

Dictionnaire de données

Charles-Édouard Giguère

2019-10-09

1. Dictionnaire de données

Voici le dictionnaire de données des données simulées en se basant sur les données de la Banque Signature.

1.1 Variables Socio-démo

CONTROL:

- 0. Échantillons cliniques
- 1. Échantillons controle

AGE: Age du participant

numérique

SEXE: Sexe du participant

- 1. FEMME
- 2. HOMME

SEUL: Habite seul

- 0. Non
- 1. Oui

EMPLOI: Sans emploi

- 0. Non
- 1. Oui

FREVENU: Faible revenu

- 0. Non
- 1. Oui

SDES: Sans DES

- 0. Non
- 1. Oui

SES: Score de statut socio-économique
numérique

1.2 Spiritualité

En général, dans quelle mesure les croyances religieuses ou spirituelles sont-elles importantes dans votre vie de tous les jours ?

1. Très importantes
2. Quelque peu importantes
3. Pas très importantes
4. Pas importantes du tout
5. Je ne sais pas
6. Refuse de répondre

Dans quelle mesure vos croyances religieuses ou spirituelles vous donnent-elles la force de faire face aux difficultés quotidiennes ?

1. Beaucoup
2. Assez
3. Un peu
4. Pas du tout
5. Je ne sais pas
6. Refuse de répondre

1.3 Psychosis screening questionnaire

PSQ01: PSQ1- Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu des périodes où vous vous êtes sentis très heureux sans arrêt pendant des jours et des jours ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez à la question PSQ4

PSQ02: PSQ2- Est-ce qu'une raison évidente expliquait cette situation ?

1. Oui - Si vous répondez oui, passez à la question PSQ4
2. Peut-être
3. Non

PSQ03: PSQ3- Est-ce que des membres de votre famille ou des amis trouvaient que c'était étrange ou se sont plaints de cette situation ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non

PSQ04: PSQ4- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'impression qu'une personne ou une force extérieure manipulait ou contrôlait vos pensées ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez à la question PSQ6

PSQ05: PSQ5- Cette impression est-elle survenue d'une manière que la plupart des gens trouveraient difficile à croire, par exemple, par télépathie ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non

PSQ06: PSQ6- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous parfois eu l'impression que des gens étaient contre vous ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez à la question PSQ9

PSQ07: PSQ7- Avez-vous parfois eu l'impression que des personnes agissaient délibérément pour vous faire du tort ou nuire à vos intérêts ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez à la question PSQ9

PSQ08: PSQ8- Avez-vous parfois eu l'impression qu'un groupe de personnes complotaient pour vous faire du mal ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non

PSQ09: PSQ9- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous parfois eu l'impression qu'il se passait quelque chose d'étrange ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez à la question PSQ11

PSQ10: PSQ10- Aviez-vous l'impression que c'était tellement étrange que les autres auraient beaucoup de difficulté à vous croire ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non

PSQ11: PSQ11- Au cours des 12 derniers mois, avez-vous parfois entendu ou vu des choses que les autres ne pouvaient pas voir ou entendre ?

1. Oui
2. Peut-être
3. Non - Si vous répondez non, passez au questionnaire suivant

PSQ12: PSQ12- Avez-vous déjà entendu des voix dire des mots ou des phrases, alors qu'il n'y avait personne qui pouvait les avoir dits

1. Oui
2. Peut-être
3. Non

PSQHMAN: PSQ: Indicateur d'hypomanie 0/1

numérique

PSQINTP: PSQ: Indicateur d'interférence de la pensée 0/1

numérique

PSQDPER: PSQ: Indicateur de délire de persécution 0/1

numérique

PSQEETR: PSQ: Indicateur d'expériences étranges 0/1

numérique

PSQHALL: PSQ: Indicateur d'hallucinations 0/1

numérique

PSQ_SS: PSQ: Somme des indicateurs de troubles psychotiques 0-5

numérique

1.4 Problème de santé chronique

SANTE01: Faites-vous de l'asthme ?

