

ECHELLES POUR ADULTES

GENERALIZES ANXIETY DISORDER - 7 (GAD 7)
 Évaluation d'un patient présentant des symptômes anxieux
 Spitzer et al., 2006
 Tableau à remplir avec la cotation de 0 à 3

Au cours des 2 dernières semaines, selon quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?	Jamais 0	Plusieurs jours 1	Plus de la moitié des jours 2	Presque tous les jours 3
1- Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension				
2- Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes				
3- Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien				
4- Difficulté à vous détendre				
5- Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille				
6- Devenir facilement contrarié(e) ou irritable				
7- Avoir peur de quelque chose d'épouvantable puisse arriver				
Scores				

Score total au test GAD 7:

Seuils diagnostiques concernant l'intensité des symptômes anxieux:

- Absence d'anxiété : 0 à 4 points
- Anxiété légère: 5 à 9 points. **Patient éligible au dispositif**
- Anxiété modérée: 10 à 14 points. **Patient éligible au dispositif**
- Anxiété sévère: 15 à 21 points

HEALTH QUESTIONNAIRE : PHQ 9
Évaluation d'un patient présentant des symptômes dépressifs
Kroenke et al., 2001
Tableau à remplir avec la cotation de 0 à 3

Au cours des 2 dernières semaines, selon quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?	Jamais 0	Plusieurs jours 1	Plus de la moitié des jours 2	Presque tous les jours 3
1- peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses				
2- être triste, déprimé(e) ou désespéré(e)				
3- difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou dormir trop				
4- se sentir fatigué(e) ou manquer d'énergie				
5- avoir peu d'appétit ou manger trop				
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				
7- avoir du mal à se concentrer, par exemple, pour lire le journal ou regarder la télévision				
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.				
9- penser qu'il vaudrait mieux mourir ou envisager de vous faire du mal d'une manière ou d'une autre				
Scores				

Question 10: Si vous avez répondu 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). 0
- ☐ Assez difficile(s) 1
- ☐ Très difficile(s) 2
- ☐ Extrêmement difficile(s) 3.

☐ **Score total au test PHQ 9 :**

Seuils diagnostiques concernant l'intensité des symptômes anxieux:

- Absence de dépression : 0 à 4 points
- Dépression légère: 5 à 9 points. **Patient éligible au dispositif**
- Dépression modérée: 10 à 14 points. **Patient éligible au dispositif**
- Dépression modérément sévère: 15 à 19 points **Patient éligible au dispositif**
- Dépression sévère : 20 à 27 points