

DEPRESSION CRITERES DSM IV

NOM	
Date	

PREAMBULE		OUI	NON
Question 1	Humeur dépressive (triste, cafardeux, déprimé)		
Question 2	Perte d'intérêt (goût à rien, perte d'intérêt)		
<p>>>> Si non à question 1 ET question 2 >>> STOP >>> Patient non déprimé. >>> Si oui à question 1 et/ou question 2 >> Question 3</p>			
QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE		OUI	NON
Question 3	Troubles de l'appétit ou du poids (+/- 5%)		
Question 4	Troubles du sommeil		
Question 5	Agitation / Ralentissement		
Question 6	Fatigue		
Question 7	Culpabilité ou auto-dévaluation		
Question 8	Troubles de la concentration		
Question 9	Idées suicidaires.		
TOTAL			
<p>9 questions en tout. Le patient qui présente 5 réponses positives ou plus est déprimé.</p> <p>A la condition: Que ces symptômes provoquent une véritable détresse chez le patient. Que ces symptômes ne soient pas secondaires à la prise de médicaments ou de substances. Que ces symptômes ne soient pas en relation avec un deuil.</p>			