

ANNEXE 4

ECHELLE DU MRAE

Début du questionnaire	Réponses			S.V.P. ne pas écrire dans cet espace
	1 Habit. non	2 Occas.	3 Habit. oui	
1. Ressentez-vous de la joie dans votre vie?				2 (29) _____
2. Sentez-vous qu'il y a dans votre entourage une ou des personnes qui s'intéressent à ce que vous vivez ici à l'hôpital?				2 (30) _____
3. Trouvez-vous du plaisir à causer avec des gens ici à l'hôpital?				2 (31) _____
4. Avez-vous l'impression de ne plus être utile à qui que ce soit?				2 (32) _____
5. Depuis un mois, vous sentez-vous triste?				2 (33) _____
6. Vous arrive-t-il de rire de bon coeur?				2 (34) _____
7. Sentez-vous que la vie ne vaut plus la peine d'être vécue?				2 (35) _____

	Réponses			S.V.P. ne pas écrire dans cet espace
	1 Habit. non	2 Occas.	3 Habit. oui	
8. Sentez-vous que vous êtes très utile pour certaines personnes ici à l'hôpital?				2 (36) _____
9. Sentez-vous que la vie a encore quelque chose de bon à vous apporter?				2 (37) _____
10. Faites-vous des projets?				2 (38) _____
11. Avez-vous l'impression de ne plus valoir grand chose?				2 (39) _____
12. Depuis un mois, vous sentez-vous heureux(se)?				2 (40) _____
13. Vous sentez-vous délaissé(e)?				2 (41) _____
14. Avez-vous l'impression de ne plus rien avoir à faire d'autre que d'attendre la mort?				2 (42) _____
15. Vous arrive-t-il de faire quelque chose que vous considérez comme important?				2 (43) _____
16. Sentez-vous que la vie maintenant a pour vous plus de bons côtés que de mauvais?				2 (44) _____
17. Faites-vous les choses que vous avez envie de faire?				2 (45) _____
18. Avez-vous l'impression que plus rien ne vous intéresse?				2 (46) _____
19. Sentez-vous que vous avez encore de belles années devant vous?				2 (47) _____

N.B. Est-ce qu'un événement malheureux est survenu au cours du dernier mois (par exemple, un deuil, une mauvaise nouvelle dans la famille, un désappointement important)?

Non _____

Si oui, spécifier:

