

# FICHE- RÉSUMÉ

# ÉCHELLE RELATIONS FAMILIALES/INTERPERSONNELLES

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
Réseau social	Configuration du réseau social et familial	#1 ; #4 ; #6a et b ; #7a ; #8
	Perception de la qualité du soutien	#2b; #5b; #7b; #9; #13; #17
	Soutien réel	#4 ; #6a et b ; #9 ; #13 ; #17 ; #18 ; #19 #10 ; #11 ; #12
	• Isolement	#1 ; #2a ; #4 ; #7a ; #8 ; #19 ; #21
Abus	Type d'abus	#14;#15;#16
	Historique d'abus	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Traitement	Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels	#20;#21

# ÉCHELLE ÉTAT PSYCHOLOGIQUE



QUESTIONS DE L'IGT
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle vous avez :
≈#10. Eu un médicament prescrit pour un problème psychologique ou émotionnel ?
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle vous avez :
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
vous avez :
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
vous avez :
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
vous avez :
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
vous avez :
Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
vous avez :

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Profil suicidaire	Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
	vous avez :
	♥#8. Eu de fortes pensées suicidaires (avec scénario) ?
	30 derniers jours
	Avez-vous connu une période prolongée au cours de laquelle
	vous avez :
	∵#9. Tenté de vous suicider ? <i>Passage à l'acte</i>
	#11. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de
	jours avez-vous éprouvé des problèmes psychologiques ou
	émotionnels ?
Besoin de traitement	#12. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-
	vous été perturbé ou préoccupé par ces problèmes
	psychologiques ou émotionnels ?
	#13. Dans quelle mesure vous semble-t-il important
	maintenant de recevoir un traitement pour ces problèmes
	psychologiques ou émotionnels ?

# **Traitement et médication**

- ➤ Épisodes de traitement
- ➤ Médication prescrite pour un problème de santé psychologique

*Questions* : ♥#1 ; ♥#10

# **Troubles psychiques divers**

# > Symptômes de la dépression

- La toxicomanie et les problèmes de santé mentale représentent deux variables presque indissociables.
- Situe l'intervenant par rapport à la fragilité psychologique de l'usager.

Questions: \$\times#1; \times#2; \times#3; \times#4; \times#5; \times#7

# Potentiel de violence

# ➤ Qualifier l'indice de violence

Question:#6

☐ En lien avec échelle judiciaire.

# Outil complémentaire

- *Grille de dépistage du risque de passage à l'acte (Centre Dollard-Cormier).* 

# **Profil suicidaire**

# ➤ Historique du profil suicidaire

- Périodes, contextes d'idéations suicidaires et de passages à l'acte

Questions: #8; #9; #11 + renseignements généraux: Risque de suicide

→ Le Profil suicidaire est aussi en lien avec le potentiel de violence

# Outil complémentaire

- Grille d'évaluation de l'urgence suicidaire-Adulte (Centre Dollard-Cormier).

# Besoin de traitement

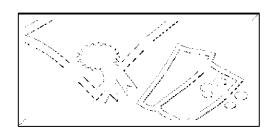
- ➤ Niveau de préoccupation par rapport à la santé psychologique et émotionnelle
- Reconnaissance ou déni d'un problème psychologique et/ou émotionnel.

Questions: #12; #13

# ÉCHELLE ÉTAT PSYCHOLOGIQUE

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS	
Traitement et médication	<ul><li>Épisodes de traitement</li><li>Médication prescrite</li></ul>	}	
Troubles psychiques divers	Symptômes de la dépression	∽#1;#2;#3;#4;5; #7	
Potentiel de violence	Qualifier l'indice de violence en lien avec l'échelle judiciaire et le profil suicidaire	#6	
Profil suicidaire	Historique du profil suicidaire	#8;#9;#11	
Besoin de traitement	Niveau de préoccupation par rapport à la santé psychologique et émotionnelle	#12;#13	

# ÉCHELLE EMPLOI/ RESSOURCES



DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT	
Revenus et dettes	#26. Quel est votre revenu personnel annuel ?	
uctics	#27. Quel est le revenu annuel de votre famille ?	
	#8. Quelqu'un contribue-t-il à votre soutien financier ?	
	#9. Si oui, cela représente-t-il l'essentiel de vos ressources financières ?	
	#11. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours de travail vous a-t-on payés?	
	Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent avez-vous reçu des sources suivantes :	
	#12. Emploi (revenu net) ? #13. Prestations de chômage ?	
	#14. Aide sociale ? #15. Pension, CSST?	
	#16. Conjoint, famille? #17.Sources illégales ?	
	#25. Quel est le montant de vos dettes ?	

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Formation et	
emploi	
	→#3. Avez-vous une profession ou un métier?
	#7. Occupation habituelle
Potentiel d'employabilité	
	∽#10b.Êtes-vous satisfait de votre situation actuelle ?
	#19a. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous eu des problèmes d'emploi?
	#19b. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous fait des démarches pour vous réinsérer sur le marché du travail ?
	#20. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avezvous été perturbé ou préoccupé par ces problèmes d'emploi ?
	#21. Dans quelle mesure vous semble-t-il important,
	maintenant, de recevoir de l'aide pour ces problèmes d'emploi ?
	#24. Avez-vous quitté un ou plusieurs emplois à cause de la consommation de drogues ou d'alcool ?

