

[DEP-ADO DEPistage de consommation problématique d'alcool et de drogue chez les ADOlescents]



Auteur(s)	Michel Germain Michel Landry Conseiller recherche au Centre Dollard-Cormier / Institut universitaire sur les dépendances, Montréal (Québec) et Professeur associé à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke		
E-mail	michel.landry@ssss.gouv.qc.ca		
Date de publication	2004		
Type	Questionnaire d'entretien structuré (en 7 items)		
Objectifs	Permettre au médecin un repérage des consommations problématiques d'alcool ou de drogues illicites et le conseiller sur la suite à donner		
Population-cible	Jeunes de 11 à 18 ans		
Période de temps sur laquelle porte l'outil	Vie entière et 12 derniers mois		
Cotations, scores	Version 7 items - Score de 0 à 8 - Score de 9 à 16 - Score \geq 17	Version 6 items 0 à 13 14 à 19 \geq 20	Indication pas d'intervention (feu vert) intervention souhaitable (feu jaune) intervention nécessaire (feu rouge)
Durée de passation	15 minutes et 1 à 2 minutes pour la correction (temps supplémentaire pour l'interprétation des résultats en lien avec le jeune)		
Langues	Français (version 3.2, septembre 2007 : grille validée pour une population québécoise de 14 à 17 ans), anglais (version 3.2, septembre 2007 : grille non validée mais traduction validée), inuktitut (version 3.1, octobre 2003 : grille adaptée en 2004 et non validée)		
Bibliographie (par ordre chronologique)	<p>- Landry M, Tremblay J, Guyon L, Bergeron J, Brunelle N. (2004). La grille de dépistage de la consommation problématique d'alcool et de drogues chez les adolescents et les adolescentes (DEP-ADO) : développement et qualités psychométriques. <i>Drogues, santé et société</i>, 3(1): 19-35.</p> <p>- Landry M, Brunelle N, Tremblay J, Desjardins L, RISQ-CIRASST. (2005). L'utilisation de la DEP-ADO dans l'intervention et les enquêtes : questions éthiques et méthodologiques. <i>RISQ-Info</i>, 13(1): 3-5.</p> <p>- Bernard M, Bolognini M, Plancherel B, Chinet L, Laget J, Stepahn P, et al. (2005). French validity of two substance-use screening tests among adolescents: A comparison of the CRAFFT and DEP-ADO. <i>Journal of Substance Use</i>, 10, 385-395.</p> <p>- De Germond-Burquier V, Haller DM, Narring F. (2010). "J'te dis si tu m'demandes". Repérage de la consommation de substances auprès d'adolescents et jeunes adultes. <i>Revue Médicale Suisse</i>, 6(253): 1242-1247.</p>		
Site Internet	http://www.risqtoxico.ca/documents/DEP-ADO_fr_V3.2_2008.pdf		

[DEP-ADO
**DEPistage de consommation problématique d'alcool
 et de drogue chez les ADOlescents]**

**DEP-ADO (GRILLE DE DEPISTAGE DE CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE
 D'ALCOOL ET DE DROGUE CHEZ LES ADOLESCENTS - VERSION 3.2 - SEPTEMBRE 2007)**

[][][][][]
 N° de dossier

Date [][][][] [][] [][]
 Année Mois Jour

Nom : _____ Prénom _____

Âge : [][] Sexe : Garçon Fille

Quel est ton niveau scolaire actuel ?
 Secondaire I
 Secondaire II
 Secondaire III
 Secondaire IV
 Secondaire V
 Autre niveau _____
 préciser

**1. Au cours des 12 derniers mois, as-tu consommé l'un de ces produits
 et si oui quelle a été la fréquence de ta consommation ?**
 (noircir une seule réponse par produit)

	Pas consommé	À l'occasion	Une fois par mois environ	La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours	Réservé à l'usage de l'intervenant		
							Facteur 1 = alcool et cannabis	Facteur 2 = autres drogues	Facteur 3 = conséquences
Alcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		
Cannabis (ex. : mari pot, haschich, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		
Cocaïne (ex. : coke. snow, crack, freebase, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Colle/solvant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Hallucinogènes (ex. : LSD, PCP, ecstasy, mescaline, buvard, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Héroïne (ex. : smack)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Amphétamines/ speed (ex. : upper)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
Autres*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	

* L'un ou l'autre des médicaments suivants, pris sans ordonnance : barbituriques, sédatifs, hypnotiques
 tranquillisants, ritalin.

2. a) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé l'un de ces produits de façon régulière ?
 Oui **→ Passez à 2b**
 Non **→ Passez à 3**
 (1 fois/semaine pendant au moins 1 mois)

b) À quel âge as-tu commencé à consommer régulièrement
 de l'alcool ? [][] Ans
 une ou des drogues ? [][] Ans

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

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

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

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

|_|_|_|_|_|_|_|
N° de dossier

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

Réservé à l'usage
de l'intervenant

a) Garçons

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

ii) 8 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ? ↘
Fois

b) Filles

i) 5 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ? ↗
Fois

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

Oui Non

a) ta consommation d'alcool ou de drogue a nui à ta santé physique (ex. : problèmes digestifs, overdose, infection, irritation nasale, tu as été blessé(e), etc.) Oui Non

b) tu as eu des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex.: anxiété, dépression, problèmes de concentration, pensées suicidaires, etc.) Oui Non

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

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

e) tu as eu des difficultés à l'école à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex.: absence, suspension, baisse des notes, baisse de motivation, etc.) Oui Non

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

g) tu as commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue, même si la police ne t'a pas arrêté (ex.: vol, avoir blessé quelqu'un, vandalisme, vente de drogues, conduite avec facultés affaiblies, etc.) Oui Non

h) tu as pris des risques alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (ex.: relations sexuelles non protégées ou invraisemblables à jeun, conduite d'un vélo ou activités sportives sous intoxication, etc.) Oui Non

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

j) tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogues à un intervenant Oui Non

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

(noircir une seule réponse)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Pas consommé | <input type="radio"/> La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine |
| <input type="radio"/> À l'occasion | <input type="radio"/> 3 fois et + par semaine mais pas tous les jours |
| <input type="radio"/> Une fois par mois environ | <input type="radio"/> Tous les jours |

SCORE BRUTS FACTORIELS

SCORE TOTAL

Signature de l'intervenant(e) _____

V J R

[DEP-ADO DEPistage de consommation problématique d'alcool et de drogue chez les ADOlescents]

GRILLE DE COTATION DEP-ADO (VERSION 3.2¹)

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

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

* L'un ou l'autre des médicaments suivants, pris sans ordonnance : barbituriques, sédatifs, hypnotiques, tranquillisants, ritalin.

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

Alcool	< 12 ans = 3	Drogues	< 14 ans = 3
	12 à 15 ans = 2		14 à 15 ans = 2
	16 ans ou + = 1		16 ans ou + = 1

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

Oui = 8 Non = 0

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

Oui = 8 Non = 0

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

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

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

Oui = 8 Non = 0

FAIRE LE TOTAL DES POINTS

13 et moins	FEU VERT	Aucun problème évident de consommation (aucune intervention nécessaire)
Entre 14 et 19	FEU JAUNE	Problème en émergence (intervention précoce souhaitable)
20 et +	FEU ROUGE	Problème évident (intervention spécialisée nécessaire)

1. Cette grille de cotation se rattache à la DEP-ADO version 3.2, septembre 2007. La grille de cotation a été conservée telle quelle depuis octobre 2003 puisqu'aucune modification n'a été requise.