

À l'intention de l'interviewer : Pour chaque item, posez la première question telle qu'elle est écrite. Par la suite, vous pouvez encourager le répondant à fournir des réponses plus détaillées ou utiliser d'autres descriptions à votre discrétion. La période de référence concerne les deux dernières semaines, à moins qu'il n'en soit stipulé autrement. **N. B.** Le dernier item, la question n° 9, se base sur des observations fondées sur l'ensemble de l'entretien.

1. DÉPRESSION : Comment décririez-vous votre humeur au cours des deux dernières semaines? Avez-vous pu demeurer assez joyeux(se) ou est-ce que vous avez été très déprimé(e) ou démoralisé(e) ces derniers temps? Durant les deux dernières semaines, combien de fois par jour vous êtes-vous senti(e) (ici, utilisez vos propres mots)? Toute la journée?

- 0. Aucune
- 1. Limitée Exprime une certaine tristesse ou un certain découragement lorsqu'on le/la questionne.
- 2. Modérée Humeur dépressive distincte présente tous les jours et persistant jusqu'à la moitié du temps au cours des deux dernières semaines.
- 3. Sévère Humeur dépressive marquée persistant tous les jours plus de la moitié du temps et interférant avec le fonctionnement moteur et social normal.

2. DÉSESPOIR : Comment imaginez-vous votre futur? Est-ce que vous pouvez envisager un avenir pour vous? Ou est-ce que la vie vous paraît plutôt sans espoir? Est-ce que vous avez perdu espoir ou est-ce qu'il vous paraît y avoir encore des raisons d'essayer?

- 0. Absent
- 1. Léger À certains moments, il/elle s'est senti(e) désespéré(e) au cours des deux dernières semaines, mais il/elle maintient toujours un certain degré d'espoir pour l'avenir.
- 2. Modéré Sentiment persistant, mais modéré, de désespoir au cours des deux dernières semaines. On peut cependant le/la persuader d'admettre la possibilité que les choses s'améliorent.
- 3. Sévère Sentiment persistant et éprouvant de désespoir.

3. AUTODÉPRÉCIATION : Quelle est votre opinion de vous-même en comparaison avec d'autres personnes? Est-ce que vous vous sentez meilleur(e), pas aussi bon(ne), ou à peu près comparable aux autres personnes en général? Vous sentez-vous inférieur(e) ou même sans aucune valeur?

- 0. Aucune
- 1. Légère Une légère infériorité; pas au point de se sentir sans valeur.
- 2. Modérée Le sujet se sent sans valeur, mais moins de 50 % du temps.
- 3. Sévère Le sujet se sent sans valeur plus de 50 % du temps. Il est possible de persuader le sujet que son estime de lui-même n'est pas si basse.

4. IDÉES DE RÉFÉRENCE ASSOCIÉES À LA CULPABILITÉ : Avez-vous l'impression que l'on vous blâme pour certaines choses ou même que l'on vous accuse sans raison? À propos de quoi? (Ne pas inclure ici des blâmes ou des accusations justifiés. Exclure les délires de culpabilité.)

- 0. Aucune
- 1. Légères Le sujet se sent blâmé, mais non accusé, moins de 50 % du temps.
- 2. Modérées Sentiment persistant d'être blâmé(e), et/ou un sentiment occasionnel d'être accusé(e).
- 3. Sévères Sentiment persistant d'être accusé(e). Lorsqu'on le/la contredit, il/elle reconnaît que ce n'est pas vrai.

5. CULPABILITÉ PATHOLOGIQUE : Avez-vous tendance à vous blâmer pour des petites choses que vous pourriez avoir faites dans le passé? Pensez-vous que vous méritez d'être aussi préoccupé(e) à propos de cela?

- 0. Aucune
- 1. Légère Le sujet se sent coupable de certaines peccadilles, mais moins de 50 % du temps.
- 2. Modérée Le sujet se sent habituellement coupable (plus de 50 % du temps) d'actes dont il exagère la signification.
- 3. Sévère Le sujet se sent habituellement qu'il est à blâmer pour tout ce qui va mal, même lorsque ce n'est pas de sa faute.

6. DÉPRESSION MATINALE : Lorsque vous vous êtes senti(e) déprimé(e) au cours des deux dernières semaines, avez-vous remarqué que la dépression était pire à certains moments de la journée?

- 0. Aucune Pas de dépression.
- 1. Limitée Dépression présente, mais sans variation diurne.
- 2. Modérée Le sujet mentionne spontanément que la dépression est pire le matin.
- 3. Sévère La dépression est nettement pire le matin, avec un fonctionnement perturbé qui s'améliore l'après-midi.

7. RÉVEIL PRÉCOCE : Vous réveillez-vous plus tôt le matin que vous le faites d'habitude? Combien de fois par semaine cela vous arrive-t-il?

- 0. Aucun Pas de réveil précoce.
- 1. Occasionnel Se réveille occasionnellement (jusqu'à 2 fois par semaine) une heure ou plus avant son heure de réveil habituelle ou l'heure de son réveil-matin.
- 2. Fréquent Se réveille fréquemment plus tôt (jusqu'à 5 fois par semaine) une heure ou plus avant son heure de réveil habituelle ou l'heure de son réveil-matin.
- 3. Quotidien Se réveille tous les jours une heure ou plus avant son heure de réveil habituelle.

8. SUICIDE : Avez-vous déjà eu l'impression que la vie ne valait pas la peine d'être vécue? Avez-vous déjà pensé mettre fin à tout cela? Qu'est-ce que vous pensez que vous auriez pu faire? Avez-vous, effectivement, essayé?

- 0. Aucune intention
- 1. Intention limitée Pense fréquemment qu'il/elle serait mieux mort(e) ou a des idées occasionnelles de suicide.
- 2. Intention modérée Il/elle a délibérément envisagé le suicide avec un plan, mais sans faire de tentative.
- 3. Intention ferme Tentative de suicide apparemment conçue pour se terminer par la mort (c'est-à-dire accidentellement interrompu(e), ou moyens qui se sont avérés inefficaces).

9. DÉPRESSION OBSERVÉE : D'après les observations de l'interviewer durant l'entretien complet. La question : « Est-ce que vous ressentez une envie de pleurer? » posée à des moments appropriés durant l'entretien peut permettre d'obtenir des informations utiles à cette observation.

- 0. Aucune
- 1. Limitée Le sujet apparaît triste et sombre même durant des portions de l'entretien touchant des sujets neutres sur le plan affectif.
- 2. Modérée Le sujet apparaît triste et sombre durant tout l'entretien avec une voix monotone et morne, est en larmes ou au bord des larmes à certains moments.
- 3. Sévère Le sujet a la gorge serrée lorsqu'il parle de sujets pénibles, soupire profondément fréquemment et pleure ouvertement, ou est de façon persistante dans un état de souffrance figée constatée par l'examineur.

© Dr Donald Addington et Dr Jean Addington.