1. Oui
2. Non

SANTE01A: Avez-vous eu des symptômes d'asthme ou fait des crises d'asthme au cours de 12 derniers mois ?

1. Oui
2. Non

SANTE01B: Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pris des médicaments contre l'asthme tels que : inhalateurs, nébuliseurs, pilules, liquides ou injections ?

1. Oui
2. Non

SANTE02: Souffrez-vous d'arthrite, sauf la fibromyalgie ?

1. Oui
2. Non

SANTE03: Avez-vous des maux de dos, autres que ceux dus à la fibromyalgie et l'arthrite ?

1. Oui
2. Non

SANTE04: Faites-vous de l'hypertension ?

1. Oui
2. Non

SANTE05: Avez-vous des migraines ?

1. Oui
2. Non

SANTE06: Êtes-vous atteint(e) de bronchite chronique ?

1. Oui
2. Non

SANTE07: Souffrez-vous d'emphysème ?

1. Oui
2. Non

SANTE08: Souffrez-vous de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) ?

1. Oui
2. Non

SANTE09: Êtes-vous atteint(e) de diabète ?

1. Oui
2. Non

SANTE09An: Champ Numérique: Quel âge aviez-vous quand ceci a été diagnostiqué pour la première fois ?

numérique

SANTE10: Souffrez-vous d'une maladie cardiaque ?

1. Oui
2. Non

SANTE11: Souffrez-vous d'un cancer ?

1. Oui
2. Non

SANTE11A: Avez-vous déjà été diagnostiqué d'un cancer ?

1. Oui
2. Non

SANTE12: Souffrez-vous d'ulcères à l'intestin ou à l'estomac

1. Oui
2. Non

SANTE13: Êtes-vous atteint(e) de troubles dus à un accident vasculaire cérébral ?

1. Oui
2. Non

SANTE14: Êtes-vous atteint(e) d'incontinence urinaire ?

1. Oui
2. Non

SANTE15: Souffrez-vous de troubles intestinaux tels que la maladie de Crohn, la colite ulcéreuse, le côlon irritable ou d'incontinence des intestins ?

1. Oui
2. Non

SANTE16: Êtes-vous atteint(e) de la maladie d'Alzheimer ou de toute autre forme de démence cérébrale (sénilité) ?

1. Oui
2. Non

SANTE17: Êtes-vous atteint(e) d'un trouble de l'humeur tel que la dépression, le trouble bipolaire, la manie ou la dysthymie ?

1. Oui
2. Non

SANTE18: Êtes-vous atteint(e) d'un trouble d'anxiété tel qu'une phobie, un trouble obsessionnel-compulsif ou un trouble panique ?

1. Oui
2. Non

SANTE19: Est-ce qu'un médecin vous a déjà dit que vous faisiez de l'épilepsie ?

1. Oui
2. Non

SANTE: Nombre de problèmes de santé chronique
numérique

1.5 Impulsivité (UPPSP)

UPPSP01: D'habitude je réfléchis soigneusement avant de faire quoi que ce soit

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord

3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP02: Quand je suis vraiment enthousiaste, j'ai tendance à ne pas penser aux conséquences de mes actions

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP03: J'aime parfois faire des choses qui sont un petit peu effrayantes

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP04: Quand je suis contrarié(e), j'agis souvent sans réfléchir

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP05: Je préfère généralement mener les choses jusqu'au bout

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP06: Ma manière de penser est d'habitude réfléchie et méticuleuse

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP07: Quand la discussion s'échauffe, je dis souvent des choses que je regrette ensuite

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP08: J'achève ce que je commence

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP09: J'éprouve du plaisir à prendre des risques

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP10: Quand je suis ravi(e), je ne peux pas m'empêcher de m'emballer

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP11: Une fois que je commence un projet, je le termine presque toujours

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP12: J'aggrave souvent les choses parce que j'agis sans réfléchir quand je suis contrarié(e)

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP13: D'habitude je me décide après un raisonnement bien mûri

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP14: Je recherche généralement des expériences et sensations nouvelles et excitantes

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP15: Quand je suis vraiment enthousiaste, j'agis souvent sans réfléchir

