

QUICK INVENTORY OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY (SELF-REPORT)***THIS SECTION FOR USE BY STUDY PERSONNEL ONLY.***Questionnaire completed on visit date or specify date completed: _____

DD-Mon-YYYY

Only the patient (subject) should enter information onto this questionnaire.**POUR CHAQUE SUJET, VEUILLEZ COCHER LA RÉPONSE QUI VOUS DÉCRIT LE MIEUX DEPUIS LES 7 DERNIERS JOURS.****1. S'endormir :**

- 0 Il ne me faut jamais plus de 30 minutes pour m'endormir.
- 1 Moins de la moitié du temps (3 jours ou moins, depuis les 7 derniers jours), il me faut au moins 30 minutes pour m'endormir.
- 2 Plus de la moitié du temps (4 jours ou plus, depuis les 7 derniers jours), il me faut au moins 30 minutes pour m'endormir.
- 3 Plus de la moitié du temps (4 jours ou plus, depuis les 7 derniers jours), il me faut plus de 60 minutes pour m'endormir.

2. Sommeil durant la nuit :

- 0 Je ne me réveille pas durant la nuit.
- 1 J'ai un sommeil agité et léger avec quelques brefs réveils chaque nuit.
- 2 Je me réveille au moins une fois par nuit, mais je me rendors facilement.
- 3 Plus de la moitié du temps (4 jours ou plus depuis les 7 derniers jours), je me réveille plus d'une fois par nuit et reste réveillé(e) pendant 20 minutes ou plus.

3. Se réveiller trop tôt :

- 0 La plupart du temps, je ne me réveille pas plus de 30 minutes avant le moment où je dois me lever.
- 1 Plus de la moitié du temps (4 jours ou plus, depuis les 7 derniers jours), je me réveille plus de 30 minutes avant le moment où je dois me lever.
- 2 Je me réveille presque toujours à peu près au moins une heure avant le moment où je dois me lever, mais je me rendors éventuellement.
- 3 Je me réveille au moins une heure avant le moment où je dois me lever et ne peux me rendormir.

4. Trop dormir :

- 0 Sans faire de sieste pendant le jour, je ne dors pas plus de 7 à 8 heures par nuit.
- 1 Incluant les siestes, je ne dors pas plus de 10 heures dans une période de 24 heures.
- 2 Incluant les siestes, je ne dors pas plus de 12 heures dans une période de 24 heures.
- 3 Incluant les siestes, je dors plus de 12 heures dans une période de 24 heures.

5. Se sentir triste :

- 0 Je ne me sens pas triste.
- 1 Je me sens triste moins de la moitié du temps (3 jours ou moins, depuis les 7 derniers jours).
- 2 Je me sens triste plus de la moitié du temps (4 jours ou plus, depuis les 7 derniers jours).
- 3 Je me sens triste presque tout le temps.

QUICK INVENTORY OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY (SELF-REPORT)

POUR CHAQUE SUJET, VEUILLEZ COCHER LA RÉPONSE QUI VOUS DÉCRIT LE MIEUX DEPUIS LES 7 DERNIERS JOURS.

Veillez répondre soit au point 6 ou 7 (pas aux deux)

6. Diminution de l'appétit :

- 0 Mon appétit n'a pas diminué.
- 1 Je mange un peu moins souvent ou de moins grandes quantités de nourriture que d'habitude.
- 2 Je mange beaucoup moins que d'habitude et seulement avec effort.
- 3 Je mange rarement à l'intérieur d'une période de 24 heures, et seulement avec un effort extrême ou lorsque les autres m'y encouragent.

7. Augmentation de l'appétit :

- 0 Mon appétit n'a pas augmenté.
- 1 Je ressens le besoin de manger plus fréquemment que d'habitude.
- 2 Je mange régulièrement plus souvent et/ou de plus grandes quantités de nourriture que d'habitude.
- 3 J'éprouve un grand besoin de trop manger à l'heure des repas et entre les repas.

Veillez répondre soit au point 8 ou 9 (pas aux deux)

8. Perte de poids (au cours des 14 derniers jours) :

- 0 Mon poids n'a pas diminué.
- 1 Je me sens comme si j'avais perdu un peu de poids.
- 2 J'ai perdu 2 livres (environ 1 kg) ou plus.
- 3 J'ai perdu 5 livres (environ 2 kg) ou plus.

