

Numéro de questionnaire

INDICE DE GRAVITÉ D'UNE TOXICOMANIE POUR LES ADOLESCENTS

ABRÉGÉ

Version 3.1

Avril 2003

Toute reproduction ou utilisation du questionnaire doit porter la référence suivante : Germain, M., Landry, M., Bergeron, J. (2003) *Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT) pour les adolescents*. Recherche et intervention sur les substances psychoactives - Québec (RISQ)

Le «manuel d'utilisation» est essentiel et une formation est requise pour l'usage de ce questionnaire.

Ce questionnaire a été validé par le RISQ, pour plus de détails, consultez la référence suivante : Landry, M., Bergeron, J., Provost, G., Germain, M., Guyon, L. (2000). *Indice de gravité d'une toxicomanie (IGT) pour les adolescents et adolescentes : études des qualités psychométriques*. Cahier de recherche du RISQ. www.risq-cirasst.umontreal.ca

© RISQ, 1999, 2003

INDICE DE GRAVITÉ D'UNE TOXICOMANIE POUR LES ADOLESCENTS ABRÉGÉ, VERSION 3.1

Cette version abrégée de l'Indice de gravité d'une toxicomanie pour les adolescents (IGT-ADO) a été créée afin de répondre aux différents objectifs de la clinique et de la recherche. Toute personne désireuse d'utiliser une version abrégée doit utiliser ce questionnaire abrégé tel que défini et autorisé par le comité scientifique des outils du RISQ.

CONTEXTE D'UTILISATION

L'IGT-ADO abrégé est un outil utilisé surtout en suivi pour faire suite à la passation d'un IGT-ADO intégral. En comparant un IGT-ADO d'admission (version intégrale) à un ou plusieurs IGT-ADO abrégés, il est possible d'évaluer les problèmes récents et ainsi décrire l'évolution de comportement de consommation et de la situation psychosociale d'un usager, et ce, à partir de plusieurs collectes d'informations (avant le début d'une intervention, en cours de traitement ou en post-traitement). L'information recueillie, rend compte principalement des changements survenus au cours de la période des trente jours précédant l'entrevue.

1. À des fins cliniques

Son utilisation en clinique permet de mesurer l'évolution du client depuis la passation du dernier IGT-ADO en fournissant des renseignements sur la période des trente derniers jours. Il s'utilise pour évaluer l'évolution d'un usager pendant le traitement ou 2) pour réévaluer un usager qui revient dans les services.

En aucun temps, un IGT-ADO abrégé ne doit remplacer un IGT-ADO intégral lors de l'évaluation de la condition d'un usager au moment de l'admission en traitement. Seule exception à la règle : la version abrégée peut être utilisée lorsqu'un usager fait une seconde demande d'admission à moins d'un an de la demande intégrale. Ceci permettra de vérifier les changements survenus dans les huit domaines couverts par l'IGT-ADO. Il revient aux établissements de déterminer la pertinence d'utiliser un IGT-ADO abrégé dans leur programmation.

2. À des fins de recherche

L'utilisation en recherche de l'IGT-ADO abrégé permet la réalisation d'études telles que 1) l'évaluation de l'impact des programmes de traitement, 2) l'identification des prédicteurs de réussite, 3) l'évaluation de l'impact des procédures d'appariement et 4) l'évaluation du processus de changement. Ce sont les scores composés qui sont surtout utilisés en recherche.

AUTORISATION D'ADAPTATION AVEC RESTRICTION

Ajout et retrait de questions

Des questions de base ont été sélectionnées afin de mesurer le processus de changement de comportement et d'évaluer ainsi les effets du traitement dans huit domaines distincts. Elles ne devront en aucun temps être retranchées ou modifiées du

questionnaire. Ces questions de base sont identifiées par un astérisque (*). Les personnes désireuses d'ajouter d'autres questions de l'IGT-ADO pourront le faire en sélectionnant elles-mêmes des questions sans en demander l'autorisation au comité scientifique du RISQ. Dans ce cas, l'établissement en informera le lecteur en inscrivant sur la page titre de l'IGT-ADO que le questionnaire a été adapté pour les besoins de l'établissement.

Numéros de questions

Il est important de conserver les numéros de questions du questionnaire intégral. Ainsi, la référence au manuel d'utilisation n'en sera que facilitée.

Reformulation

Certaines questions, dont la période de référence est "À VIE", ont été reformulées dans la version abrégée, comme suit "DEPUIS TA DERNIÈRE ÉVALUATION".

