

## Cahier du participant



### Intervention de groupe en milieu scolaire visant à prévenir l'usage des drogues

Service des ressources éducatives  
Secteur de l'adaptation scolaire  
Novembre 2003

Aide-Jeunes



CENTRE DOLLARD-CORMIER

Centre de l'adaptation en toxicomanie - Montréal



Le Centre jeunesse de Montréal

Institut universitaire  
dans le domaine  
de la violence chez les  
jeunes

CLSC

OLIVIER-GUIMOND



Commission  
scolaire  
de Montréal



***Le DOCUMENT CAHIER DU PARTICIPANT  
est un outil complémentaire  
au Guide à l'intention des intervenants intitulé  
Intervention de groupe en milieu scolaire  
visant à prévenir l'usage des drogues.  
Vous pourrez y retrouver le détail des rencontres des élèves.***

Rédaction	Raymond Tozzi, Commission scolaire de Montréal Brigitte Lachance, CLSC Olivier-Guimond Lucie Lafrance, Commission scolaire de Montréal Éric Quevillon, Centre jeunesse de Montréal Hélène Tremblay, Centre Dollard-Cormier
Comité de lecture	Lise Durocher, Centre jeunesse de Montréal Patricia Georges, Commission scolaire de Montréal Françoise Juneau, CLSC Olivier-Guimond Marie Savard, consultante en toxicomanie Michel Landry, Centre Dollard-Cormier Roch Tremblay, consultant en toxicomanie
Secrétariat	Francine Lamy, Secteur de l'adaptation scolaire
Titulaire du mandat de prévention de la toxicomanie	Patricia Georges, Secteur de l'adaptation scolaire
Coordination	Johanne Dugré, Secteur de l'adaptation scolaire Services des ressources éducatives Commission scolaire de Montréal

*L'utilisation du masculin est utilisé  
pour la désignation du féminin et du masculin,  
dans le but d'alléger la lecture du texte.*



*Le Comité Aide-Jeunes a été mis en place grâce à la concertation de professionnels de la Commission scolaire de Montréal du CLSC Olivier-Guimond, du Centre jeunesse de Montréal et du Centre Dollard-Cormier qui oeuvraient dans les écoles Louis-Riel, Édouard-Montpetit et Marguerite-De Lajemmerais. Une de leurs préoccupations est la prévention de la toxicomanie.*

Comité Aide-Jeunes Maud Douville-Lavoie, CLSC Olivier-Guimond  
 Brigitte Lachance, CLSC Olivier-Guimond  
 Lucie Lafrance, École Édouard-Montpetit  
 Sophie Ménard, CLSC Olivier-Guimond  
 Éric Quévillon, Centre jeunesse de Montréal  
 Raymond Tozzi, École Louis-Riel  
 Hélène Tremblay, Centre Dollard-Cormier

Collaborateurs Louise Cotton, CLSC Olivier-Guimond  
 Linda Blain, CLSC Olivier-Guimond  
 Francine Gagné, CLSC Olivier-Guimond  
 Suzanne Tremblay, École Marguerite-De Lajemmerais

*Le programme institutionnel de prévention de la violence de la Commission scolaire de Montréal propose parmi divers autres mandats un volet de prévention de la toxicomanie*

Richard Beauchamp, conseiller pédagogique en prévention de la violence  
 Shannie Beaudoin, conseillère pédagogique en prévention de la violence  
 Pierre Chartrand, conseiller pédagogique en prévention de la violence  
 Sylvie Choquette, conseillère pédagogique en prévention de la violence  
 Patricia Georges, conseillère pédagogique en prévention de la violence  
 Sylvia Loranger, conseillère pédagogique en prévention de la violence  
 Raymond Tozzi, conseiller pédagogique en prévention de la violence  
 Daniel Martin, conseiller pédagogique en coordination et développement

Patricia Georges, titulaire du mandat de prévention de la toxicomanie

Johanne Dugré, coordonnatrice du secteur de l'adaptation scolaire  
 Services des ressources éducatives



## TABLE DES MATIÈRES

<b>Intervention de groupe en milieu scolaire visant à prévenir l'usage des drogues.....</b>	<b>9</b>
<b>Rencontre individuelle pré-groupe .....</b>	<b>11</b>
Questionnaire d'évaluation (pré-groupe).....	13
Grille de dépistage de consommation problématique d'alcool et de drogue chez les adolescents et adolescentes .....	17
Journal de consommation de drogue.....	21
Contexte de consommation .....	22
<b>1<sup>re</sup> rencontre : les mythes et les réalités.....</b>	<b>23</b>
Journal de consommation de drogue.....	25
Contexte de consommation .....	26
Évaluation de la 1 <sup>re</sup> rencontre.....	27
<b>2<sup>e</sup> rencontre : les substances.....</b>	<b>29</b>
Journal de consommation de drogue.....	31
Contexte de consommation .....	32
Les drogues .....	33
Les éléments de la loi de l'effet .....	37
Évaluation de la rencontre.....	38
<b>3<sup>e</sup> rencontre : regard sur ma vie.....</b>	<b>39</b>
Journal de consommation de drogue.....	41
Contexte de consommation .....	42
Regard sur ma vie.....	43
Évaluation de la rencontre.....	44
<b>4<sup>e</sup> rencontre : ma consommation et son influence sur ma vie .....</b>	<b>45</b>
Journal de consommation de drogue.....	47
Contexte de consommation .....	48
Évaluation de la rencontre.....	49
<b>5<sup>e</sup> rencontre : les motifs de ma consommation .....</b>	<b>51</b>
Journal de consommation de drogue.....	53
Contexte de consommation .....	54
À la recherche des raisons qui m'incitent à consommer .....	55
Évaluation de la rencontre.....	56
<b>6<sup>e</sup> rencontre : les risques de ma consommation.....</b>	<b>57</b>
Journal de consommation de drogue.....	59
Contexte de consommation .....	60
Indices de gravité d'une dépendance à un psychotrope .....	61
Évaluation de la rencontre.....	62
<b>7<sup>e</sup> rencontre : le cycle de dépendance et alternatives .....</b>	<b>63</b>
Journal de consommation de drogue.....	65
Contexte de consommation .....	66
Cycle de la dépendance .....	67
Évaluation de la rencontre.....	68



