

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

1. Médicaments sédatifs

Anxiolytiques

- Alprazolam* (Xanax®)
- Bromazépam* (Lectopam®)
- Buspiron (Buspar®)
- Chlordiazépoxide (Librax®, Librium)
- Clonazépam* (Rivotril®)
- Clorazépate* (Tranxene (D))
- Diazépam* (Valium®)
- Hydroxyzine (Atarax®)
- Lorazépam* (Ativan®)
- Meprobamate (282 MEP®)
- Oxazépam* (Serax(D))

Hypnotiques

- Flunitrazépam (Rohypnol)
- Flurazépam* (Dalmane (D))
- Hydrate de Chloral
- Nitrazépam* (Mogadon®)
- Témazépam* (Restoril®)
- Triazolam (Halcion(D))
- Zapelon (Starnoc (D))
- Zipoclon (Imovane®)
- Butalbital (Fiorinal®, Trianal®)
- Phénobarbital (Bellergal®, Donnatal (D))

5. Cocaine

- Cocaine (prise + I.V.)
- Crack (fumé)
- Freebase (fumé)

6. Autres stimulants

- Amphétamine (Dexedrine®, Benzedrine, Adderall®, Crystal)
- Métamphétamine (Crystalmeth, Méthédrine)
- Méthylphénidate (Ritalin®, Concerta®)
- Phentermine (Ionamin® (D), Fastin)
- Phenmétrazine (Preludine (D))

8. Inhalants

- Aérosol
- Colle
- Chloroforme
- Décapant
- Dissolvant
- Essence
- Peinture
- Poppers

Légende:

- * = Type benzodiazépine
- ® = Nom commercial
- Italique = Nom de rue
- D = Discontinué

2. Cannabis

- Pot
- Hasch
- Huile de haschich

3. PCP

- Kétamine
- Ketalar®
- PCP (souvent vendu sous le nom de mess ou mescaline)

4. Hallucinogènes

- Acide
- Champignons (psilocybine)
- Ecstasy (MDMA/MDA)
- L.S.D.
- Mescaline
- Salvia

7. Opiacés

- Buprénorphine (Suboxone®)
- Codéine (Empracet®, 222®, Tylenol-C®, Fiorinal-C®, Robaxacet-8®)
- Diphénoxylate (Lomotil®)
- Fentanyl (Duragesic®)
- Héroïne (Smack)
- Hydrocodone (Tussionex®)
- Hydromorphone (Dilaudid®)
- Morphine (MS-Contin®, Statex®, MS IR®)
- Pentazocine (Talwin®)
- Péthidine (Demerol®)
- Propoxyphène (Darvon®)
- Speedball (héroïne/cocaine)

Sirops avec codéine ou hydrocodone

- (Ces sirops sont en ventre libre mais derrière le comptoir)
- Benlylin® codéine 3,3 mg D-E
- Dalmacol®
- Dimetane-Expectorant-C-DC®
- Novahistex C et DH®
- Tussaminic® DH
- Triaminic® C et DH

Interprétation des scores de l'ÉSD

- 0-2 Intervention première ligne par le CSSS**
- 3-5 Répondre aux questions 16 à 24 avant de contacter l'intervenant du CRUV pour discussion concernant l'orientation**
- 6-15 Intervention spécialisée par le CRUV**

J'autorise _____ à faire parvenir la présente évaluation à _____ et à en discuter pour fin d'orientation.

Date: _____ Signature usager _____

Valide jusqu'au _____

Échelle des Conséquences de la Consommation de Drogues (ÉCCD)

Tremblay, Rouillard, April, & Sirois, (2000)

Si l'individu a un score se situant entre 3 et 5 à l'ÉSD, demander les questions suivantes avant de contacter l'intervenant du CRUV

DEPUIS UN AN...

	Jamais	Une fois	2 ou 3 fois	4 à 10 fois	Tous les mois (12 à 51 fois)	Toutes les semaines (52 fois et +)
16. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à votre rendement au travail, à l'école, ou dans vos tâches ménagères?	16. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à une de vos amitiés ou à une de vos relations proches?	17. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à votre mariage, à votre relation amoureuse ou à votre famille?	18. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Avez-vous manqué des jours de travail ou d'école à cause de votre consommation de drogues?	19. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Avez-vous consommé de la drogue dans des situations où cela augmente le risque de se blesser, comme par exemple opérer de la machinerie, utiliser une arme à feu ou des couteaux, traverser dans le trafic intense, faire de l'escalade ou se baigner? ...	20. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Avez-vous conduit un véhicule à moteur (automobile, bateau, motocyclette, VTT, "sea-doo") alors que vous aviez consommé de la drogue?	21. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Avez-vous été arrêté pour avoir conduit un véhicule avec facultés affaiblies suite à votre consommation de drogues?	22. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Avez-vous eu des problèmes judiciaires (autres qu'arrestation pour conduite avec facultés affaiblies) reliés à votre consommation de drogues? Si oui, spécifiez : _____	23. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Est-ce que votre consommation de drogues a diminué votre capacité à prendre soin de vos enfants?	24. <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>