FORMATION

Tout comme pour l'IGT-ADO intégral, le «manuel d'utilisation» est essentiel et une formation est requise pour l'usage de ce questionnaire. Ceux qui ont déjà reçu la formation pour l'IGT-ADO intégral n'ont pas besoin de suivre cette formation.

DURÉE DE PASSATION

La durée de passation d'un abrégé est de 15 à 20 minutes.

LE COMITÉ SCIENTIFIQUE DES OUTILS DU RISQ :

Marie-France Bastien, coordonnatrice de l'équipe du RISQ

Jacques Bergeron, professeur/chercheur, département de psychologie, Université de Montréal et chercheur du RISQ

Natacha Brunelle, professeure/chercheuse, département psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières et chercheur du RISQ

Lyne Desjardins, professionnelle de recherche, RISQ

Louise Guyon, coordonnatrice scientifique adjointe, équipe recherche, surveillance et évaluation sur le tabagisme, Institut national de santé publique du Québec

Michel Landry, directeur de la recherche et du développement universitaire, Centre Dollard-Cormier - Institut universitaire sur les dépendances et codirecteur du RISQ

Chantal Plourde, professeure/chercheuse, département psychoéducation, Université du Québec à Trois-Rivières et chercheur du RISQ

Joël Tremblay, chercheur, centre de réadaptation Ubalde-Villeneuve et Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie de Chaudière-Appalaches et chercheur du RISQ

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM		PRÉNOM		Date de naissance							
					Année		Mois		Jour		
Numéro de questionnaire											
Numéro de dossier clinique											
* Date de l'évaluation											
				Année		Mois		Jour			
* Date de l'évaluation du dernier IGT-Ado											
				Année		Mois		Jour			
* Heure du début											
				Heure		Minute					
* Heure de la fin											
				Heure		Minute					

* Âge		
* Sexe		
1 - Garçon		
2 - Fille		
* Code contact		
1 - En personne		
2 - Téléphone		
Code de l'interviewer		
Code de l'organisme		
Période de l'évaluation		
1- à l'accueil (AEO)		
2- suivi 1 (___mois)		
3- suivi 2 (___mois)		
4- suivi 3 (___mois)		

*** 1. Cette demande d'aide a-t-elle été suggérée ou ordonnée par quelqu'un du réseau social ou judiciaire?**

1 - Oui 2 - Non

Si oui, par qui?

1 - Intervenant

2 - Délégué de la jeunesse

3 - Avocat

4 - Juge

5 - Autres (spécifiez) _____

**ÉVALUATION DE CONFIANCE
POUR L'ENSEMBLE DU QUESTIONNAIRE**

Le questionnaire, dans son ensemble, est-il sensiblement faussé :

*** 3. parce que le répondant dissimule la vérité?**

1 - Oui 2 - Non

*** 4. parce que le répondant ne comprend pas les questions?**

1 - Oui 2 - Non

Signature de l'évaluateur

CONSIGNES

- Les codes « 9 » (ou « 99 », « 999 », « 9999 ») sont utilisés pour « NSP = ne sait pas » ou « refus = refus de répondre ».
 - Le N/A signifie « ne s'applique pas ».
 - Items du score composé.
 - * Items à ne jamais retrancher ou modifier du questionnaire abrégé.
 - Lorsque vous devez inscrire un nombre minimum de chiffres dans un nombre maximum de case, veuillez inscrire le chiffre en partant de la droite.
- Exemple:

0 3 4 Ou 3 4

Note : Il est important de remplir toutes les cases (sauf si indications « allez à »). En cas de doute, utilisez l'espace prévu pour les commentaires, en indiquant le numéro de la question et donnez le plus de détails possible.

ALCOOL / DROGUES

PORTRAIT DE CONSOMMATION

Substances	* 30 derniers jours
1. Alcool	
2. Cannabis	
3. Hallucinogènes ☐ Ecstasy (MDMA) ☐ PCP ☐ LSD ☐ Champignons	
4. Méthamphétamines ou speed (ex. : peach ou pink) et autres amphétamines, Ritalin	
5. Cocaïne	
6. Inhalants / solvants volatils	
7. Héroïne / opiacés / analgésiques narcotiques	
8. Benzodiazépines ** et autres anxiolyti- ques, sédatifs (tran- quillisants), hypnotiques ☐ Rohypnol®	
9. Barbituriques (Fiorinal, phénobar- bital, etc.)	
10. GHB (ex. : liquid ecstasy ou liquid X)	

** Valium®, Ativan®, Serax®, Xanax®, Rivotril®, etc.

* 25. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés par rapport à:

a. ta consommation d'alcool?

b. ta consommation de drogues?