## INTERVENTION DE GROUPE EN MILIEU SCOLAIRE VISANT À PRÉVENIR L'USAGE DES DROGUES



# Cahier du participant

**École secondaire :**

---

**Identification de l'élève :**

---

**Animateurs :**

---

---



# RENCONTRE INDIVIDUELLE PRÉGRUPE

---





## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION (Prégroupe)

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_

1. Comment envisages-tu ta participation au groupe?

---



---



---

2. Quel est ton degré actuel de satisfaction dans chacun des sept domaines de ta vie ?

### Domaines et champs

### Insatisfait.....Très satisfait

Occupation de ton temps  
(satisfaction du temps consacré à mes loisirs, à mon école, à ma famille, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		-				±				+	

Situation financière : (argent personnel suffisant, dettes, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Relations familiales : (me sentir bien avec mon père, ma mère, mes frères et sœurs et me sentir apprécié(e) par eux, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Relations sociales : (capacité à créer des relations positives et maintenir des relations harmonieuses avec mon entourage, mes ami(e)s, mes professeurs, mes collègues, mon employeur, sentiment d'être important pour quelqu'un, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Santé mentale : (estime de soi, capable de gérer mon stress, confiance en moi, confiance aux autres, sentiment de sécurité, difficultés de concentration, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Santé physique : (alimentation, sommeil, état physique en général, baisse de performance physique, toux, fatigue, etc.)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**Domaines et champs****Insatisfait.....Très satisfait**

Vie scolaire : (performance scolaire, 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 activités parascolaires, intérêt pour les  
 matières, relation avec les professeurs,  
 etc.)

3. Qu'est-ce que tu aimes dans ta consommation d'alcool ou d'autres drogues?

---



---



---



---

4. S'il y a lieu, identifie deux situations où tu consommes de l'alcool ou des drogues de façon systématique.

Où?	Quand?	Avec qui?
1.		
2.		

5. Identifie, si possible, deux situations où tu ne consommes jamais d'alcool ou de drogue.

Où?	Quand?	Avec qui?
1.		
2.		

6. Qu'est-ce qui te permettrait d'être satisfait(e) de ces rencontres à la fin du groupe?

---

---

---



# RISQ

RECHERCHE ET INTERVENTION SUR LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES – QUÉBEC

950, rue Louvain Est, Montréal (Québec), H2M 2EB

Téléphone : 514. 385-9490, poste 1133 ou 1132. Télécopie : 514. 385-3490. Courriel : risq.cirasst@ssss.gouv.qc.ca

## GRILLE DE DÉPISTAGE DE CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE D'ALCOOL ET DE DROGUE CHEZ LES ADOLESCENTS ET ADOLESCENTES

Version 3.1 – octobre 2003

### FACULTATIF

Prénom et nom : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_ Date de passation : OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_

### 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 ? (COCHEZ LA RÉPONSE)

	Pas consommé	À l'occasion	1 fois par mois environ	La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine	3 fois + 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cannabis (ex. : mari, pot, haschich, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cocaïne (ex. : coke, snow, crack, freebase, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Colle/solvant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hallucinogènes (ex. : LSD, PCP, extasy, nescaline, buvard, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Héroïne (ex. : smack)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Amphétamines/Speed (ex. : upper)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autres *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

2. a) Au cours de ta vie, as-tu consommé l'un de ces produits de façon régulière ?  Oui ➡ Passez à la Q2b

(1 fois/semaine pendant au moins 1 mois)

Non ➡ Passez à la Q3

b) À quel âge as-tu commencé à consommer régulièrement ?

\_\_\_\_\_ ans de l'alcool

\_\_\_\_\_ ans une des drogues

3. Au cours de ta vie, y'es-tu déjà injecté(e) des drogues ?

Oui  Non

Si aucune consommation ➡ Passez à la question 7

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

# RISQ


RECHERCHE ET INTERVENTION SUR LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES – QUÉBEC

950, rue Louvain Est, Montréal (Québec), H2M 2E8  
 Téléphone : 514. 385-9490, poste 1133 ou 1132. Télécopie : 514. 385-3490. Courriel : risq.cirasst@ssss.gouv.qc.ca