9. Prise de poids (au cours des 14 derniers jours) :

- 0 Mon poids n'a pas augmenté.
- 1 Je me sens comme si j'avais pris un peu de poids.
- 2 J'ai pris 2 livres (environ 1 kg) ou plus.
- 3 J'ai pris 5 livres (environ 2 kg) ou plus.

10. Concentration/prise de décisions :

- 0 Il n'y a aucun changement dans ma capacité habituelle de me concentrer ou de prendre des décisions.
- 1 Je me sens occasionnellement indécis(e) ou je trouve que mon attention dérive.
- 2 La plupart du temps, j'ai de la difficulté à fixer mon attention ou à prendre des décisions.
- 3 Je ne peux pas me concentrer suffisamment pour lire ou je ne peux pas prendre même de simples décisions.

11. Image de soi :

- 0 Je considère que j'ai autant de valeur que les autres et que je mérite autant d'estime que les autres.
- 1 Je me blâme plus que d'habitude.
- 2 Je crois en grande partie que je cause des problèmes aux autres.
- 3 Je pense presque constamment à mes grands et petits défauts.

12. Pensées de mort ou de suicide :

- 0 Je ne pense ni au suicide ni à la mort.
- 1 J'ai l'impression que la vie est vide ou je me demande s'il vaut la peine de vivre.
- 2 Je pense au suicide ou à la mort plusieurs fois par semaine et pendant plusieurs minutes.
- 3 Je pense au suicide ou à la mort de façon assez détaillée plusieurs fois par jour, ou j'ai fait des plans précis de suicide, ou j'ai réellement tenté de m'enlever la vie.

QUICK INVENTORY OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY (SELF-REPORT)

POUR CHAQUE SUJET, VEUILLEZ COCHER LA RÉPONSE QUI VOUS DÉCRIT LE MIEUX DEPUIS LES 7 DERNIERS JOURS.

13. Niveau d'intérêt général :

- 0 Il n'y a pas de changement par rapport à d'habitude dans mon niveau d'intérêt envers les autres personnes ou les activités.
- 1 Je constate que je suis moins intéressé(e) aux gens ou aux activités.
- 2 Je trouve que j'ai de l'intérêt pour seulement une ou deux des activités que je poursuivais auparavant.
- 3 Je n'ai pratiquement plus d'intérêt envers les activités que je poursuivais auparavant.

14. Niveau d'énergie :

- 0 Il n'y a pas de changement dans mon niveau d'énergie habituel.
- 1 Je me fatigue plus facilement que d'habitude.
- 2 Je dois faire un grand effort pour démarrer ou finir mes activités quotidiennes habituelles (par exemple, magasiner, faire mes devoirs, cuisiner, aller travailler).
- 3 Je ne peux vraiment pas faire la plupart de mes activités quotidiennes habituelles car je n'ai tout simplement pas l'énergie.

15. Se sentir au ralenti :

- 0 Je pense, je parle et je me déplace à mon rythme habituel.
- 1 Je trouve que ma pensée est ralentie ou que ma voix semble terne ou monotone.
- 2 Il me faut plusieurs secondes pour répondre à la plupart des questions et je suis convaincu(e) que je pense plus lentement.
- 3 Je suis souvent incapable de répondre à des questions sans effort extrême.

16. Se sentir agité(e) :

- 0 Je ne me sens pas agité(e).
- 1 Je suis souvent agité(e), me tortille les mains ou ai besoin de changer de position lorsque je suis assis(e).
- 2 J'éprouve le besoin soudain de bouger et je suis très agité(e).
- 3 Parfois, je suis incapable de rester assis(e) et j'ai besoin de faire les cent pas.

Rush et al, Biol Psychiatry (2003) 54: 573-83.

EPI0905.QIDSSR

Je confirme que ces renseignements sont exacts.

Initiales du patient/sujet :

Date :

QUICK INVENTORY OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY (SCORE SHEET)

NOTE: THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE STUDY PERSONNEL ONLY.

_____ Enter the highest score on any 1 of the 4 sleep items (1-4)

_____ Item 5

_____ Enter the highest score on any 1 of the appetite/weight items (6-9)

_____ Item 10

_____ Item 11

_____ Item 12

_____ Item 13

_____ Item 14

_____ Enter the highest score on either of the 2 psychomotor items (15 and 16)

_____ **Total Score (Range: 0-27)**

Rush et al, Biol Psychiatry (2003) 54: 573-83.

EPI0905.QIDSSR