**QUESTIONS 26 ET 27 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE)
D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)**

* 26. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été perturbé(e) ou préoccupé(e) par :

a. ta consommation d'alcool?

b. ta consommation de drogues?

* 27. Dans quelle mesure te semble-t-il important, maintenant, d'avoir de l'aide pour :

a. ta consommation d'alcool?

b. ta consommation de drogues?

COMMENTAIRES:

SANTÉ PHYSIQUE

- * 10. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des problèmes de santé physique?

**QUESTIONS 11 ET 12 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE)
D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)**

- * 11. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés de santé physique?

- * 12. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés de santé physique?

OCCUPATION**ÉCOLE**

- * 10. As-tu présentement des difficultés à l'école?
1 - Oui 2 - Non ➔ allez à la question 16

Si oui, de quel(s) type(s)?

1 - Oui 2 - Non

1 - Apprentissage

2 - Comportement

3 - Avec l'autorité

4 - De consommation

5 - De motivation

6 - Autres (spécifiez)

TRAVAIL

- * 16. Depuis ta dernière évaluation IGT-Ado, as-tu eu des problèmes de travail?
1 - Oui 2 - Non ➔ allez à la question 17

Si oui, de quel(s) type(s)?

1 - Oui 2 - Non

1 - Absentéisme

2 - Respect des règles

3 - Rendement

4 - Relations avec les collègues

5 - Relation avec le patron

6 - De consommation

7 - Autres (spécifiez)

LOISIRS

- * 17. Avec qui passes-tu généralement tes temps libres?

- 1 - Seul(e)
2 - Chum ou blonde
3 - Ami(e)s consommateur(trice)s
4 - Ami(e)s non-consommateur(trice)s
5 - Famille
6 - Autres (spécifiez)

- * 19. Es-tu satisfait(e) de la façon de passer tes temps libres?

1 - Oui 2 - Non

- * 20. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés:

à l'école

au travail

dans tes loisirs

**QUESTIONS 21 ET 22 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE)
D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)**

- * 21. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés:

à l'école

au travail

dans tes loisirs

- * 22. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés:

à l'école

au travail

dans tes loisirs

COMMENTAIRES:

ÉTAT PSYCHOLOGIQUE

* 3. Au cours des 30 derniers jours, as-tu :

* a. perdu de l'intérêt pour des choses qui ont déjà été importantes pour toi, été extrêmement fatigué(e), eu peu d'énergie, été triste, sans espoir (pleuré fréquemment) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* b. souffert d'anxiété ou de tensions graves (sensation de tension, d'incapacité de te détendre ou de dormir) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* c. éprouvé des difficultés à comprendre, à te concentrer ou à te souvenir, NE RÉSULTANT PAS DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* d. eu des pensées d'échec, eu une confiance diminuée, été extrêmement timide (gêné(e)) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* e. été agité(e), surexcité(e) (incapable de rester en place, extrêmement distrait(e)) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* f. eu des pertes de contrôle de soi (en colère, impulsif(ve)), été extrêmement hostile ou physiquement violent(e) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* g. intentionnellement violé des règles (avoir refusé d'obéir, été rebelle, avoir dérangé ou provoqué intentionnellement les autres) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* h. été constamment et exagérément préoccupé(e) par la nourriture, ton poids et ta taille ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* i. souffert d'hallucinations (voir des choses, des gens ou entendre des voix qui n'existent pas, même si la durée est brève), NE RÉSULTANT PAS DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* j. été exagérément méfiant(e) envers les autres (te sentir surveillé(e), attaqué(e) ou trompé(e) sans raison suffisante), NE RÉSULTANT PAS DE LA CONSOMMATION DE DROGUES OU D'ALCOOL ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* 4. Au cours des 30 derniers jours, as-tu :

* a. eu de fortes pensées suicidaires (avec scénario) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* b. tenté de te suicider ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* c. tenté de te blesser intentionnellement (autre que tentative de suicide) ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* d. eu un médicament prescrit pour un problème psychologique ou émotionnel ? ☐

1 - Oui 2 - Non

* 8. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés psychologiques ou émotionnelles ?

QUESTIONS 9 ET 10 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE) D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

* 9. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés psychologiques ou émotionnelles ?

* 10. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés psychologiques ou émotionnelles ?

COMMENTAIRES:

RELATIONS INTERPERSONNELLES

* 1 b. Es-tu satisfait(e) de ta relation avec tes meilleur(e)s ami(e)s?

1 - Oui 2 - Non

☐

* 4. Est-ce qu'il t'arrive de te sentir seul(e) ou isolé(e)?