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP16: Je suis une personne productive qui termine toujours son travail

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP17: Quand je me sens rejeté(e), je dis souvent des choses que je regrette par la suite

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP18: Je me réjouis des expériences et sensations nouvelles même si elles sont un peu effrayantes et non-conformistes

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP19: Avant de me décider, je considère tous les avantages et inconvénients

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSP20: Quand je suis très heureux/heureuse, j'ai l'impression qu'il est normal de céder à ses envies ou de se laisser aller à des excès

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Plutôt en désaccord
4. Tout à fait en désaccord

UPPSPNU: UPPS-P Urgence négative

numérique

UPPSPPU: UPPS-P Urgence positive

numérique

UPPSPPR: UPPS-P Manque de préméditation

numérique

UPPSPPE: UPPS-P Manque de persévération

numérique

UPPSPSS: UPPS-P Recherche de sensation

numérique

1.6 WHO Disability assessment schedule (WHODAS)

WHODAS01: Être debout pour de longues périodes comme 30 minutes ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS02: Vous occuper de vos responsabilités ménagères ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS03: Apprendre une nouvelle tâche ou par exemple, découvrir un nouveau lieu ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS04: A quel point est-ce un problème de vous engager dans des activités communautaires (par exemple, fêtes, activité religieuse ou autre) de la même façon que les autres ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS05: A quel point avez-vous été émotionnellement affecté(e) par votre état de santé ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS06: Vous concentrer sur une tâche pendant dix minutes ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée

4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS07: Marcher une longue distance comme 1 kilomètre ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS08: Laver votre corps en entier ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS09: Vous habiller ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS10: Avoir affaire à des personnes que vous ne connaissez pas ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS11: Entretenir une relation d'amitié ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS12: Faire votre travail/vos activités scolaire quotidien(nes) ?

1. Aucune
2. Légère
3. Modérée
4. Sévère
5. Extrême/Ne peut pas faire

WHODAS13n: Champ Numérique: Au total, durant les 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous eu ces difficultés ?

numérique

WHODAS14n: Champ Numérique: Durant les 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été incapable d'effectuer vos activités habituelles ou travail du fait de votre état de santé ?

numérique

WHODAS15n: Champ Numérique: Durant les 30 derniers jours, sans compter les jours où vous étiez totalement incapable, pendant combien de temps avez-vous diminué ou réduit vos activités habituelles ou votre travail du fait de votre état de santé ?

numérique

WHODASCG: WHODAS: Déficit de la cognition 0-8

numérique

WHODASMB: WHODAS: Déficit de la mobilité 0-8

numérique

WHODASHG: WHODAS: Déficit de l'hygiène 0-8

numérique

WHODASVS: WHODAS: Déficit de la vie sociale 0-8

numérique

WHODASAO: WHODAS: Déficit dans la réalisation des tâches quotidiennes 0-8

numérique

WHODASPR: WHODAS: Déficit dans le niveau de participation 0-8

numérique

WHODASTT: WHODAS: Score total (moyenne des ss-items) 0-8

numérique

1.7 Child experiences of violence questionnaire (CEVQ)

CEVQ01: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois avez-vous vu ou entendu l'un de vos parents, beaux-parents ou tuteurs se frapper ou frapper un adulte à la maison ? Par adulte, on veut dire n'importe qui de plus de 18 ans

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois

5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ02: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois un adulte vous a-t-il giflé(e) ou tapé(e) sur la tête ou les oreilles, ou encore vous a frappé(e) ou donné(e) la fessée avec quelque chose de dur pour vous faire mal ?

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ03: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois un adulte vous a-t-il poussé(e), agrippé(e), bousculé(e) ou vous a-t-il lancé quelque chose pour vous faire mal ?

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ04: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois un adulte vous a-t-il donné un coup de pied, mordu(e), frappé(e) du poing, étranglé(e), brûlé(e) ou attaqué(e) physiquement d'une autre façon ?

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ05: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois un adulte vous a-t-il forcé(e), ou essayé de vous forcer, à avoir une activité sexuelle non désirée en vous menaçant, en vous immobilisant ou en vous faisant mal de toute autre façon ?