## Revenus et dettes

#### **≻**Source de revenus

Questions: #26; #27; #8; #9; #12; #17

#### **≻**Dettes

Type de dettes-drogues-jeu compulsif

Question: #25

### ➤ Argent disponible pour achat de drogues et d'alcool

Questions: #11 à #17; #26; #27

# Formation et emploi

#### ➤ Scolarité

Question:#1

#### **➤** Formation

-Besoin d'orientation et de formation

*Questions* : #1 ; #2

## ➤ Type d'emploi

- Précaire versus permanent

Questions: #1; #3; #7; #10a

## Potentiel d'employabilité

## ➤ Constance, régularité et stabilité par rapport à l'emploi

Question:#6

### ➤ Démarches et motivation face à l'emploi

- Autonomie par rapport à l'emploi
- Passivité versus activité

Question: #19b

#### ➤ Croyances et satisfaction par rapport à l'emploi

- Valeur accordée au travail

Questions: #10b; #20; #21

## ➤ Difficultés par rapport à l'emploi

- Incidence de la consommation sur l'emploi

Questions: #19a; #24

## Outil complémentaire

- Le centre de réadaptation Ubald-Villeneuve (CRUV) a développé un outil de réinsertion sociale complémentaire à l'IGT «  $R\acute{E}$ -SO » où l'incidence de la consommation sur l'emploi est mesurée.

# ÉCHELLE EMPLOI/ RESSOURCES

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
Revenus et dettes	Sources de revenus	#26; #27; #8; #9; #12; #17
	• Dettes	#25
	Argent disponible pour achat de drogues et d'alcool	#11 à #17 ; #26 ; #27
Formation et emploi	• Scolarité	#1
	• Formation	#1;#2
	Type d'emploi	#1;#3;#7;#10a
Potentiel d'employabilité	Constance, régularité et stabilité	#6
	Démarches et motivation face à l'emploi	#19b
	• Croyances	#10b; #20; #21
	Difficultés par rapport à l'emploi	#19a ; #24

# ÉCHELLE SITUATION JUDICIAIRE



DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT	
Délits	Combien de fois dans votre vie avez-vous été inculpé	
	(accusé) des délits ou crimes suivants :	
	#6.Infractions contre l'application de la loi	
	#23. Pour quel délit étiez-vous détenu ?	
	∽#20a. De combien de ces inculpations avez-vous été	
	reconnu coupable ?	
	#20b. Combien de sentences avez-vous reçues pour ces	
	condamnations?	
	∵#25. Pour quel délit êtes-vous en instance d'inculpation, de	
	procès ou de sentence ?	
	#26a. À quel âge avez-vous fait votre premier geste	
	délinquant?	
	#26b. Quel âge aviez-vous lors de votre dernière inculpation	
	pour un délit?	
Sentence/ Détention	#21a. Combien de mois avez-vous été détenu ?	
	#21b. Cela représente combien d'épisodes de détention au total ?	
	#22. Combien de temps a duré votre dernière détention ?	

DIMENSIONS	QUESTIONS DE L'IGT
Violence	#8. Port d'arme illégal ?
	#15.Voies de fait ?
	#17. Vol qualifié ?
	#18. Viol, inceste, agression sexuelle?
	#19. Homicide, meurtre?
	#28. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de
	jours vous êtes-vous adonné à des activités illégales en vue d'en tirer profit ?

## **Délits**

## **≻**Type de délits

- Indicateur du potentiel de violence
- Indicateur du profil de personnalité

La question #6 par exemple fournis le nombre de bris. Le respect des engagements est un item important pour déterminer le niveau de responsabilisation du client. Une personne qui n'a pas de bris sur sa feuille de route signifie généralement que le sujet répond assez bien à une forme de suivi s'il est en probation (Sylvie Lagacé, Centre Résidentiel Communautaire Arc-en-Soi, juin 2005).

Question: #23

#### ➤ Nombre de délits

Questions: #20a; #20b; #25

#### **≻**Délinquance

*Questions : #26a; #26b* 

## **Sentence/ Détention**

- ➤ Type de détention
- ➤ Temps de détention

```
Questions: #21a; #21b; #22; #27
```

- ➤ Épisodes de détention
- Profil de la dynamique du client
- Culture organisationnelle du milieu de détention

```
Question: #21b
```

## **Violence**

➤ Potentiel de violence

```
Question: $\textit{$\tilde{\pi}$}\) \( \tilde{\pi}\) \( \
```

- ➤ Attitude face à la loi
- Capacité de respecter la loi

```
Questions: ##6; ##28
```

#### Outil complémentaire

- Grille de dépistage du risque de passage à l'acte (Centre Dollard-Cormier).

