

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

ÉCHELLE DE DÉPRESSION GÉRIATRIQUE - VERSION COURTE (15 QUESTIONS)

Questions		Réponses	
		Oui	Non
Êtes-vous fondamentalement satisfait(e) de la vie que vous menez?		0	1
Avez-vous abandonné un grand nombre d'activités et d'intérêts?		1	0
Est-ce que vous sentez un vide dans votre vie?		1	0
Vous ennuyez-vous souvent?		1	0
Avez-vous la plupart du temps un bon moral?		0	1
Craignez-vous qu'il vous arrive quelque chose de grave?		1	0
Êtes-vous heureux(se) la plupart du temps?		0	1
Éprouvez-vous souvent un sentiment d'impuissance?		1	0
Préférez-vous rester chez vous (dans votre chambre), plutôt que de sortir pour faire de nouvelles activités?		1	0
Avez-vous l'impression d'avoir plus de problèmes de mémoire que la majorité des gens?		1	0
Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre à l'époque actuelle?		0	1
Vous sentez-vous plutôt inutile dans votre état actuel?		1	0
Vous sentez-vous plein(e) d'énergie		0	1
Avez-vous l'impression que votre situation est désespérée?		1	0
Pensez-vous que la plupart des gens vivent mieux que vous?		1	0
Interprétation des résultats :		Total	
De 0 à 5 points : état normal			
De 6 à 11 points : dépression légère			
De 12 à 15 points : dépression importante			

Source : Adapté de J.I. Sheikh et J.A. Yesavage (1986). *Geriatric Depression Scale (GDS) : recent evidence and development of a shorter version*. Dans T.L. Brink (dir.). *Clinical gerontology : a guide to assessment and intervention*. Binghamton (New York) : Haworth Press, 165-173.

Signature et profession : _____

Date : _____
AAAA-MM-JJ