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ06: Avant l'âge de 16 ans, combien de fois un adulte vous a-t-il touché(e) contre votre volonté d'une manière sexuelle ? Par cela on veut dire tout ce qui va d'un attouchement non désiré à un baiser ou des caresses

1. Jamais
2. 1 ou 2 fois
3. 3 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois
6. Je ne sais pas
7. Refuse de répondre

CEVQ07: Avant l'âge de 16 ans, avez-vous parlé à quelqu'un d'un organisme de protection de la jeunesse concernant des difficultés à la maison ?

1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. Refuse de répondre

CEVQOTT: Échelle (0-24) totale de violence durant l'enfance (Codage original) - CEVQ

numérique

CEVQOTP: Échelle (0-16) de violence physique durant l'enfance (Codage original)- CEVQ

numérique

CEVQOAP: Échelle (0-12) d'abus physique Échelle (CEVQTP - CEVQ01) (Codage Walsh et al) - CEVQ

numérique

CEVQOTS: Échelle (0-8) de violence sexuelle durant l'enfance (Codage original)- CEVQ

numérique

1.8 Dépression.

PHQ901: Peu d'intérêt ou de plaisir à faire des choses

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ902: Se sentir triste, déprimé(e) ou désespéré(e)

1. Jamais
2. Plusieurs jours

3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ903: Difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou trop dormir

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ904: Se sentir fatigué(e) ou avoir peu d'énergie

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ905: Peu d'appétit ou trop manger

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ906: Mauvaise perception de vous-même - ou vous pensez que vous êtes un perdant ou que vous n'avez pas satisfait vos propres attentes ou celles de votre famille

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ907: Difficultés à se concentrer sur des choses telles que lire le journal ou regarder la télévision

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ908: Vous bougez ou parlez si lentement que les autres personnes ont pu le remarquer. Ou au contraire - vous êtes si agité(e) que vous bougez beaucoup plus que d'habitude

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ909: Vous avez pensé que vous seriez mieux mort(e) ou pensé à vous blesser d'une façon ou d'une autre

1. Jamais
2. Plusieurs jours
3. Plus de 7 jours
4. Presque tous les jours

PHQ910: Si vous avez coché au moins un des problèmes nommés dans ce questionnaire, répondez à la question suivante: Dans quelle mesure ce(s) problème(s) a-t-il (ont-ils) rendu difficile(s) votre travail, vos tâches à la maison ou votre capacité à bien vous enten

1. Pas du tout difficile(s)
2. Plutôt difficile(s)
3. Très difficile(s)
4. Extrêmement difficile(s)

PHQ9TT: PHQ-9 Score total de dépression [0-27]

numérique

1.10 Drug abuse screening test (DAST-10)

DAST1001: Avez-vous fait usage de drogues autres que les médicaments administrés à des fins médicales ?

1. Oui
2. Non

DAST1002: Utilisez-vous plus d'une drogue à la fois ?

1. Oui
2. Non

DAST1003: Pouvez-vous interrompre votre consommation de drogues au moment voulu ?

1. Oui
2. Non

DAST1004: Avez-vous déjà perdu connaissance ou eu des récurrences ("flash-backs") après avoir pris une drogue ?

1. Oui
2. Non

DAST1005: Votre consommation de drogues suscite-t-elle un sentiment de culpabilité de votre part ?

1. Oui
2. Non

DAST1006: Votre conjoint(e) ou vos parents ont-ils déjà critiqué votre consommation de drogues ?

1. Oui
2. Non

DAST1007: Avez-vous négligé votre famille en raison de votre consommation de drogues ?

1. Oui
2. Non

DAST1008: Vous êtes-vous déjà engagé (e) dans des activités illégales afin d'obtenir de la drogue ?

1. Oui
2. Non

DAST1009: Avez-vous déjà éprouvé des symptômes de sevrage (maaises) après avoir interrompu votre consommation de drogues ?

