

Nom et Prénom de l'usager

Le but du GADÉS est de vérifier si la personne présente des risques de sevrage à l'alcool, aux benzodiazépines, aux opioïdes et au GHB.

Moment de passation

- À l'entrée en service
 24 à 48 hrs avant l'entrée en interne
 En cours de suivi externe
 Autre, préciser: _____

Numéro de dossier

Date de passation

 - -
Année Mois Jour

1. Consommation d'alcool depuis 7 jours

Quand avez-vous pris votre dernière consommation d'alcool?

 - -
Année Mois Jour

- Abstinence depuis 7 jours et plus et aucun symptôme apparent de sevrage (ex.: Nausées et vomissements, tremblements, sueurs, agitation, désorientation et autres) → **Il n'est pas nécessaire de remplir un Nid-ÉP.**
- Consommation au cours des 7 derniers jours
- Si la personne prend plus de 6 consommations d'alcool à tous les jours → **Orienter vers le Nid-ÉP.**

2. Consommation de benzodiazépine depuis 14 jours

Quand avez-vous pris un médicament pour dormir ou pour vous calmer la dernière fois (benzodiazépines, ex.: Ativan, Rivotril, Valium, etc.) ?

 - -
Année Mois Jour

- N'a jamais consommé de cette substance ou NSP
- Abstinence depuis 14 jours et plus et aucun symptôme apparent de sevrage → **Il n'est pas nécessaire de remplir un Nid-ÉP.**
- Consommation au cours des 14 derniers jours
- Dépasse posologie
- De plus d'un médecin → **Si la personne répond oui à une de ces questions, orienter vers un Nid-ÉP. De plus, orienter à son médecin de famille, si requis.**
- Non-prescrits

3. Consommation d'opioïdes depuis 14 jours

Quand avez-vous pris une substance opioïde pour la dernière fois, soit sous forme d'un médicament analgésique (ex.: Dilaudid, Codéïne, Morphine, etc.) ou sous une autre forme (ex.: héroïne, etc.)?

 - -
Année Mois Jour

- N'a jamais consommé de cette substance ou NSP
- Abstinence depuis 14 jours et plus et aucun symptôme apparent de sevrage → **Il n'est pas nécessaire de remplir un Nid-ÉP.**
- Consommation au cours des 14 derniers jours
- Dépasse posologie
- De plus d'un médecin → **Si la personne répond oui à une de ces questions, orienter vers un Nid-ÉP. De plus, orienter à son médecin de famille, si requis.**
- Non-prescrits

4. Consommation de GHB depuis 7 jours

Quand avez-vous pris du GHB pour la dernière fois?

 - -
Année Mois Jour

- Abstinence depuis 7 jours et plus et aucun symptôme apparent de sevrage (ex.: Nausées et vomissements, tremblements, sueurs, agitation, désorientation et autres) → **Il n'est pas nécessaire de remplir un Nid-ÉP.**
- Consommation au cours des 7 derniers jours → **Orienter vers le Nid-ÉP.**

Code du clinicien