0 - Jamais
1 - Occasionnellement
2 - Souvent
3 - Toujours

☐

* 6a. As-tu un chum ou une blonde?

1 - Oui 2 - Non

☐

* 6 c. Es-tu satisfait(e) de cette situation?

1 - Oui 2 - Non

☐

* 9. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés dans tes relations avec des personnes autres que ta famille ?
(y compris l'isolement et la solitude)

QUESTIONS 10 ET 11 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE) D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

* 10. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés dans tes relations interpersonnelles? (y compris l'isolement et la solitude)

☐

* 11. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés dans tes relations interpersonnelles?

☐

COMMENTAIRES:

RELATIONS FAMILIALES

*1. Avec qui vis-tu actuellement?

- 1 - Mère et père (biologiques ou adoptifs)
 2 - Mère
 3 - Père
 4 - Mère et conjoint(e)
 5 - Père et conjoint(e)
 6 - Mère et père (garde partagée)
 7 - Autre membre de la famille _____
 8 - Seul(e)
 9 - Famille d'accueil
 10 - Centre de réadaptation
 11 - Ressource d'hébergement - autres
 12 - Autres (spécifiez) _____

*2. Es-tu satisfait(e) de cette situation?

- 1 - Oui 2 - Non

*6. Quel type de contact as-tu avec tes parents biologiques ou adoptifs?

- 1 - Pas de contact
 2 - Contact indifférent
 3 - Contact négatif
 4 - Contact positif
 (N/A si décédé(s), si aucune personne du type mentionné)

30 derniers jours

Père

Mère

Beau-
père
Belle-
mère

*13. Y a-t-il les difficultés suivantes dans ta famille ?
 (depuis la dernière évaluation IGT-Ado)

DIFFICULTÉS	1 - Oui 2 - Non	QUI? (Utilisez les codes)
Pouvant inclure le répondant		À l'usage du centre
1 - Règles de vie à la maison		_____
2 - Communication		_____
3 - Conflits		_____
4 - Rejet		_____
5 - Négligence		_____
6 - Violence		_____
7 - Inceste		_____
8 - Autres (spécifiez)		_____

1- Répondant	6- Demi-frère / soeur
2- Mère	7- Famille élargie
3- Père	8- Enfants
4- Fratrie	9- Conjoint(e) du répondant
5- Conjoint(e) du père ou de la mère	

*15. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés avec ta famille?

QUESTIONS 16 ET 17 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE) D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

*16. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés avec ta famille?

*17. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés avec ta famille?

COMMENTAIRES:

SYSTÈME SOCIAL ET JUDICIAIRE

SYSTÈME SOCIAL

*4. Quelle est ta situation actuelle en regard du réseau social?

- 1 - Placement ordonné
- 2 - Placement volontaire
- 3 - Suivi social (travailleur social)
- 4 - Suivi par un éducateur de milieu
- 5 - Aucun suivi

SYSTÈME JUDICIAIRE

*23. Es-tu présentement en instance d'accusation, en attente de procès ou d'ordonnance (décision)?

- 1 - Oui 2 - Non

Si oui, pour quels délits?

- 7- Infractions contre l'application de la loi
- 8- Fraude
- 9- Port d'arme illégal
- 10- Infractions hors classes
- 11- Drogues
- 12- Méfait
- 13- Conduite avec facultés affaiblies
- 14- Vol
- 15- Infractions d'ordre sexuel
- 16- Voies de fait
- 17- Négligence criminelle
- 18- Vol qualifié
- 19- Viol, inceste, agression sexuelle
- 20- Homicide, meurtre

*26. Quelle est actuellement ta situation en regard de la LSJPA?

- 1 - Détention provisoire
- 2 - Placement en garde ouverte
- 3 - Placement en garde fermée
- 4 - Liberté sous condition
- 5 - Probation
- 6 - Programme de mesures extrajudiciaires
- 7 - Deux mesures et plus _____
- 8 - Autres (spécifiez) _____

*27. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu éprouvé des difficultés avec le système social ou judiciaire?

QUESTIONS 28 ET 29 : DEMANDEZ À L'USAGER(ÈRE) D'UTILISER L'ÉCHELLE D'ÉVALUATION SUBJECTIVE (0 À 4)

*28. Au cours des 30 derniers jours, dans quelle mesure as-tu été préoccupé(e) ou perturbé(e) par ces difficultés au niveau du système social ou judiciaire?

*29. Dans quelle mesure te semble-t-il important d'obtenir de l'aide pour ces difficultés au niveau du système social ou judiciaire?

COMMENTAIRES:

COMMENTAIRES ADDITIONNELS	
Page, question	Commentaires