1. Oui
2. Non

DAST1010: Avez-vous eu des problèmes médicaux attribuables à votre consommation de drogues (par exemple, pertes de mémoire, hépatite, convulsions, saignements, etc...) ?

1. Oui
2. Non

DAST10TT: DAST-10 Nb de symptômes [0-10]

numérique

1.11 Alcohol use disorders identification test (AUDIT)

AUDIT01: AUDIT 1 - À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?

1. Jamais
2. 1 fois par mois ou moins
3. 2 à 4 fois par mois
4. 2-3 fois par semaine
5. 4 fois ou plus par semaine

AUDIT02: AUDIT 2 - Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?

1. 1 ou 2
2. 3 ou 4
3. 5 ou 6
4. 7 à 9
5. 10 ou plus
6. Ne s'applique pas

AUDIT03: AUDIT 3 - Au cours d'une même occasion, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standards ou plus

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT04: AUDIT 4 - Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous constaté que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire une fois que vous aviez commencé ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT05: AUDIT 5 - Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché de faire ce qui était normalement attendu de vous ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT06: AUDIT 6 - Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence, après une période de forte consommation, avez-vous dû boire de l'alcool dès le matin pour vous sentir en forme ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT07: AUDIT 7 - Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT08: AUDIT 8 - Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui s'était passé la nuit précédente parce que vous aviez bu ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. 1 fois par mois
4. Une fois par semaine
5. Tous les jours ou presque

AUDIT09: AUDIT 9 - Vous êtes-vous blessé ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?

1. Non
2. Oui, mais pas dans les douze derniers mois
3. Oui, au cours des douze derniers mois

AUDIT10: AUDIT 10 - Est-ce qu'un ami, un médecin ou un autre professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer

1. Non
2. Oui, mais pas dans les douze derniers mois
3. Oui au cours des douze derniers mois

AUDITTT: AUDIT Nb de symptômes [0-40]

numérique

1.12 State-trait anxiety inventory - Y FORM

STAIY01: Je me sens calme

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Modérément
4. Beaucoup

STAIY02: Je suis tendu(e)

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Modérément
4. Beaucoup

STAIY03: Je me sens bouleversé(e)

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Modérément
4. Beaucoup

STAIY04: Je suis détendu(e)

1. Pas du tout
2. Un peu

3. Modérément
4. Beaucoup

STAIY05: Je me sens satisfait(e)

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Modérément
4. Beaucoup

STAIY06: Je suis préoccupé(e)

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Modérément
4. Beaucoup

STAIYTT: STAI-Y Échelle Totale [20-80]

numérique

1.13 Brown-Goodwin history of aggression

BGH01: BGQ1 - Lorsque vous étiez à l'école, avez-vous déjà eu des problèmes disciplinaires (ex. réprimandes, retenues, suspensions, expulsions)

1. Oui
2. Non - Si Non, passez à la question suivante (BGQ2)

BGH01A: BGQ1a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH01B: BGQ1b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH01C: BGQ1c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH01D: BGQ1d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH02: BGQ2 - Avez-vous déjà eu de la difficulté à vous entendre avec vos professeurs (ex.: conflit interpersonnel) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez à la question suivante (BGQ3)

BGH02A: BGQ2a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH02B: BGQ2b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH02C: BGQ2c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH02D: BGQ2d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH03: BGQ3 - Avez-vous déjà fait des crises de colère (ex.: comportement non dirigé envers autrui) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez à la question suivante (BGQ4)

BGH03A: BGQ3a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH03B: BGQ3b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH03C: BGQ3c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH03D: BGQ3d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH04: BGQ4 - Avez-vous déjà eu de la difficulté à vous entendre avec votre supérieur au travail (inclure service militaire, travail bénévole, service communautaire) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez à la question suivante (BGQ5)

BGH04A: BGQ4a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH04B: BGQ4b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)

3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH04C: BGQ4c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH04D: BGQ4d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH05: BGQ5 - Vous êtes-vous déjà chicané sévèrement avec votre famille et/ou vos amis (inclure seulement chicanes sévères) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez à la question suivante (BGQ6)

