1423632258 **Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide - Internet (DÉBA-Internet)** V.1.0

Dufour, M., Tremblay, J., Blanchette-Martin, N., Ferland, F., Goyette, M., Turcotte, S., Khazaal, Y., Brunelle, N., Gagnon, S. R., Tétrault-Beaudoin, C. S., Genois, R., & Légaré, A.-A. (2019), UQAM, UQTR, CISSSCA, CIUSSSCN, Université de Sherbrooke, CISSSL, CHUV/Suisse

Prénom, nom de la personne _____

Date de naissance ____ - __ - __ (Année / Mois / Jour)

Age __ ○ Femme ○ Homme

1. Depuis un an, à quelle fréquence as-tu utilisé les écrans pour :

	Jamais	Une fois	Quel que fois	Tous les mois	1 à 3 fois sem.	Plu-sieurs fois sem.	Tous les jours	Quelle est la durée générale des séances?
a) gamer / jouer, inscrire tes jeux préférés : _____	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
b) entretenir / participer / développer ton réseau social (Facebook, Instagram, Habouki, Snapchat, TikTok, Twitter, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
c) discuter (messagerie instantanée, texto, chat room)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
d) visionner des vidéos de divertissement, de youtubeurs ou d'influenceurs	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
e) visionner des jeux vidéos ou du sport électronique (eSports, Twitch, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
f) t'informer (blogues, forums, médias, Wikipédia, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
g) créer du contenu à diffuser sur Internet	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
h) faire des rencontres (Bumble, Grindr, Tinder, Zoosk, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs
i) visionner des séries, films et la télévision (Netflix, Apple TV+, etc.)	○	○	○	○	○	○	○	___ ○ min. ○ hrs

2. Depuis un an, en excluant le temps passé pour tes travaux scolaires, ton travail ou tes obligations, combien d'heures en moyenne par semaine passes-tu devant les écrans ?

Noircir la réponse.

- ○ - de 1 heure (0)
- ○ 1 à 10 heures (4)
- ○ 11 à 20 heures (8)
- ○ 21 à 30 heures (12)
- ○ 31 à 40 heures (16)
- ○ 41 à 50 heures (20)
- ○ 51 à 60 heures (24)
- ○ 61 à 70 heures (28)
- ○ 71 à 80 heures (32)
- ○ 81 à 90 heures (36)
- ○ 91 et plus (40)

Résultat (à l'usage de l'intervenant) ___

Depuis un an...
Encercler la réponse.

Pas du tout	Un peu			Moyennement			Beaucoup			Extrêmement
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	1 fois	Quelques fois		Plusieurs fois			Souvent			Toujours

3. à quelle fréquence as-tu poursuivi tes activités devant les écrans lorsque tu ressentais des signes de fatigue et d'épuisement ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	___
4. à quelle fréquence tes activités devant les écrans t'ont-elles permis de gérer ton stress ou ton anxiété ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	___
5. à quelle fréquence tes activités devant les écrans t'ont-elles permis de gérer ton ennui ou ta tristesse ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	___
6. à quelle fréquence as-tu eu l'impression de ne pas avoir eu le contrôle sur tes activités devant les écrans (temps passé, activités que tu y fais, etc.) ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	___
7. dans quelle mesure ton amoureux.se ou tes amis croient que tes activités devant les écrans sont un problème ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	x 2 ___

39 - 100: Orienter vers les services spécialisés en dépendance

Score total: Questions 2 à 7 ___

Date de l'entrevue ____ - __ - __ (Année / Mois / Jour)

_____
Signature de l'intervenant

No. dossier: _____