<p><b>5. a) <u>GARÇON</u></b>  <b>au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris 8 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ?</b></p> <p style="text-align: right;">_____Fois</p> <p><b>b) <u>FILLE</u></b>  <b>au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris 5 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion ?</b></p> <p style="text-align: right;">_____Fois</p> <p><b>6. <u>Au cours des 12 derniers mois, cela t'est-il arrivé que :</u></b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Oui</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à ta santé physique (ex. : problèmes digestifs, overdose, infection, irritation nasale, tu as été blessé(é) etc.) : .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) tu as des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : anxiété, dépression, problèmes de concentration, pensées suicidaires etc.) : .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à tes relations avec ta famille: .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à une de tes amitiés ou à ta relation amoureuse : .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) tu aies eu des difficultés à l'école à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : absence, suspension, baisse de notes, baisse de motivation, etc.): .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) tu aies dépensé trop d'argent ou tu en aies perdu beaucoup à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue : .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g) tu aies commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (vol, avoir blessé quelqu'un, vandalisme, vente de drogues, conduite avec faculté affaiblie</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h) tu as pris des risque alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (ex. : relations sexuelles non protégées ou invraisemblablement à jeûn, conduite d'un vélo ou activités sportives sous intoxication, etc.) .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i) tu as l'impression que les mêmes quantités d'alcool ou de drogues avaient maintenant moins d'effet sur toi.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j) tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogues à un intervenant. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>7. <u>Quelle a été ta consommation de tabac au cours des 12 derniers mois ?</u> (coche la réponse)</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Pas consommé</td> <td style="width: 16.6%;">À l'occasion</td> <td style="width: 16.6%;">1 fois par mois environ</td> <td style="width: 16.6%;">La fin de semaine ou 1 à 2 fois par semaine</td> <td style="width: 16.6%;">3 fois et + par semaine mais pas tous les jours</td> <td style="width: 16.6%;">Tous les Jours</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Oui	Non	a) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à ta santé physique (ex. : problèmes digestifs, overdose, infection, irritation nasale, tu as été blessé(é) etc.) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) tu as des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : anxiété, dépression, problèmes de concentration, pensées suicidaires etc.) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à tes relations avec ta famille: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à une de tes amitiés ou à ta relation amoureuse : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) tu aies eu des difficultés à l'école à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : absence, suspension, baisse de notes, baisse de motivation, etc.): .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) tu aies dépensé trop d'argent ou tu en aies perdu beaucoup à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) tu aies commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (vol, avoir blessé quelqu'un, vandalisme, vente de drogues, conduite avec faculté affaiblie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) tu as pris des risque alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (ex. : relations sexuelles non protégées ou invraisemblablement à jeûn, conduite d'un vélo ou activités sportives sous intoxication, etc.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) tu as l'impression que les mêmes quantités d'alcool ou de drogues avaient maintenant moins d'effet sur toi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogues à un intervenant. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pas consommé	À l'occasion	1 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Réservé à l'usage de l'intervenant</p>
	Oui	Non																																												
a) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à ta santé physique (ex. : problèmes digestifs, overdose, infection, irritation nasale, tu as été blessé(é) etc.) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
b) tu as des difficultés psychologiques à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : anxiété, dépression, problèmes de concentration, pensées suicidaires etc.) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
c) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à tes relations avec ta famille: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
d) ta consommation d'alcool ou de drogue ait nui à une de tes amitiés ou à ta relation amoureuse : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
e) tu aies eu des difficultés à l'école à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue (ex. : absence, suspension, baisse de notes, baisse de motivation, etc.): .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
f) tu aies dépensé trop d'argent ou tu en aies perdu beaucoup à cause de ta consommation d'alcool ou de drogue : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
g) tu aies commis un geste délinquant alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (vol, avoir blessé quelqu'un, vandalisme, vente de drogues, conduite avec faculté affaiblie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
h) tu as pris des risque alors que tu avais consommé de l'alcool ou de la drogue (ex. : relations sexuelles non protégées ou invraisemblablement à jeûn, conduite d'un vélo ou activités sportives sous intoxication, etc.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
i) tu as l'impression que les mêmes quantités d'alcool ou de drogues avaient maintenant moins d'effet sur toi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
j) tu as parlé de ta consommation d'alcool ou de drogues à un intervenant. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
Pas consommé	À l'occasion	1 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																																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																									
<b>SCORES BRUTS FACTORIELS</b>																																														
<b>SCORE TOTAL</b>																																														
<i>Entourez le FEU correspondant</i>		V	J	R																																										

**8. INFORMATIONS GÉNÉRALES**

<b>Sexe :</b>	GARÇON	<input type="checkbox"/>	FILLE	<input type="checkbox"/>					
<b>Âge :</b>	10 ans et moins	11 ans	12 ans	13 ans	14 ans	15 ans	16 ans	17 ans	18 ans
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19 ans	20 ans et plus							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Niveau scolaire actuel :</b>	Secondaire 1	Secondaire 2	Secondaire 3	Secondaire 4	Secondaire 5	Autre niveau _____			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				


**GRILLE DE DÉPISTAGE DE CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE  
D'ALCOOL ET DE DROGUE CHEZ LES ADOLESCENTS ET ADOLESCENTES**  
Version 3.1 – octobre 2003

**GRILLE DE CODIFICATION**

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	1 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	0	0	1	4	5
Cannabis	0	0	0	1	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	3	3	4	4	5
Amphétamines/ Speed	0	0	1	1	4	5
Autres *	0	0	0	1	4	5

\* médicaments sans prescriptions, barbituriques, sédatifs, hypnotiques, tranquillisants, ritalin

- 2 b). **À QUEL ÂGE AS-TU COMMENCÉ À CONSOMMER RÉGULIÈREMENT?**

Alcool	< 12 ans = 2	Drogue	< 14 ans = 2
	12 à 15 ans = 1		14, 15 ans = 1
	16 ans ou + = 0		16 ans ou + = 0

3. **AU COURS DE TA VIE, T'ES-TU DÉJÀ INJECTÉ(E) DES DROGUES?** Oui = 2 Non = 0
4. **AS-TU CONSOMMÉ DE L'ALCOOL OU D'AUTRES DROGUES AU COUR DES 30 DERNIERS JOURS?** Oui = 2 Non = 0
5. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS AS-TU PRIS 8 (garçon) 5 (fille) 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 + = 3
-----------------	----------------	-----------------	------------------

6. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, CELA T'EST-IL ARRIVÉ :** Oui = 2 Non = 0

**FAIRE LE TOTAL DES POINTS.**


13 et moins	= Feu vert	* pas de problème évident
Entre 14 et 19	= Feu jaune	* problème en émergence (intervention souhaitable)
20 et +	= Feu rouge	* problème évident (intervention nécessaire)

# RISQ

RECHERCHE ET INTERVENTION SUR LES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES – QUÉBEC

950, rue Louvain Est, Montréal, (Québec), H2M 2E8

Téléphone : 514. 385-9490, poste 1133 ou 1132. Télécopie : 514. 385-3490. Courriel : risq.cirasst@sss.gouv.qc.ca

 **GRILLE DE DÉPISTAGE DE CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE  
D'ALCOOL ET DE DROGUE CHEZ LES ADOLESCENTS ET ADOLESCENTES**  
Version 3.1 – octobre 2003

### GRILLE DE CODIFICATION

Classement par centiles des facteurs de consommation problématique et du score total selon l'âge et le sexe