# ÉCHELLE SITUATION JUDICIAIRE

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	QUESTIONS
Délits	Type de délits	<b>☞#6; #23</b>
	Nombre de délits	ℱ#6 ; ℱ#20a; #20b; #25
	Délinquance	#26a; #26b
Détention	Type de détention	#20a
	Temps de détention	#21a ; #22 ; #27
	Épisodes de détention	#21b
Violence	Potentiel de violence	\$\tilde{\sigma}\$\text{\pi}\$\text{#15}; \$\tilde{\sigma}\$\text{#17}; \$\tilde{\sigma}\$\text{#18}; \$\tilde{\sigma}\$\text{#19}
	Attitude face à la loi	<b>☞#6; #28</b>

# INDICES COMPLÉMENTAIRES

# ESTIME DE SOI



DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Pertes/ Deuils/ Échecs	Alcool /Drogues	
	Santé physique	
		#6. Souffrez-vous d'une incapacité permanente ?
	Relations familiales / interpersonnelles	#1. Êtes-vous présentement ? <b>Référence au statut</b> conjugal
		#4. Conditions de vie habituelles ? avec qui il vit
	Emploi/ Ressources	
		∵#3. Avez-vous un emploi ou un métier ?
		☞#10.a. Type d'activité habituelle
	Judiciaire	#21a.Combien de mois avez-vous été détenu ?
		#22. Combien de temps a duré votre dernière détention ?
		#27. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été détenu ?

DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Abus	Relations familiales / interpersonnelles	#14. Avez-vous déjà été abusé émotionnellement ?
		#15. Avez-vous déjà été abusé physiquement ?
		#16. Avez-vous déjà été abusé sexuellement ?
Confiance en soi	État psychologique	∵#7. Tenté de vous blesser intentionnellement ? <b>Référence à l'automutilation</b>
		#3. Souffert d'anxiété ou de tensions graves ?
	Relations familiales/ interpersonnelles	#1. Êtes-vous présentement ? <b>Référence au statut conjugal</b>
		∵#2b. Êtes-vous satisfait de cette situation ?
		#4. Conditions de vie habituelles ? avec qui il vit
		#7a. Avec qui passez-vous la plupart de vos temps libres ?
		→ #7b. Êtes-vous satisfait de cette façon de passer vos temps libres ?
		#8. Combien d'amis intimes avez-vous ?
	Emploi/ Ressources	#10.b. Satisfaction par rapport à la situation actuelle

## Pertes/ deuils/ échecs

## **≻**Échec par rapport au maintien de l'abstinence

Échelle alcool/drogues Questions : #15 ; #16

#### ➤ Détérioration de la santé

- Vérifier si le client a une incapacité permanente.

Échelle santé physique Questions : #3 ; #6

## **➤**Perte du conjoint ou des enfants

- Si le client est divorcé, séparé ou a perdu la garde de ses enfants.

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #1; #4

#### ➤ Faible niveau de scolarité

Échelle emploi/ressources
Ouestion: #1

### **≻**Échec professionnel

- Si le client a perdu son emploi, s'il est prestataire de l'assurance-emploi ou de la sécurité du revenu.
  - Beaucoup d'usagers n'ont pas complété leur secondaire 5 ; la plupart sont sur l'aide sociale.
  - Plusieurs éprouvent des problèmes d'orientation, ont une faible d'estime d'eux-mêmes par rapport à l'emploi, ne sont pas satisfait de leur travail, ont peu confiance en leurs capacités et ne savent pas comment explorer leurs habiletés.

Échelle emploi/ ressources Questions : \$\times#3 ; #10a

#### **≻**Perte de liberté

- Si le client est en détention.

Échelle judiciaire Questions: #21a; #22; #27

## **Abus**

- **➤** Émotionnels
- **➤** Physiques
- **➤** Sexuels

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #14; #15; #16

## Confiance en soi

- ➤ Image de soi
- Automutilation
- Anxiété

Échelle état psychologique Questions : #7 ; #3

- Sentiment d'incompétence

Échelle emploi/ressources Question:#10b

## **➤** Compétences sociales

- Capacité d'investissement relationnel

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #1;  $\circlearrowleft$ #2a + b; #4; #7a+b; #8

#### **NOTE**

L'indice de l'estime de soi est présenté comme ayant une incidence négative sur le client, or elle peut également s'avérer positive pour chacun des items mentionnés ci-haut. Dans une perspective d'intervention centrée sur les forces du client, l'indice de l'estime de soi permet aussi d'évaluer les GAINS et non seulement les pertes.

# **ESTIME DE SOI**

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS		ÉCHELLES	QUESTIONS
Pertes/ deuils/ Échecs	Échec par rapport au maintien de l'abstinence	•	Alcool/Drogues	#15;#16
	Détérioration de la santé	•	Santé physique	#3;#6
	Perte du conjoint ou des enfants	•	Relations familiales/interpersonnelles	#1;#4
	Faible niveau de scolarité	•	Emploi/ Ressources	<b>∽#1</b>
	Échec professionnel	•	Emploi/ Ressources	∽#3;#10a
	Perte de liberté	•	Échelle Judiciaire	#21a; #22 ; #27
Abus	• Émotionnels	•	Relations familiales/ interpersonnelles	#14;#15;#16
	• Physiques		1	
	• Sexuels			
Confiance en soi	Image de soi	•	État psychologique	#7;#3
		•	Emploi/ Ressources	#10b
	Compétences sociales	•	Relations familiales/ interpersonnelles	#1; \$\times\$#2a; #2b; #4; #7a; #7b; #8

