

## GERIATRIC DEPRESSION SCALE

---

DATE : .....

- |  |            |            |
|--|------------|------------|
| 1. Etes-vous fondamentalement satisfait de votre vie ?                                     | Oui        | <i>NON</i> |
| 2. Avez-vous renoncé à beaucoup de vos activités, de vos centres d'intérêts ?              | <i>OUI</i> | Non        |
| 3. Considérez-vous que votre vie est vide ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 4. Vous ennuyez-vous souvent ?   | <i>OUI</i> | Non        |
| 5. Attendez-vous quelque chose de l'avenir ?   | Oui        | <i>NON</i> |
| 6. Etes-vous perturbé par des pensées que vous ne pouvez pas chasser de votre esprit ?     | <i>OUI</i> | Non        |
| 7. Etes-vous la plupart du temps de bonne humeur ?   | Oui        | <i>NON</i> |
| 8. Redoutez-vous que quelque chose vous arrive ?   | <i>OUI</i> | Non        |
| 9. Vous sentez-vous heureux la plupart du temps ?  | Oui        | <i>NON</i> |
| 10. Avez-vous un sentiment d'impuissance ?   | <i>OUI</i> | Non        |
| 11. Etes-vous souvent agité, impatient ?   | <i>OUI</i> | Non        |
| 12. Préférez-vous rester chez vous plutôt que de sortir et de faire des choses nouvelles ? | <i>OUI</i> | Non        |
| 13. Vous inquiétez-vous souvent de l'avenir ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 14. Considérez-vous que vous avez plus de problèmes de mémoire que la majorité des gens ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 15. Pensez-vous qu'il est merveilleux d'être en vie maintenant ?                           | Oui        | <i>NON</i> |
| 16. Vous sentez-vous souvent triste, abattu ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 17. Considérez-vous dans l'état où vous êtes, vous n'avez plus aucune utilité ?            | <i>OUI</i> | Non        |
| 18. Vous inquiétez-vous beaucoup à propos du passé ?                                       | <i>OUI</i> | Non        |
| 19. Estimez-vous que la vie est très passionnante ?  | Oui        | <i>NON</i> |
| 20. Avez-vous des difficultés à commencer de nouveaux projets ?                            | <i>OUI</i> | Non        |
| 21. Vous sentez-vous pleine d'énergie ?  | Oui        | <i>NON</i> |
| 22. Avez-vous le sentiment que votre situation est désespérée ?                            | <i>OUI</i> | Non        |
| 23. Pensez-vous que la majorité des gens s'en tirent mieux que vous ?                      | <i>OUI</i> | Non        |
| 24. Etes-vous souvent contrarié par de petites choses ?                                    | <i>OUI</i> | Non        |
| 25. Avez-vous souvent envie de pleurer ?   | <i>OUI</i> | Non        |
| 26. Avez-vous des difficultés à vous concentrer ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 27. Aimez-vous vous lever le matin ?   | Oui        | <i>NON</i> |
| 28. Préférez-vous éviter les occasions sociales ?  | <i>OUI</i> | Non        |
| 29. Vous est-il facile de prendre des décisions ?  | Oui        | <i>NON</i> |
| 30. Votre esprit est-il aussi clair qu'autrefois ?   | Oui        | <i>NON</i> |

SCORE :

SCORE Hamilton D. = : .....

---

### Interprétation :

- 0-10 : Normal  
11-20 : Dépression légère  
21-30 : Dépression modérée à sévère