Percentiles	GARÇONS 14 ans et moins				GARÇONS 15 ans et plus			
	<b>Facteur 1</b> Alcool et cannabis	<b>Facteur 2</b> Autres drogues	<b>Facteur 3</b> Conséquences	<b>Score total</b>	<b>Facteur 1</b> Alcool et cannabis	<b>Facteur 2</b> Autres drogues	<b>Facteur 3</b> Conséquences	<b>Score total</b>
100	20 et +	6 et +	10 et +	32 et +	22 et +	9 et +	12 et +	32 et +
95	17	3	7	26	19	4	8	25
90	15	1	4	22	17	2	4	22
85	14	1	4	17	16	1	4	20
80	12	0	2	14	15	1	2	18
75	9	0	2	11	14	0	2	16
70	8	0	0	9	12	0	2	15
65	7	0	0	8	11	0	2	13
60	6	0	0	6	10	0	0	11
55	5	0	0	6	9	0	0	10
50	4	0	0	5	7	0	0	8
45	3	0	0	3	6	0	0	7
40	3	0	0	3	5	0	0	6
35	2	0	0	2	4	0	0	5
30	2	0	0	2	3	0	0	4
25	0	0	0	0	2	0	0	2
20	0	0	0	0	1	0	0	1
15	0	0	0	0	1	0	0	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Percentiles	FILLES 14 ans et moins				FILLES 15 ans et plus			
	<b>Facteur 1</b> Alcool et cannabis	<b>Facteur 2</b> Autres drogues	<b>Facteur 3</b> Conséquences	<b>Score total</b>	<b>Facteur 1</b> Alcool et cannabis	<b>Facteur 2</b> Autres drogues	<b>Facteur 3</b> Conséquences	<b>Score total</b>
100	20 et +	10 et +	10 et +	32 et +	20 et +	13 et +	10 et +	38 et +
95	18	5	8	30	17	4	6	22
90	18	2	6	26	15	2	4	20
85	17	1	6	22	15	1	4	18
80	16	1	4	18	14	1	2	16
75	15	0	2	16	13	0	2	15
70	13	0	2	15	12	0	2	14
65	11	0	2	14	11	0	0	12
60	10	0	0	12	10	0	0	11
55	7	0	0	9	9	0	0	10
50	7	0	0	8	8	0	0	9
45	6	0	0	6	7	0	0	8
40	3	0	0	3	6	0	0	7
35	3	0	0	3	5	0	0	6
30	2	0	0	2	4	0	0	5
25	2	0	0	1	3	0	0	3
20	1	0	0	1	2	0	0	3
15	0	0	0	0	1	0	0	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Toute reproduction ou utilisation de cette grille doit porter la mention : RISQ, Germain M., Guyon L., Landry M. M., Tremblay J., Brunelle N., Bergeron J., octobre 2003.



<b>Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-</b>
---

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

<b>Avec qui consommes-tu ?</b>
--------------------------------

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

<b>Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-</b>
--

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*

# 1<sup>re</sup> Rencontre

## **LES MYTHES ET LES RÉALITÉS**





<b>Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-</b>
---

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

<b>Avec qui consommes-tu ?</b>
--------------------------------

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

<b>Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-</b>
--

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels*, 29 janvier 1999.

## ÉVALUATION DE LA 1<sup>RE</sup> RENCONTRE






















### RENCONTRE : LES MYTHES ET LES RÉALITÉS

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- vérifier la compréhension des élèves concernant les critères de participation et d'engagement;
- démystifier certaines croyances au sujet des drogues et de leurs effets.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Je comprends les objectifs du groupe et son fonctionnement.			
2. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.			
3. J'ai participé activement aux exercices.			
4. Je me suis senti(e) à l'aise avec les autres.			
5. Je me suis senti(e) écouté(e) par le groupe.			
6. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».			
7. J'ai appris quelque chose de nouveau.			

Donne un exemple :

---



---



---



# 2<sup>e</sup> Rencontre

## **LES SUBSTANCES**





**Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-**

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

**Avec qui consommes-tu ?**

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996).  
Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

**Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-**

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

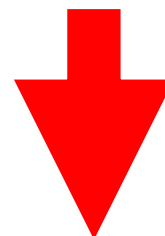
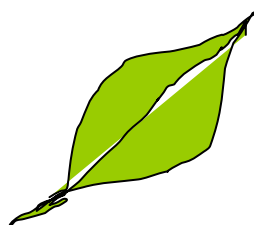
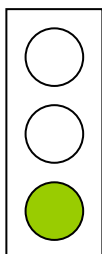
2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels*, 29 janvier 1999.

# LES DROGUES \*

STATUT  
LÉGAL

COMPOSITION

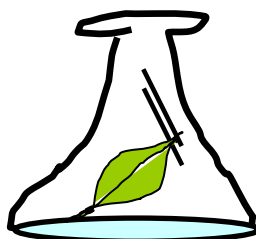
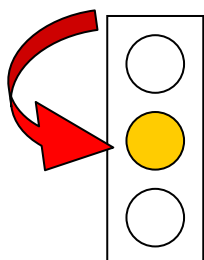
EFFET



LÉGAL  
DÉPRESSEUR

NATUREL

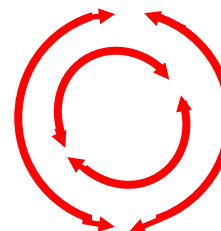
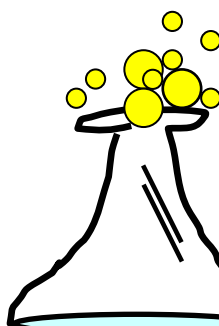
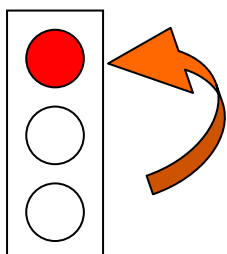
LOI RÉGLEMENTANT  
CERTAINES DROGUES ET  
AUTRES SUBSTANCES



LÉGAL  
STIMULANT

SEMI SYNTHÉTIQUE

LOI RÉGLEMENTANT  
CERTAINES DROGUES ET  
AUTRES SUBSTANCES



ILLÉGAL  
PERTURBATEUR

SYNTHÉTIQUE

\* SIMARD, Martin, Responsable des services complémentaires, Direction de la Côte-Nord, Baie-Comeau.