BGH05A: BGQ5a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH05B: BGQ5b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH05C: BGQ5c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH05D: BGQ5d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais

2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH06: BGQ6 - Vous êtes-vous déjà battu physiquement (inclure famille et inconnus) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez à la question suivante (BGQ7)

BGH06A: BGQ6a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH06B: BGQ6b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH06C: BGQ6c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans)

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH06D: BGQ6d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH07: BGQ7 - Avez-vous déjà délibérément détruit des objets qui vous appartenaient ou qui appartenaient aux autres (mêmes petits incidents) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, répondez et passez à la question suivante BGQ8

BGH07A: BGQ7a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)

3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH07B: BGQ7b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH07C: BGQ7c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH07D: BGQ7d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH08: BGQ8 - Avez-vous déjà fait quelque chose d'illégal pour laquelle vous ne vous êtes pas fait prendre (ne pas exclure des actes illégaux de l'item BGQ7) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, répondez et passez à la question suivante (BGQ9)

BGH08A: BGQ8a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH08B: BGQ8b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH08C: BGQ8c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH08D: BGQ8d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH09: BGQ9 - Avez-vous déjà eu des problèmes avec la police ? même si c'est un petit incident (inclure infraction du code routier, troubler la paix, etc.)

1. Oui
2. Non - Si NON, répondez et passez à la question suivante (BGQ10)

BGH09A: BGQ9a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH09B: BGQ9b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH09C: BGQ9c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH09D: BGQ9d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH10: BGQ10 - Avez-vous déjà tenté de blesser quelqu'un (autre que vous même) avec une arme (ex.: arme blanche, fusil) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, répondez et passez à la question suivante (BGQ11)

BGH10A: BGQ10a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH10B: BGQ10b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH10C: BGQ10c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH10D: BGQ10d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH11: BGQ11 - Avez-vous déjà été violent envers vous-même (actes non suicidaires seulement, ex.: automutilation, se frapper la tête sur un mur, brûlures mineures, graffignures ou autres actes non considérés comme des tentatives de suicide) ?

1. Oui
2. Non - Si NON, passez au questionnaire suivant

BGH11A: BGQ11a - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme enfant (moins de 12 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)

4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH11B: BGQ11b - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme jeune adolescent (12 à 15 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH11C: BGQ11c - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adolescent plus vieux (16-17 ans) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGH11D: BGQ11d - Si OUI, à quelle fréquence cela est-il arrivé comme adulte (18 ans et plus) ?

1. Jamais
2. Rarement (1 à 3 fois)
3. Occasionnellement (4 à 10 fois)
4. Souvent (plus de 10 fois)

BGHTTA: BGH TOTAL - ENFANT (moins de 12 ans)

numérique

BGHTTB: BGH TOTAL - JEUNE ADOLESCENT (12-15 ans)

numérique

BGHTTC: BGH TOTAL - ADOLESCENT (16-17 ans)

numérique

BGHTTD: BGH TOTAL - ADULTE (18 ans et +)

numérique

1.14 Mesures biologiques de l'infirmière

QINF204An: Numérique: Pression Systolique

numérique

QINF204Bn: Numérique: Pression diastolique

numérique

QINF205n: Numérique: Pouls

numérique

QINF206n: Numérique: Poids - en kg

numérique

QINF207n: Numérique: Taille - en cm (Veuillez indiquer n/a pour T2,T3 et T4)

numérique

QINF208n: Numérique: Tour de taille - en cm

numérique

1.15 Indicateur de diagnostic.

CIMDR: Indicateur de diagnostic lié aux substances

numérique

CIMSC: Indicateur de troubles psychotiques

numérique

CIMTH: Indicateur de troubles de l'humeur

numérique

CIMTA: Indicateur de troubles anxieux

numérique

CIMTP: Indicateur de troubles de personnalité

numérique

CIMAU: Indicateur d'autres troubles

numérique

CIMDX: Diagnostic principal en catégorie

1. SUBSTANCE
2. PSYCHOSE
3. HUMEUR
4. ANXIETE
5. PERSONNALITE
6. AUTRE