# INDICES COMPLÉMENTAIRES

# RÉSEAU SOCIAL



DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
		_
Configuration du	Relations familiales/	#1. Êtes-vous présentement ? <i>Référence</i>
réseau	interpersonnelles	au statut conjugal
		#4. Conditions de vie habituelles (avec
		qui il vit) ?
		#6a. Vivez-vous avec quelqu'un qui a des
		problèmes d'alcool ?
		#6b. Vivez-vous avec quelqu'un qui fait
		un usage non-médical de drogues?
		#7a. Avec qui passez-vous la plupart de
		vos temps libres ?
		#8. Combien d'amis intimes avez-vous ?
	7 11/7	
	Emploi/ Ressources	#3. Avez-vous une profession ou un
		métier ?
		#7 Occupation habitualla
		#7. Occupation habituelle
		#10a Typa d'activitá actualla
		#10a. Type d'activité actuelle

DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Perception de la qualité de soutien	Relations familiales / interpersonnelles	ு#2b. Êtes-vous satisfait de cette situation ?
	-	∽#5b. Êtes-vous satisfait de ces conditions de vie ?
		\$\top \#7b\$. Êtes-vous satisfait de cette façon de passer vos temps libres ?
		<ul> <li>         ⇒ #9. Avez-vous connu des périodes significatives de graves problèmes de relations avec :          réponses : A à L     </li> </ul>
		#13. Estimez-vous avoir rétabli une relation étroite et durable avec les personnes suivantes ?
		<ul> <li></li></ul>
	,	d) Avec d'autres personnes ?
	État psychologique	
		#17. Idées paranoïdes ?
Soutien réel	Relations familiales/ interpersonnelles	#9. Avez-vous connu des périodes significatives de graves problèmes de relations avec : réponses : A à L
		#13. Estimez-vous avoir rétabli une relation étroite et durable avec les personnes suivantes ?
		<ul><li>e) Avec votre famille ?</li><li>f) Avec d'autres personnes ?</li></ul>
		#18. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure avez-vous été perturbé par : Vos problèmes familiaux ?

DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Besoin d'aide par	Relations familiales/	#20. Dans quelle mesure vous semble-t-il
rapport aux	interpersonnelles	important d'obtenir un traitement ou de
problèmes		l'aide pour :
relationnels		Vos problèmes familiaux ?
		#21. Dans quelle mesure vous semble-t-il
		important d'obtenir un traitement ou de
		l'aide pour :
		Vos problèmes de relations avec les autres
		(y compris les problèmes reliés à l'isolement
		et à la solitude) ?

## Configuration du réseau social

#### **➤**Taille et densité du réseau

- Qui compose son réseau ? (consommateurs ou non, solitaire, conjoint (e), membres de la fratrie...)

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #1; #4; #6a; #6b; #7a; #8: Type de travail

- Indique si le client est en présence ou non de collègues au travail.
  - La présence de collègues au travail, si travail il y a, est-elle source de soutien ?
  - Est-ce que le type de travail encourage le développement de liens sociaux ?
  - Une grande majorité de toxicomanes ne travaillent pas et sont isolés socialement.

Échelle emploi/ressources Questions: #3; #7; #10a

## Perception de la qualité du soutien

## **▶**Degré de satisfaction par rapport aux différentes relations

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #2b; #5b; #7b; #9; #13; #17

#### ➤ Capacité d'implication relationnelle et difficultés relationnelles

Échelle état psychologique Questions : #3 ; #17

## Soutien réel

#### **➤ Qualité des relations**

#### **➤**Mode des relations

- Comment les relations fonctionnent ?

#### **➤**Nature des relations

- Significatives, conflictuelles ou harmonieuses?

Relations familiales/interpersonnelles Questions: #9; #13; #17; #18; #19

# Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels

## ➤ Reconnaissance ou déni d'un problème relationnel

- Capacité du client à se questionner par rapport aux relations dans lesquelles il est impliqué.

Relations familiales/interpersonnelles Questions: #20; #21

# **RÉSEAU SOCIAL**

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	ÉCHELLES	QUESTIONS
Configuration du réseau	Taille et densité	Relations familiales/ interpersonnelles	#1 ; #4 ; #6b ; #7a ; #8 : type de travail
		Emploi/Ressources	#3 ; #7 ; #10a
Perception de la qualité de soutien	Degré de satisfaction par rapport aux relations	Relations familiales/ interpersonnelles	#2b; #5b; #7b; #9; #13; #17
	Capacité d'implication relationnelle et difficultés relationnelles	• État psychologique	#3 ; #17
Soutien réel	Qualité des relations familiales et interpersonnelles	Relations familiales/ interpersonnelles	#9; #13; #17; #18; #19
	Mode des relations		
	Nature des relations		
Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels	Reconnaissance ou déni d'un problème relationnel	• Relations familiales/ interpersonnelles	#20 ; #21

# INDICES COMPLÉMENTAIRES

# **VIOLENCE CONJUGALE**



DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Type de consommation	Alcool/Drogues	Type de substance consommée : Rep : 8. Cocaïne
Contexte socio- démographique	Emploi/ Ressources	
		∽#10a. Type d'activité habituelle ?
		#25. Quel est le montant de vos dettes ?
		#26. Quel est votre revenu annuel ?
		#27. Quel est le revenu annuel de votre famille ?
Histoire familiale	Relations familiales/ interpersonnelles	∽#9. Problèmes familiaux ?
	•	#14. Avez-vous déjà été abusé émotionnellement ?
		#15. Avez-vous déjà été abusé physiquement ?
		#16. Avez-vous déjà été abusé sexuellement ?