## LES DROGUES\* (suite)



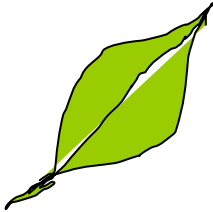


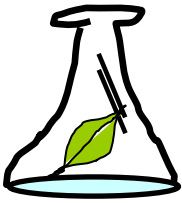
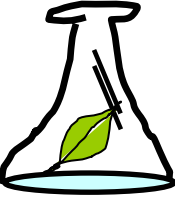
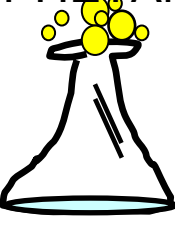
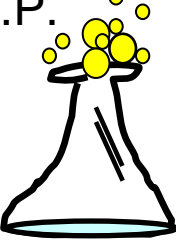
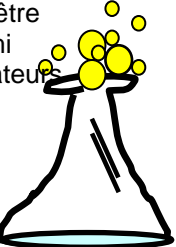
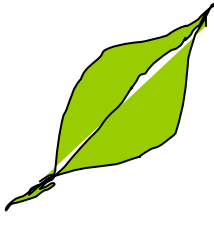
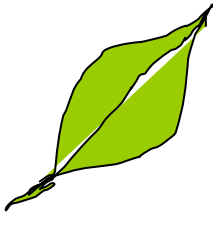
### DÉPRESSEUR PERTURBATEUR

- Déprime le système nerveux
- Détend, calme
- Ralentit les mouvements
- Porte au sommeil

### STIMULANT

- Stimule le système nerveux
- Apaise la faim
- Diminue la fatigue
- Augmente l'énergie

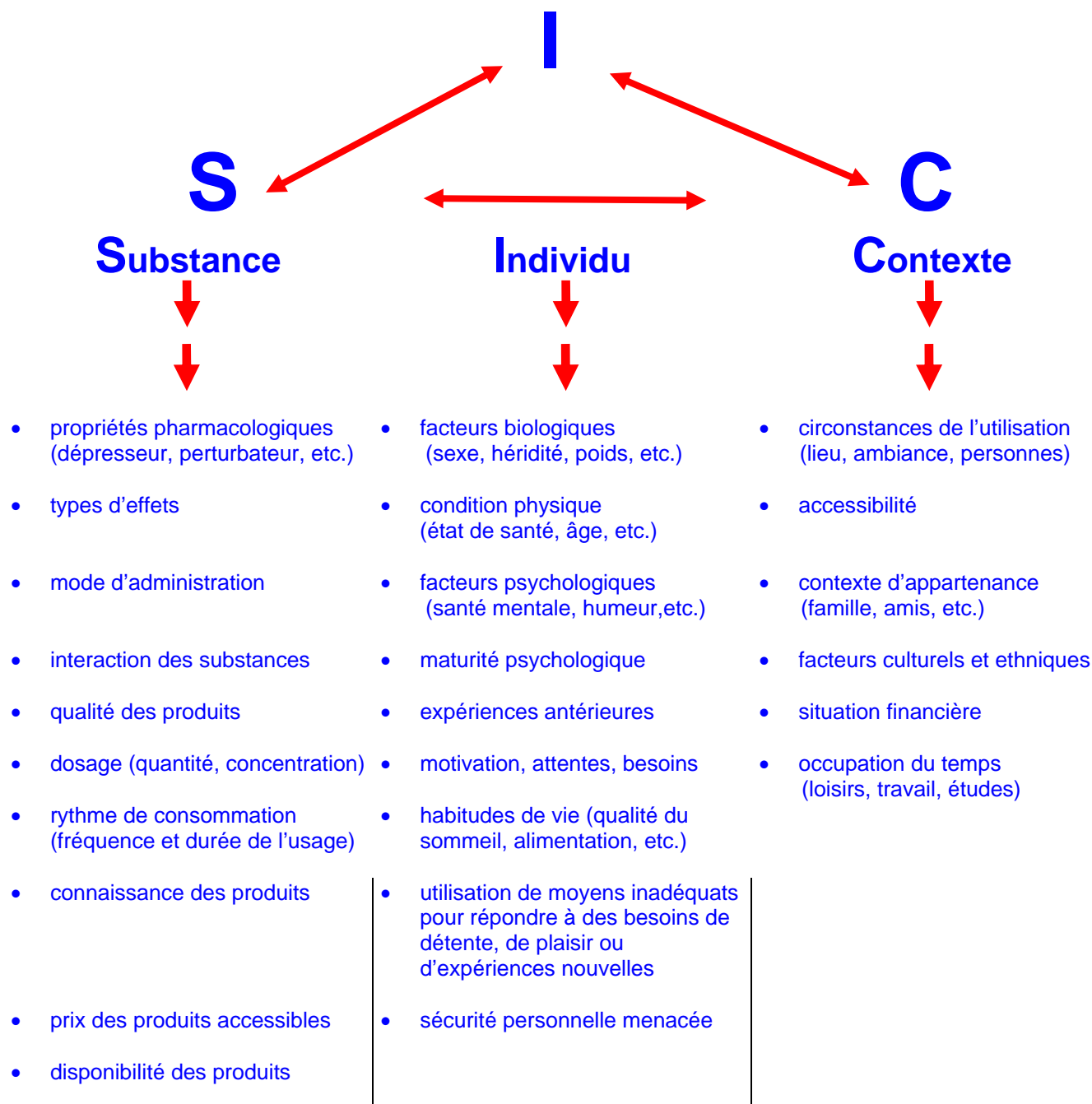
- Perturbe le système nerveux
- Déforme les perceptions
- Peut donner des illusions, des hallucinations, des aberrations

<b>ALCOOL</b> 	<b>CAFÉINE</b> 	<b>CANNABIS</b> 
<b>TRANQUILLISANTS NARCOTIQUES BARBITURIQUES</b> 	<b>NICOTINE</b> 	<b>ACIDE</b> 
<b>HÉROÏNE</b> 	<b>AMPHÉTAMINES</b> 	<b>P.C.P.</b> 
<b>SOLVANT</b> Peut aussi être classé parmi les perturbateurs 	<b>COCAÏNE</b> 	<b>CHAMPIGNON</b> 

\* SIMARD, Martin, Responsable des services complémentaires, Direction de la Côte-Nord, Baie-Comeau.



