

# Les échelles et outils d'aide à l'inclusion et au suivi

## PHQ 9 : évaluation du patient dépressif

Au cours des 2 dernières semaines, selon quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?

	Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours
1 Peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses	0	1	2	3
2 Être triste, déprimé(e) ou désespéré(e)	0	1	2	3
3 Difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou dormir trop	0	1	2	3
4 Se sentir fatigué(e) ou manquer d'énergie	0	1	2	3
5 Avoir peu d'appétit ou manger trop	0	1	2	3
6 Avoir une mauvaise opinion de soi-même, ou avoir le sentiment d'être nul(le), ou d'avoir déçu sa famille ou s'être déçu(e) soi-même	0	1	2	3
7 Avoir du mal à se concentrer, par exemple, pour lire le journal ou regarder la télévision	0	1	2	3
8 Bouger ou parler si lentement que les autres auraient pu le remarquer. Ou au contraire, être si agité(e) que vous avez eu du mal à tenir en place par rapport à d'habitude	0	1	2	3
9 Penser qu'il vaudrait mieux mourir ou envisager de vous faire du mal d'une manière ou d'une autre	0	1	2	3

Score total PHQ9 \_\_\_\_\_

Si vous avez entouré au moins « 1 » à au moins un des problèmes évoqués, à quel point ce(s) problème(s) a-t-il (ont-ils) rendu votre travail, vos tâches à la maison ou votre capacité à vous entendre avec les autres difficile(s) ?

Pas du tout difficile(s)  Assez difficile(s)  Très difficile(s)  Extrêmement difficile(s)

Sources : K roenke K, Spitzer RL, Williams JBW. The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. J G en Intern Med 2001;16:606-613

## GAD 7 : états anxieux

Au cours des 2 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?

	Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours
1 Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension	0	1	2	3
2 Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes	0	1	2	3
3 Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien	0	1	2	3
4 Difficulté à vous détendre	0	1	2	3
5 Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille	0	1	2	3
6 Devenir facilement contrarié(e) ou irritable	0	1	2	3
7 Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver	0	1	2	3

Score total GAD7 \_\_\_\_\_

## CGI « amélioration »

Évaluation sur une échelle de sept points de l'évolution de l'état clinique du patient consécutive à un traitement.

Évaluez l'amélioration totale du patient, qu'elle soit ou non, selon votre opinion, due entièrement au traitement. Comparé à son état au début du traitement, de quelle façon le patient a-t-il changé ?

- ▶ 0 Non évalué
- ▶ 1 Très fortement amélioré
- ▶ 2 Fortement amélioré
- ▶ 3 Légèrement amélioré
- ▶ 4 Pas de changement
- ▶ 5 Légèrement aggravé
- ▶ 6 Fortement aggravé
- ▶ 7 Très fortement aggravé