



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Direction des programmes
santé mentale et dépendance

Direction Programme santé
mentale et dépendance

Nom et prénom

Numéro de dossier

--	--

[illegible]

# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Inscrire la date: _____

ALCOOL

**Nombre de jours dans les 7 derniers jours avec consommation
et ceux avec 5 consommations et + (homme) / 4 consommations et + (femme)**

[illegible]

Inscrire le minimum et le maximum de la force de vos envies dans une semaine

[illegible]

# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Nombre total de consommations standards lors d'une semaine

Faire une ligne
sur le
graphique
vis-à-vis votre
consommation
initiale.

Consommation
initiale

# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Inscrire le nombre: _____

Ne rien inscrire dans cet encadré si déjà rempli

Nom et prénom

Numéro de dossier

de la rencontre: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Inscrire la date: _____

Autres substances
 Autre substance 1 ☐ Cannabis ☐ Amphétamines ☐ Hallucinogènes ☐ GHB
☐ Méd. sédatifs ☐ Opioïdes ☐ Cocaïne ☐ Autre: _____

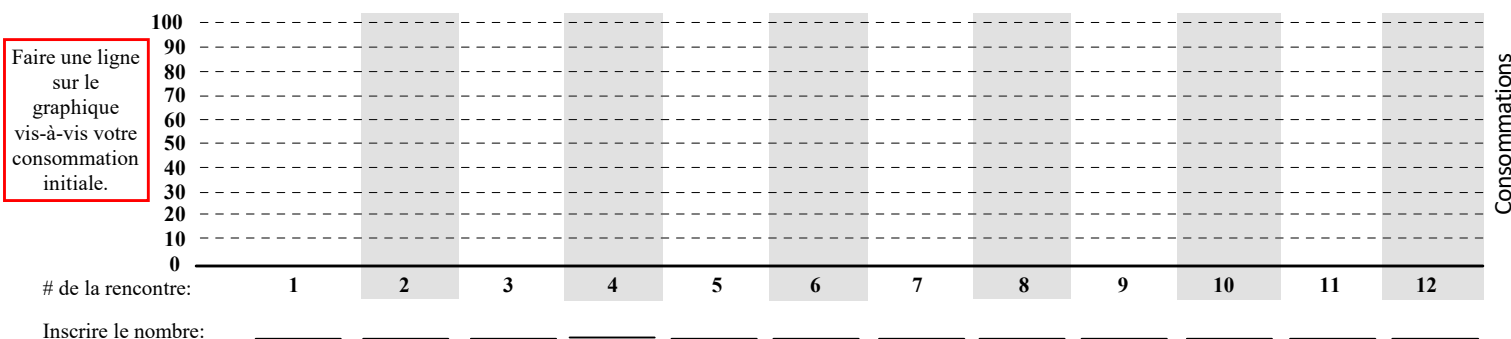
 Nombre de jours de consommation dans les 7 derniers jours (C)
 et Nombre de jours avec consommation modérée ou élevée (Mod+)

# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7												
6												
5												
4												
3												
2												
1												
0												
	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+

Inscrire le minimum et le maximum de la force de vos envies dans une semaine

Extrêmement	10	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	9	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	8	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	7	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	6	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pas du tout	0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Nombre d'unités personnelles lors d'une semaine



Autre substance 2 ☐ Cannabis ☐ Amphétamines ☐ Hallucinogènes ☐ GHB
☐ Méd. sédatifs ☐ Opioïdes ☐ Cocaïne ☐ Autre: _____

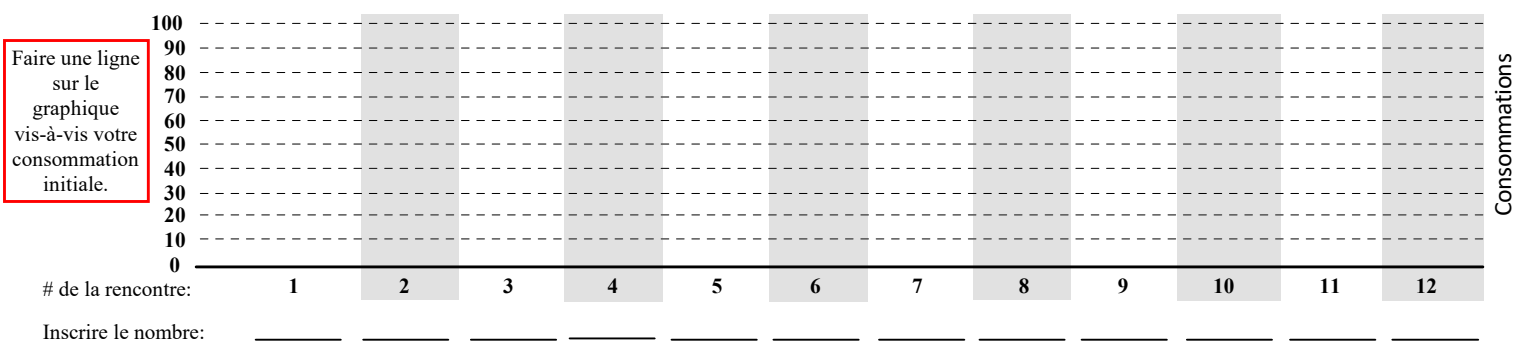
**Nombre de jours de consommation dans les 7 derniers jours (C)
et Nomnre de jours avec consommation modérée ou élevée (Mod+)**

# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nombre de jours	7											
	6											
	5											
	4											
	3											
	2											
	1											
	0											
	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+	C Mod+

Inscrire le minimum et le maximum de la force de vos envies dans une semaine

Extrêmement	10	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	9	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	8	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	7	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	5	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	4	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	6	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pas du tout	0	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
# de la rencontre:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Nombre d'unités personnelles lors d'une semaine

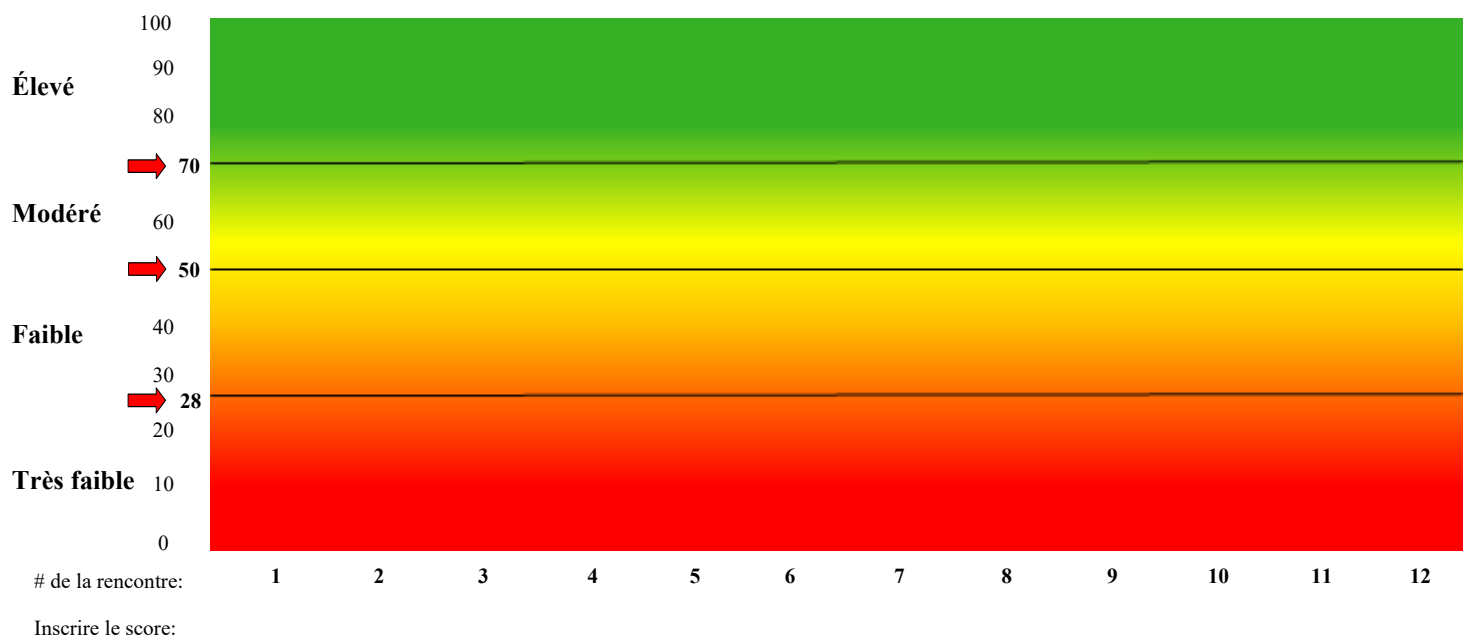


Numéro de dossier

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

BIEN-ÊTRE PSYCHOLOGIQUE

Bien-être psychologique



Notes personnelles / réflexions (facultatif)

Numéro de dossier

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