## LES ÉLÉMENTS DE LA LOI DE L'EFFET<sup>1</sup>



<sup>1</sup> Le Centre jeunesse de Montréal, Régie régionale de la Santé et des Services sociaux, Centre Dollard-Cormier, Guide d'accompagnement, hiver 2000-2001.

## ÉVALUATION DE LA RENCONTRE

### 2° RENCONTRE : LES SUBSTANCES

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- favoriser une prise de conscience face à leur consommation;
- informer sur les drogues et leurs effets.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Est-ce que j'ai appris quelque chose de nouveau sur les drogues et leurs effets?	☺	☹	☹
2. Est-ce que ce que j'ai appris aura une influence sur mes comportements?	☺	☹	☹
3. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.	☺	☹	☹
4. J'ai participé activement aux exercices.	☺	☹	☹
5. Je me suis senti(e) à l'aise et respecté(e) dans le groupe.	☺	☹	☹
6. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».	☺	☹	☹

Commentaires :

---



---



---



---

# 3e Rencontre

**REGARD SUR MA VIE**



## JOURNAL DE CONSOMMATION DE DROGUE



Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

	Cocher le ou les moments?						Quoi?	Combien?	Comment?	Où?	Avec qui?	Motifs?	Effets?
	Matin	Pause	Midi	Pause	Soir	Nuit							
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Mode de paiement :**

**(\$)** EMPRUNT

**(\$)** PERSONNE

**(\$)** CRÉDIT (DEALER)

GRATUIT

**(\$)** DES REPAS






Adaptation réalisée par le comité Aide-Jeunes : Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre, (1996).

Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque, Québec, août 1994.

**Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-**

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

**Avec qui consommes-tu ?**

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

**Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-**

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*

## REGARD SUR MA VIE \*

À l'aide des marqueurs, surligne **en vert** les champs de ta vie qui te sont **satisfaisants**, **en rouge**, ceux qui sont **insatisfaisants** et laisse en blanc les champs qui te sont moyennement satisfaisants. Si un champ ne s'applique pas, marque-le d'une croix.



\* Adaptation par le Comité Aide-Jeunes et al. du *regard sur soi à la manière de Heimler*, *La roue miroir*, Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996).  
Programme de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, de médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août 1994.

## ÉVALUATION DE LA RENCONTRE

### 3<sup>e</sup> RENCONTRE : REGARD SUR MA VIE

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- prendre conscience que les différents domaines de ma vie possèdent des liens entre eux;
- dresser un profil de groupe avec les résultats obtenus.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Est-ce que j'ai été capable d'identifier les domaines satisfaisants dans ma vie?	☺	☹	☹
2. Est-ce que j'ai été capable d'identifier les domaines de ma vie où il y a des insatisfactions?	☺	☹	☹
3. J'ai réalisé que les différents domaines de ma vie ont des liens entre eux.	☺	☹	☹
4. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.	☺	☹	☹
5. J'ai participé activement aux exercices.	☺	☹	☹
6. Je me suis senti(e) à l'aise et respecté(e) dans le groupe.	☺	☹	☹
7. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».	☺	☹	☹

Commentaires :

---



---



---

# 4<sup>e</sup> Rencontre

**MA CONSOMMATION  
ET SON INFLUENCE SUR MA VIE**



## JOURNAL DE CONSOMMATION DE DROGUE



Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

	Cocher le ou les moments?						Quoi?	Combien?	Comment?	Où?	Avec qui?	Motifs?	Effets?
	Matin	Pause	Midi	Pause	Soir	Nuit							
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Mode de paiement :**

(\$) **EMPRUNT**

(\$) **PERSONNE**

(\$) **CRÉDIT (DEALER)**

**GRATUIT**

(\$) **DES REPAS**






Adaptation réalisée par le comité Aide-Jeunes : Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre, (1996).

Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque, Québec, août 1994.

<b>Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-</b>
---

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

<b>Avec qui consommes-tu ?</b>
--------------------------------

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

<b>Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-</b>
--

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*

 **ÉVALUATION DE LA RENCONTRE**

**4<sup>e</sup> RENCONTRE : ma consommation et son influence sur ma vie**

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- évaluer si ma consommation de drogue possède une influence sur les différents domaines de ma vie;
- identifier ce que je veux améliorer dans ma vie.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Je suis maintenant conscient(e) que ma consommation de drogue possède une influence sur les différents domaines de ma vie.	☺	☹	☹
2. Je suis capable d'identifier les changements positifs que je peux réaliser dans ma vie.	☺	☹	☹
3. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.	☺	☹	☹
4. J'ai participé activement aux exercices.	☺	☹	☹
5. Je me suis senti(e) à l'aise et respecté(e) dans le groupe.	☺	☹	☹
6. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».	☺	☹	☹

Commentaires :

---



---



---



# 5<sup>e</sup> Rencontre

## **LES MOTIFS DE MA CONSOMMATION**



## JOURNAL DE CONSOMMATION DE DROGUE



Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

	Cocher le ou les moments?						Quoi?	Combien?	Comment?	Où?	Avec qui?	Motifs?	Effets?
	Matin	Pause	Midi	Pause	Soir	Nuit							
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Mode de paiement :**

**(\$)** EMPRUNT

**(\$)** PERSONNE

**(\$)** CRÉDIT (DEALER)

GRATUIT

**(\$)** DES REPAS






Adaptation réalisée par le comité Aide-Jeunes : Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre, (1996).

Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque, Québec, août 1994.

<b>Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-</b>
---

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

<b>Avec qui consommes-tu ?</b>
--------------------------------


- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

<b>Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-</b>
--

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*

 <b>À LA RECHERCHE DES RAISONS QUI M'INCITENT À CONSOMMER</b>			
	rarement	souvent	toujours
1. Lorsque je consomme, je recherche le plaisir, l'euphorie, la détente.			
2. Je consomme par curiosité, pour faire mes expériences, mes découvertes.			
3. Je consomme pour me sentir sûr de moi, réduire ma gêne.			
4. Il m'arrive de consommer pour contester l'autorité et exprimer mon désaccord.			
5. Je consomme pour faire comme les autres de mon groupe et être accepté(e) par eux.			
6. Je consomme parce que c'est facile de s'en procurer.			
7. Je consomme parce que ce n'est pas vraiment dommageable « il y a rien là ».			
8. Je consomme quand je me sens mal dans ma peau.			
9. Je consomme pour oublier mes problèmes, échecs, chicanes.			
10. Je consomme parce que je m'ennuie ou je me sens seul(e).			
11. Je consomme pour soulager mes douleurs (maux de tête, douleurs musculaires, etc.).			

## ÉVALUATION DE LA RENCONTRE

### 5<sup>e</sup> rencontre : les motifs de ma consommation

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- permettre aux élèves d'identifier les raisons qui les ont incités à consommer la première fois;
- amener l'élève à prendre conscience de son cheminement face à sa consommation.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Je connais mieux les motifs pour lesquels je consomme, autres que le plaisir («fun»).	☺	☹	☹
2. J'ai pris conscience que les motifs de ma consommation ont changé.	☺	☹	☹
3. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.	☺	☹	☹
4. J'ai participé activement aux exercices.	☺	☹	☹
5. Je me suis senti(e) à l'aise avec les autres.	☺	☹	☹
6. Je me suis senti(e) écouté(e) par le groupe.	☺	☹	☹
7. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».	☺	☹	☹

Qu'est-ce que tu as appris de nouveau sur toi ?

---



---



---

# 6<sup>e</sup> Rencontre

## **LES RISQUES DE MA CONSOMMATION**



## JOURNAL DE CONSOMMATION DE DROGUE



Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

	Cocher le ou les moments?						Quoi?	Combien?	Comment?	Où?	Avec qui?	Motifs?	Effets?
	Matin	Pause	Midi	Pause	Soir	Nuit							
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Mode de paiement :**

(\$) **EMPRUNT**

(\$) **PERSONNE**

(\$) **CRÉDIT (DEALER)**

**GRATUIT**

(\$) **DES REPAS**






Adaptation réalisée par le comité Aide-Jeunes : Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre, (1996).

Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque, Québec, août 1994.

**Où et dans quelle(s) circonstance(s) consommes-tu des drogues? -1-**

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

**Avec qui consommes-tu ?**

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

**Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-**

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*



## ÉVALUATION DE LA RENCONTRE

### 6<sup>e</sup> rencontre : les risques de ma consommation

DATE : \_\_\_\_\_

Objectifs spécifiques :

- informer les élèves sur les indices de gravité d'une dépendance aux drogues ;
- permettre aux élèves d'évaluer leur consommation.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Je connais mieux les indices de gravité d'une dépendance aux drogues.	☺	☹	☹
2. Je suis capable d'identifier le type de consommateur que je suis.	☺	☹	☹
3. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.	☺	☹	☹
4. J'ai participé activement aux exercices.	☺	☹	☹
5. Je me suis senti(e) à l'aise avec les autres.	☺	☹	☹
6. Je me suis senti(e) écouté(e) par le groupe.	☺	☹	☹
7. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».	☺	☹	☹

Qu'est-ce que tu as appris de nouveau sur toi ?

---



---



---

# 7<sup>e</sup> Rencontre

## **LE CYCLE DE DÉPENDANCE ET ALTERNATIVES**



## JOURNAL DE CONSOMMATION DE DROGUE



Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

	Cocher le ou les moments?						Quoi?	Combien?	Comment?	Où?	Avec qui?	Motifs?	Effets?
	Matin	Pause	Midi	Pause	Soir	Nuit							
<b>Dimanche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

**Mode de paiement :**

(\$) **EMPRUNT**

(\$) **PERSONNE**

(\$) **CRÉDIT (DEALER)**

**GRATUIT**

(\$) **DES REPAS**






Adaptation réalisée par le comité Aide-Jeunes : Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre, (1996).

Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque, Québec, août 1994.

<b>Consommes-tu des drogues? -1-</b>
--------------------------------------

- À la maison
- Au travail ou à l'école
- Dans mes loisirs
- Lors de fêtes ou d'événements party, spectacles
- Avec des ami(e)s
- Dans des bars, des restaurants
- Dans les rues, les parcs
- Etc...

<b>Avec qui consommes-tu ?</b>
--------------------------------

- En solitaire
- Avec mon *chum* ou ma blonde
- Avec ma famille (parents, frères, sœurs)
- Avec mes ami(e)s
- Avec mes camarades d'école
- Etc...