DIMENSIONS	ÉCHELLES DE L'IGT	QUESTIONS DE L'IGT
Potentiel de violence	État psychologique	
		∽#6. Éprouvé des difficultés à maîtriser un comportement violent ?
		#15. Visiblement hostile ?
	Judiciaire	∽#15. Voies de fait ?
		→#20a. De combien de ces inculpations avez-vous été reconnu coupable ?
		#20b. Combien de sentences avez-vous reçues pour ces condamnations ?
		#26a. À quel âge avez-vous fait votre premier geste délinquant ?

## Type de consommation

### **➤**Drogues de choix

<u>Exemple</u>: une consommation de cocaïne ou de Crack peut augmenter les risques de violence conjugale ; l'alcool peut aussi avoir une incidence.

Échelle alcool/drogues Type de substance consommée

## Contexte socio-démographique

#### **➤**Niveau de scolarité

Échelle emploi/ressources Question:#1

#### **≻**Pauvreté

Échelle emploi/ ressources

Questions: #10a; #25; #26; #27

## **Histoire familiale**

## ➤ Antécédents de problèmes familiaux

Échelle relations familiales/interpersonnelles
Ouestion: \$\times\$#9\$

## ➤ Historique de violence et d'abus

Échelle relations familiales/interpersonnelles Questions: #14; #15; #16

## Potentiel de violence

#### **≻**Problèmes de santé mentale

<u>Exemple</u>: personnalité antisociale ou narcissique; comportements violents

Échelle état psychologique Questions : \$\times#3\$; \$#6\$; \$#15

## **≻**Problèmes judiciaires

Échelle judiciaire Questions: \$\times#15; \$\times#20a + b; #26a\$

# **VIOLENCE CONJUGALE**

DIMENSIONS	DESCRIPTEURS	ÉCHELLES	QUESTIONS
Type de consommation	Drogues de choix	Alcool/ Drogues	Type de substance consommée
Contexte socio- démographique	Niveau de scolarité	Emploi/ Ressources	#1
	Pauvreté	• Emploi/ Ressources	#10a. ; #25 ; #26 ; #27
Histoire familiale	Antécédents de problèmes familiaux	Relations familiales/ interpersonnelles	<b>≎#9</b>
	Historique de violence et d'abus	• Relations familiales/ interpersonnelles	#14;#15;#16
Potentiel de violence	Problèmes de santé mentale	État psychologique	<b>☞#3</b> ;#6;#15
	Problèmes judiciaires	• Judiciaire	∽#15 ; ∽#20a; #20b ; #26a



# GUIDE DE PRATIQUE CLINIQUE

# **OBJECTIFS D'INTERVENTION**

# INDICE DE GRAVITÉ D'UNE TOXICOMANIE

Véronique Landry Lyne Desjardins Marie-France Bastien

5<sup>ième</sup> Version (août 2005)

# OBJECTIFS D'INTERVENTION À PARTIR DES ÉCHELLES DE L'IGT

# **CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES:**

- Prioriser les sphères de l'IGT les plus problématiques (profil de gravité), Considérer ensuite la consommation. Relativiser la consommation quand d'autres problèmes sont plus saillants. Bien souvent, la consommation diminue par elle-même conséquemment au travail qui se fait parallèlement dans les sphères ayant un haut profil de gravité.
- Le plan de traitement s'inscrit dans un continuum de l'IGT.
- Toujours impliquer le client dans l'élaboration du plan d'intervention. Il doit choisir lui-même ses propres objectifs d'intervention.
- Le plan d'intervention s'élabore en fonction de la lecture de l'usager des sphères de l'IGT qu'il juge problématiques.
- Établir des objectifs concrets et réalistes qui favorisent le sentiment d'efficacité personnelle et l'auto-détermination.
- Donner des rétroactions rapidement.

# **ÉCHELLE ALCOOL/DROGUES**

Portrait de la consommation		
Objectifs du client	Stratégies d'intervention	
Développer de saines habitudes de consommation en ciblant l'arrêt de certaines substances.	<ul> <li>➤ Vérifier le sens accordé à la toxicomanie et les raisons de consommation.</li> <li>➤ Identifier les quantités consommées et les fréquences de consommées et</li> </ul>	
<ul> <li>Réduire les quantités consommées.</li> <li>Diminuer la fréquence de consommation (par exemple cesser de consommer la semaine).</li> </ul>	les fréquences de consommation.  > Sensibiliser le client aux effets possibles d'un sevrage potentiel.	
<ul> <li>Cesser de consommer certains produits.</li> <li>Cesser complètement la consommation ou viser l'abstinence pour temps</li> </ul>	Amener le client à reconnaître l'impact de la consommation d'une substance par rapport à une autre. (alcool versus cocaïne I/N).	
déterminé.  >Éviter les mélanges de produit (mixité).	➤ Informer le jeune par rapport aux risques rattachés à la consommation et sur la toxicité des effets croisés des produits (quantité-mixité-fréquence).	
➤Éviter les modes de consommation à risque.	➤ Identifier avec le jeune les avantages au maintien de la consommation.	
>Modifier ses perceptions ou ses attitudes face à la consommation.	➤ Identifier avec le jeune les inconvénients ou les conséquences au	
➤Éviter de se valoriser par la consommation.	maintien de son mode de consommation.	

