

Pour chacun des 17 items, choisir la définition qui caractérise le mieux le patient.

1. Humeur dépressive (*tristesse, sentiment d'être sans espoir, impuissant, auto-dépréciation*) :

- 0 Absent.
- 1 Ces états affectifs ne sont signalés que si l'on interroge le sujet.
- 2 Ces états affectifs sont signalés verbalement spontanément.
- 3 Le sujet communique ces états affectifs non verbalement ; par exemple par son expression faciale, son attitude, sa voix et sa tendance à pleurer.
- 4 Le sujet ne communique pratiquement que ces états affectifs dans ses communications spontanées verbales et non verbales.

2. Sentiments de culpabilité :

- 0 Absent.
- 1 S'adresse des reproches à lui-même, a l'impression qu'il a causé un préjudice à des gens.
- 2 Idées de culpabilité ou ruminations sur des erreurs passées ou sur des actions condamnables.
- 3 La maladie actuelle est une punition. Idées délirantes de culpabilité.
- 4 Entend des voix qui l'accusent ou le dénoncent et/ou a des hallucinations visuelles menaçantes.

3. Suicide :

- 0 Absent.
- 1 A l'impression que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue.
- 2 Souhaite être mort ou équivalent : toute pensée de mort possible dirigée contre lui-même.
- 3 Idées ou geste de suicide.
- 4 Tentatives de suicide (cocher pour toute tentative sérieuse).

4. Insomnie du début de la nuit :

- 0 Pas de difficulté à s'endormir.
- 1 Se plaint de difficultés éventuelles à s'endormir ; par exemple de mettre plus d'une demi-heure.
- 2 Se plaint d'avoir chaque soir des difficultés à s'endormir.

5. Insomnie du milieu de la nuit :

- 0 Pas de difficulté à s'endormir.
- 1 Le patient se plaint d'être agité et troublé pendant la nuit.
- 2 Il se réveille pendant la nuit (cocher pour toutes les fois où le malade se lève du lit sauf si c'est pour uriner).

6. Insomnie du matin :

- 0 Pas de difficulté.
- 1 Se réveille de très bonne heure le matin mais se rendort.
- 2 Incapable de se rendormir s'il se lève.

7. Travail et activités :

- 0 Pas de difficulté.
- 1 Pensées et sentiments d'incapacité, fatigue ou faiblesse se rapportant à des activités professionnelles ou de détente.
- 2 Perte d'intérêt pour les activités professionnelles ou de détente - ou bien décrite directement par le patient, ou indirectement par son apathie, son indécision et ses hésitations (il a l'impression qu'il doit se forcer pour travailler ou pour avoir une activité quelconque).
- 3 Diminution du temps d'activité ou diminution de la productivité. A l'hôpital : cocher si le patient ne passe pas au moins 3 heures par jour à des activités - aides aux infirmières ou thérapie occupationnelle (à l'exclusion des tâches de routine de la salle).
- 4 A arrêté son travail en raison de sa maladie actuelle. A l'hôpital, cocher si le patient n'a aucune autre activité que les tâches de routine de salle, ou s'il est incapable d'exécuter ces tâches de routine sans être aidé.

8. Ralentissement (*lenteur de la pensée et du langage ; baisse de la faculté de concentration ; baisse de l'activité motrice*) :

- 0 Langage et pensée normaux.
- 1 Léger ralentissement à l'entretien.
- 2 Ralentissement manifeste à l'entretien.
- 3 Entretien difficile.
- 4 Stupeur.

9. Agitation :

- 0 Aucune.
- 1 Crispations, secousses musculaires.
- 2 Joue avec ses mains, ses cheveux, etc.
- 3 Bouge, ne peut rester assis tranquille.
- 4 Se tord les mains, ronge ses ongles, arrache ses cheveux, se mord les lèvres.

10. Anxiété psychique :

- 0 Aucun trouble.
- 1 Tension subjective et irritabilité.
- 2 Se fait du souci à propos de problèmes mineurs.
- 3 Attitude inquiète, apparente dans l'expression faciale et le langage.
- 4 Peurs exprimées sans qu'on pose de questions.

11. Anxiété somatique (Concomitants physiques de l'anxiété tels que : gastro-intestinaux (bouche sèche, troubles digestifs, diarrhée, coliques, éructations), cardiovasculaires (palpitations, céphalées), respiratoires (hyperventilation, soupirs), pollakiurie, transpiration) :

- 0 Absente.
- 1 Discrète.
- 2 Moyenne.
- 3 Grave.
- 4 Frappant le sujet d'incapacité fonctionnelle.

12. Symptômes somatiques gastro-intestinaux :

- 0 Aucun.
- 1 Perte d'appétit, mais mange sans y être poussé par les infirmières. Sentiment de lourdeur abdominale.
- 2 A des difficultés à manger en l'absence d'incitations du personnel. Demande ou a besoin de laxatifs, de médicaments intestinaux ou gastriques.

13. Symptômes somatiques généraux :

- 0 Aucun.
- 1 Lourdeur dans les membres, dans le dos ou la tête. Douleurs dans le dos, céphalées, douleurs musculaires. Perte d'énergie et fatigabilité.
- 2 Cocher dans le cas où n'importe quel symptôme est net.

14. Symptômes génitaux (symptômes tels que : perte de libido, troubles menstruels) :

- 0 Absents.
- 1 Légers.
- 2 Graves.

15. Hypochondrie :

- 0 Absente.
- 1 Attention concentrée sur son propre corps.
- 2 Préoccupations sur sa santé.
- 3 Plaintes fréquentes, demandes d'aide, etc.
- 4 Idées délirantes hypochondriques.

16. Perte de poids : (coter soit A, soit B) :

A : D'après les dires du patient

- 0 Pas de perte de poids.
- 1 Perte de poids probable liée à la maladie actuelle.
- 2 Perte de poids certaine (suivant ce que dit le sujet).

B : Appréciation par pesées hebdomadaires par le personnel soignant lorsque des modifications actuelles de poids sont évaluées

- 0 Moins de 500 g de perte de poids par semaine.
- 1 Plus de 500 g de perte de poids par semaine.
- 2 Plus de 1 Kg de perte de poids par semaine.

17. Prise de conscience :

- 0 Reconnaît qu'il est déprimé et malade.
- 1 Reconnaît qu'il est malade, mais l'attribue à la nourriture, au climat, au surmenage, à un virus, à un besoin de repos, etc.
- 2 Incapable de se rendormir s'il se lève.

Résultats

➤ **Score total =**

Plus la note est élevée, plus la dépression est grave :

Score de 10 à 13 : symptômes dépressifs légers.

Score de 14 à 17 : symptômes dépressifs légers à modérés.

Score supérieur à 18 : symptômes dépressifs modérés à sévères.

Nous contacter :

fmc-ActioN - 3 rue La Fayette, 67100 STRASBOURG
www.fmcaction.org
Mail : info@fmcaction.org
Tél : 03 88 37 25 25 du lundi au vendredi de 9h à 17h