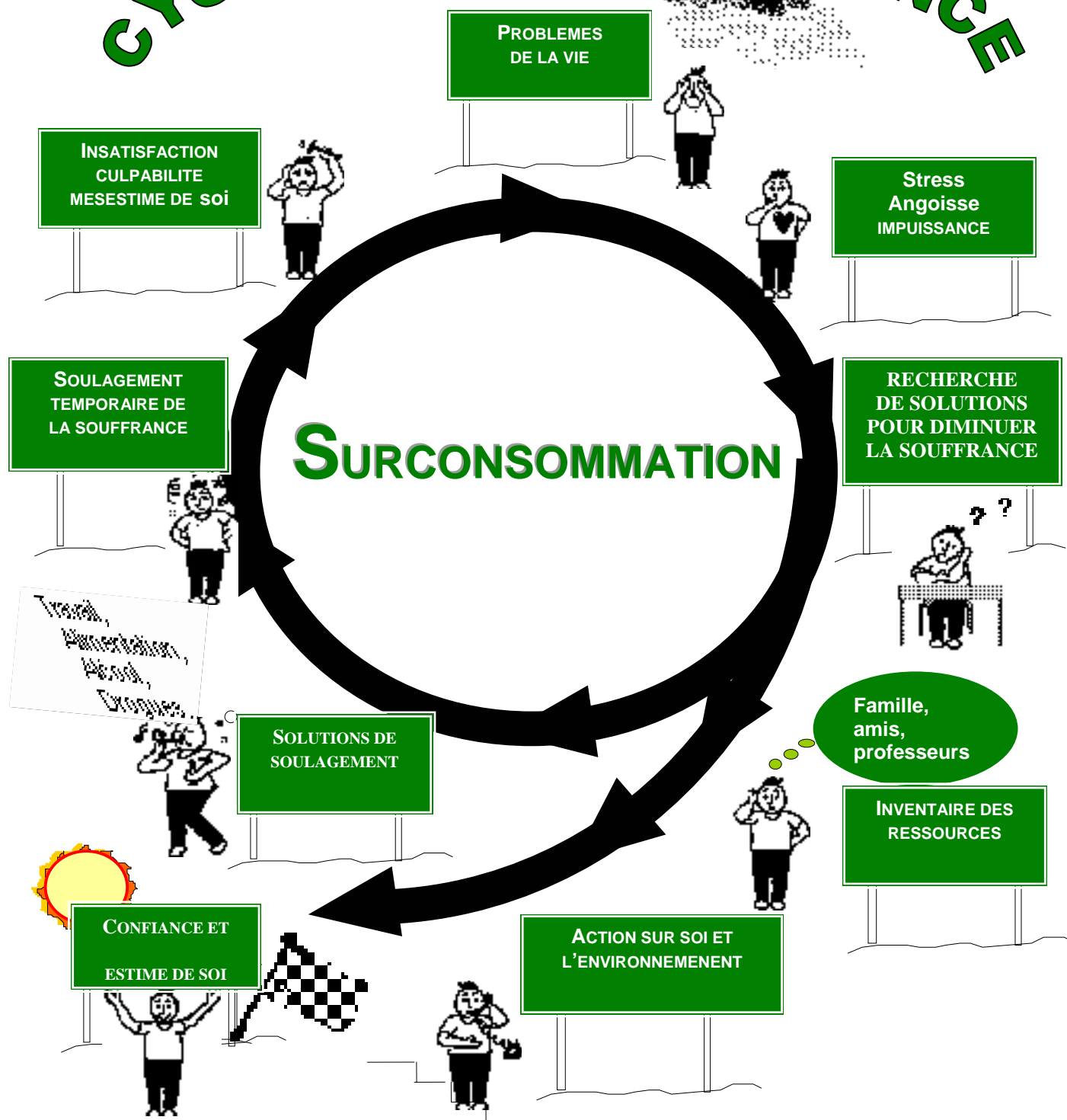
1- Québec, Ministère de la Santé et des Services sociaux. Direction de la formation et de l'adaptation de la main-d'œuvre (1996). Projet de formation à l'intervention de première ligne auprès des adultes que la consommation d'alcool, des médicaments ou d'autres drogues met en situation de risque. Québec, août.

<b>Motifs susceptibles d'influencer ma consommation. -2-</b>
--

- Par habitude
- Pour diminuer la douleur
- Pour être moins gêné
- Pour être dans les nuages, dans les « vap »
- Pour la performance : meilleur à l'école/au travail
- Pour être meilleur dans les sports
- Pour que la vie soit plus belle
- Parce que je me sens seul
- Par curiosité
- Pour l'expérience
- Pour être bien
- Parce que je n'ai rien d'autre à faire
- Pour combler le vide en moi
- Pour trouver des solutions à mes problèmes
- Pour me soulager
- Pour enlever la tension (stress)
- Pour avoir la paix
- Pour me faire des ami(e)s
- Parce que ma « gang » consomme
- Pour avoir l'air « cool »
- Pour changer l'image que j'ai de moi
- Pour paraître mieux aux yeux d'un gars, d'une fille
- Parce que chez-nous, ça va mal
- Parce que je n'aime pas la société, je veux l'oublier
- Pour me tenir réveillé(e)
- Pour contester l'autorité : parents, professeurs
- Autres motifs : j'aime les sensations fortes

2- Adaptation et conception : Comité Aide-Jeunes d'après : Tiré de Simard, C. (1999). Évaluation et intervention auprès des jeunes consommateurs. *Comité régional de perfectionnement des professionnels, 29 janvier 1999.*

# CYCLE DE LA DÉPENDANCE



D'après *STANTON PEEL*, inspiré d'une synthèse effectuée par Thérèse Robitaille au bureau de ressources en développement pédagogique et en consultation personnelle de la C.E.C.M.

## ÉVALUATION DE LA RENCONTRE



















### 7<sup>e</sup> rencontre : cycle de la dépendance et alternatives

DATE : \_\_\_\_\_

Objectif spécifique :

- identifier des alternatives à ma consommation.

**Consigne : fais un « X » sur la figure qui correspond le plus à ce que tu ressens en lisant les phrases suivantes :**

	OUI	±	NON
1. Je connais maintenant d'autres moyens que la consommation pour répondre à mes besoins.			
2. J'ai aimé la rencontre d'aujourd'hui.			
3. J'ai participé activement aux exercices.			
4. Je me suis senti(e) à l'aise avec les autres.			
5. Je me suis senti(e) écouté(e) par le groupe.			
6. J'ai rempli le plus honnêtement possible « <i>Mon journal de consommation</i> ».			

Qu'est-ce que tu as appris de nouveau sur toi ?

---



---



---



---

## **NOTES PERSONNELLES :**