Abstinence		
Objectifs du client	Stratégies d'intervention	
➤ Identifier et éviter les endroits à risque.	➤ Identifier les risques de rechute.	
Développer des alternatives à la consommation.	Amener le client à considérer qu'il est possible d'avoir du plaisir sans consommer.	
➤ Maintenir l'abstinence.	➤ Amener le client à identifier les	
➤ Avoir du plaisir sans consommer.	situations à risque de consommer.	
➤ Utiliser des moyens autres que la consommation dans des situations à risque élevé de rechute.		
Développer des stratégies d'adaptation pour résister à la tentation de consommer.		
➤Développer des habiletés de refus à la consommation; Apprendre à dire non.		
➤Développer des habiletés de refus des produits offerts.		
➤Éviter les stimuli associés à l'envie de consommer. Être capable de les identifier afin de prévenir la rechute et maintenir l'abstinence.		

Traitement	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Acquérir une information pertinente sur la problématique de la toxicomanie.	➤ Identifier avec le client ses zones de résistance au changement.
➤ Avoir une consommation réfléchie.  ➤ Poursuive ma démarche d'aide.	L'informer des possibilités de réadaptations offertes (interne-externe).
	➤ Renforcer et l'accompagner vers le changement désiré.
	➤ Amener le client à se situer dans le processus de changement.
	➤ Le référer vers des réseaux d'entraide (AA, NA, CA).
	➤ Travailler les perceptions et les attitudes face à la consommation.
	➤ Accroître sa persévérance et sa constance au traitement (implication versus réussite).
	Favoriser le sentiment d'efficacité personnelle du client et son autodétermination.
	➤ Vérifier le sentiment de contrôle que le client exerce sur une situation difficile, car le psychotrope représente souvent une alternative pour gérer une situation problématique.
	Travailler les cognitions et l'empowerment du client, lui redonner le pouvoir sur la situation.

# ÉCHELLE DE SANTÉ PHYSIQUE

État de santé général		
Objectifs du client	Stratégies d'intervention	
➤ Avoir un médecin de famille.	Assurer un soutien adéquat par rapport à l'état de santé du client.	
➤Être présent à mes rendez-vous médicaux.	Si le client n'a pas de médecin, le référer à une clinique pour lui assurer un suivi	
➤ Diminuer les risques d'infection reliés à l'usage des drogues I/V (UDI).	médical.	
➤ Identifier les comportements à risque en lien avec la consommation.		
➤ Adopter de saines habitudes de vie (hygiène).		
➤ Réduire la fréquence des hospitalisations (exemple : pancréatite).		

Chronicité d'une maladie	
Objectifs du client Stratégies d'intervention	
➤ Accepter sa condition physique et ses limites.	➤ Vérifier l'impact de la maladie chronique sur sa vie et le lien avec la consommation.
	➤Travailler le deuil par rapport aux incapacités permanentes.

Médication		
Objectifs du client Stratégies d'intervention		
<ul> <li>Respecter sa médication. Prendre mes médicaments de façon régulière.</li> <li>Connaître les effets croisés des médicaments et de l'alcool et la drogue.</li> </ul>	➤ Informer le client des effets possibles de la combinaison de médicaments et/ou de l'association avec l'alcool et la drogue.	

# ÉCHELLE RELATION FAMILIALES/INTERPERSONNELLES

Réseau social		
Objectifs du client	Stratégies d'intervention	
Développer de nouvelles relations ou un nouveau groupe d'appartenance. Fréquenter des gens qui ne consomment pas.	Amener le client à fréquenter un réseau plus soutenant; Augmenter le soutien social afin de soutenir la rémission et le maintien de l'abstinence.	
➤ Développer des habiletés de socialisation.	➤Travailler le sentiment de solitude et d'isolement.	
➤Développer sa capacité d'affirmation.		
➤ Développer des stratégies de résolution de problème.		
➤Développer des stratégies de communication.		
Acquérir une plus grande autonomie dans les relations avec les autres.		
➤ Améliorer la confiance en soi face aux autres.		
➤Bâtir un réseau de confiance.		
➤ Identifier les raisons pour lesquelles je me sens seul.		

Abus	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Identifier les impacts des abus sur les différentes sphères de ma vie adulte.	➤Traiter les abus.

Traitement	
Stratégies d'intervention	
Amener le client à envisager l'impact de sa consommation sur ses relations	
familiales.	
Aider le client à voir l'impact de ses fréquentations et de ses relations sur sa consommation.	

# ÉCHELLE ÉTAT PSYCHOLOGIQUE

Traitement et médication	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
<ul><li>Respecter la posologie de la médication.</li><li>Ne pas consommer pendant la durée du traitement.</li></ul>	➤ Encourager le client à ne pas consommer pendant la durée de son traitement.
➤ Respecter mes suivis (psychiatre, psychologue).	

Troubles psychiques	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
Acquérir une plus grande connaissance de soi.	Amener le client à mieux s'adapter à mieux gérer ses difficultés.
➤ Résoudre ses problèmes affectifs.	
> Accroître la motivation au changement.	
➤ Reconnaître et accepter ses limites.	
➤ Réduire les réactions dépressives.	
> Accroître le sentiment de valeur personnelle et l'estime de soi.	

Potentiel de violence	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
Accroître la capacité à contrôler ses émotions pour diminuer le potentiel de violence; Exprimer ses émotions plus adéquatement.	± ,
➤ Accroître la capacité à contrôler mes émotions et à gérer mon agressivité.	

Profil suicidaire	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Accroître le sentiment de valeur personnelle et l'estime de soi.	➤ Réduire les risques suicidaires.
➤Connaître et utiliser un réseau d'aide	

Besoin de traitement	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Identifier les liens avec les événements liés au développement de problèmes psychologiques; Acquérir une meilleure conscience du contexte à l'intérieur duquel ils se développent généralement (indicateur de la capacité du jeune à gérer les problèmes d'ordre émotionnels).	➤ Vérifier comment le client perçoit ses difficultés; Comment il vit avec? L'amener à développer des stratégies d'adaptation adéquates.

# ÉCHELLE EMPLOI/ RESSOURCES

Revenus et dettes	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
Apprendre à mieux gérer mon budget et payer mes dettes.	<ul> <li>➤ Aider le client à faire un budget.</li> <li>➤ Conscientiser le client face à ses besoins réels versus sa réalité financière.</li> <li>➤ Établir des priorités quant au remboursement des dettes.</li> </ul>

Formation et emploi	
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Identifier mes objectifs de vie : retour à l'école ou retour au travail.	<ul> <li>Référer à des ressources en emploi.</li> <li>Aider le client dans ses démarches par rapport au besoin d'orientation ou de formation.</li> </ul>

Potentiel d'employabilité						
Objectifs du client	Stratégies d'intervention					
Augmenter ma motivation par rapport à l'emploi.	➤ Travailler la motivation par rapport aux démarches d'emploi.					
Trouver ses intérêts et compétences par rapport à l'emploi.	Travailler la perception et les valeurs accordées à l'emploi.					
➤Être plus proactif dans mes démarches	Centrer sur les forces et les habiletés du client.					
d'emploi.  ➤ Rédiger un C.V.	Amener le client à prendre conscience des satisfactions et des valorisations reliées au travail dit «légal».					

#### ÉCHELLE SITUATION JUDICIAIRE

Délits								
Objectifs du client	Stratégies d'intervention							
Nommer les raisons qui ont motivé mon (mes) agir (s) délinquant (s).	➤Établir un parallèle entre la consommation et les actes délinquants.							
➤ Identifier les patterns associés au style de vie.	Mettre à jour la situation judiciaire.							
Comprendre les motivations en lien avec le passage à l'acte.	Sensibiliser le client aux conséquences de la conduite en état d'ébriété.							
Contavta dans laqual in racannais mas	➤ Travailler le contexte délictuel.							
Contexte dans lequel je reconnais mes délits.	Favoriser et encourager la réparation des délits.							
Développer des meilleures habitudes de vie pour diminuer les risques de récidives par rapports aux délits.								

Sentence e	t détention
Objectifs du client	Stratégies d'intervention
➤ Réduire les problèmes de justice.	➤ Référer le client à un intervenant en loisirs pour mettre en place un plan
➤ Reconnaître le besoin d'aide.	d'activités.
Respecter mes engagements judiciaires actuels.	
➤ Prévenir la récidive en identifiant la chaîne comportementale.	
Fréquenter des gens qui ne nuiront pas à ma mise en liberté. Ne pas fréquenter des personnes criminalisées.	
➤Créer un réseau hors institutionnel.	
Augmenter mon potentiel de réinsertion sociale (exemple : participer à des loisirs adaptés).	

Violence						
Objectifs du client	Stratégies d'intervention					
Apprendre à mieux gérer la colère; trouver des stratégies pour mieux la	➤Diminuer les risques de violence.					
canaliser; Gestion des émotions.	➤ Référer à un intervenant de l'ACEF.					

#### DOCUMENT DE TRAVAIL EN COURS D'EXPÉRIMENTATION PAR LE CPSI

#### **GUIDE DES PRATIQUES CLINIQUES Grille de lecture : analyse de l'IGT**

#### Procédure

#### Plan d'analyse:

La lecture de la <u>synthèse de l'intervenant et les attentes de l'usager</u> est la première étape du processus afin de **connaître le portrait de l'usager** qui demande des services de réadaptation. Par la suite, l'analyse des données de l'IGT débute par l'examen du <u>profil de gravité</u> afin de **prioriser les échelles** propres à expliquer la situation de l'usager. Le premier graphique *Estimation de la gravité du problème de l'usager par l'intervenant* est l'analyse par un expert du profil de l'usager. Cette estimation vient confirmer ou infirmer l'évaluation de la gravité des problèmes de l'usager. Le second graphique porte sur *l'estimation du besoin additionnel de traitement* de l'usager. Les échelles à prioriser sont celles obtenues à partir de la combinaison des deux évaluations faites par l'intervenant et des attentes de l'usager. On parle ici des échelles dont la gravité du problème est constatée et que l'intervenant juge qu'un besoin de traitement est nécessaire. On pourra tenir compte également de l'évaluation du l'usager sur son désir de recevoir un traitement car ceci informe l'intervenant sur la motivation de l'usager face au changement et devient un excellent indicateur pour les pistes d'interventions possibles.

Une fois les échelles priorisées, l'intervenant utilise la **grille d'analyse** et passe en revue les indicateurs et descripteurs propres à cette (ces) échelle(s). Le *Guide des pratiques cliniques* devient un outil de référence pour compléter la grille. Les dimensions et les descripteurs y sont décrits ainsi qu'une référence au numéro de questions s'y rapportant. Si un ou des outils complémentaires s'avèrent nécessaires pour aller plus loin dans une investigation, l'intervenant pourra le signaler dans la grille. Par la suite, les objectifs spécifiques et les stratégies d'intervention sont développés afin de compléter la grille d'analyse.

Extrait tiré du compte-rendu du 5 mai 2006 Lyne Desjardins 12 juillet 2006

Alcool A	<b>Drogues</b>
----------	----------------

#### GUIDE DES PRATIQUES CLINIQUES

Grille de lecture : analyse de l'IGT

Nom de l'usager :	Date:	No dossier:		ĺ	ĺ	ĺ	
	\(\frac{1}{2}\)						

Prob	lématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
	☐ Engagement dans la consommation  A; B; Tableau; #13; #14  ☐ Sevrage  Tableau				
	Période de consommation #13				

CPSI – Réunion du 5 mai 2006 / Discussion clinique : arrimage IGT et plan d'intervention

#### **Alcool / Drogues**

Pı	roblématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Abstinence	☐ Historique de l'abstinence #15 ☐ Motivation sous-jacente à l'arrêt de consommation #15; #16				
Traitement	☐ Niveau d'implication par rapport à la demande d'aide  #18; #19; #21; #22; #23; #24				

## Santé physique

Prob	lématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
État de santé général	☐ Hospitalisations				
	#1; <b>☞</b> #2				
	☐ Handicaps et incapacités physiques #6; #8				
	☐ Préoccupation de l'usager par rapport à sa santé #4; #5; #9; #10				
Chronicité d'une maladie	☐ Problèmes de santé chroniques #3				
	11.5				

## Santé physique

Prol	blématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Médication	☐ Interaction médicaments/ consommation d'alcool et de drogues #4				

## Relations familiales/ interpersonnelles

Pro	oblématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Réseau social	☐ Configuration du réseau social #1; #4; #6a et b; #7a; #8				
	☐ Perception de la qualité du soutien #2b; #5b; #7b; #9; #13;				
	#17				
	☐ Soutien réel #4; #6a; #9; #13; #17; #18; #19; #10; #11; #12				
	☐ Isolement #1; #2a; #4; #7a; #8; #19; #21				

CPSI – Réunion du 5 mai 2006 / Discussion clinique : arrimage IGT et plan d'intervention

## Relations familiales/ interpersonnelles

Pi	roblématiques	Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Abus	☐ Type d'abus				
	#14; #15; #16				
	☐ Historique d'abus				
	#14; #15; #16				
Traitement	☐ Besoin d'aide par rapport aux problèmes relationnels #20; #21				

# État psychologique

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Traitement et médication	☐ Épisodes de traitement				
	☞#1; #10				
	☐ Médication prescrite				
	<b>☞</b> #1;#10				
Troubles psychiques divers	☐ Symptômes de la dépression				
	<b>☞</b> #1; #2; #3; #4; #5; #7				
Potentiel de violence	Qualifier l'indice de violence en lien avec l'échelle judiciaire et le profil suicidaire				

CPSI – Réunion du 5 mai 2006 / Discussion clinique : arrimage IGT et plan d'intervention

# État psychologique

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Profil suicidaire	☐ Historique du profil suicidaire #8; #9; #11				
Besoin de traitement	☐ Niveau de préoccupation par rapport à la santé psychologique et émotionnelle #12; #13				

#### **Emploi / Ressources**

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Revenus et dettes	☐ Sources de revenus  #26; #27; #8; #9; #12; #17  ☐ Dettes  #25  ☐ Argent disponible pour l'achat de drogues et				
Formation et emploi	d'alcool  #11 à #17; #26; #27  ☐ Scolarité  #1				

CPSI – Réunion du 5 mai 2006 / Discussion clinique : arrimage IGT et plan d'intervention

#### **Emploi / Ressources**

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
	☐ Formation				
	#1; #2				
	☐ Type d'emploi				
	#1; #3; #7; #10a				
Potentiel d'employabilité	☐ Constance, régularité et stabilité				
	#6				
	☐ Démarches et motivation face à l'emploi				
	#19b				

#### **Emploi / Ressources**

Prob	Problématiques		Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
	☐ Croyances				
	#10b; #20; #21				
	☐ Difficultés par rapport à l'emploi				
	#19a; #24				

#### Situation judiciaire

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
Délits	☐ Type de délits				
	<b>☞</b> #6; #23				
	☐ Nombre de délits				
	☞#6; ☞#20a; #20b; #25				
	☐ Délinquance				
	#26a; #26b				
Détention	☐ Type de détention				
	☞#20a				

#### Situation judiciaire

Problématiques		Outils complémentaires permettant une investigation plus approfondie	Forces du client Sphères où il maintient une fonctionnalité, succès, etc.	Objectifs spécifiques	Stratégies d'intervention (moyens)
Dimensions	Descripteurs				
	☐ Temps de détention				
	#21a; #22; #27				
	☐ Épisodes de détention				
	#21b				
Violence	☐ Potentiel de violence				
	☞#8; ☞#15; ☞#17; ☞#18; ☞#19				
	☐ Attitude face à la loi				
	<b>☞#6</b> ; #28				