

## Échelle pour l'Évaluation des Risques de Rechutes après un Épisode Psychotique (EERREP) Version du clinicien

<b>Nom du patient (Nom, Prénom)</b>		<b>N° de dossier :</b>	
<b>Date de l'évaluation (JJ/MM/AAAA)</b>		<b>Nom de l'évaluateur :</b>	

### INFORMATIONS CLINIQUES ET DÉMOGRAPHIQUES

<b>Genre</b>	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre	<b>Date de naissance (JJ/MM/AAAA)</b>	
<b>Situation d'emploi</b>	<input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Employé à temps partiel	<input type="checkbox"/> Employé à temps plein <input type="checkbox"/> Étudiant à temps plein <input type="checkbox"/> Étudiant à temps partiel	<input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :
<b>Scolarité (plus haut diplôme obtenu)</b>	<input type="checkbox"/> Sans diplôme d'études secondaires <input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires	<input type="checkbox"/> Diplôme d'études collégiales <input type="checkbox"/> Baccalauréat	<input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat
<b>Milieu de vie</b>	<input type="checkbox"/> Vit seul <input type="checkbox"/> Vit avec (spécifiez) :		
<b>Antipsychotiques prescrits au moment de l'évaluation</b>	<input type="checkbox"/> Voie orale (comprimés) <input type="checkbox"/> Injections longue durée <input type="checkbox"/> Aucune prescription d'antipsychotiques <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) :		
<b>La prescription d'antipsychotiques a-t-elle changé dans les 12 dernières semaines?</b>	<input type="checkbox"/> Aucun changement <input type="checkbox"/> Augmentation <input type="checkbox"/> Diminution <input type="checkbox"/> Changement de médication <input type="checkbox"/> Arrêt <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez)		
<b>Intervention(s) ou traitement(s) offert(s) au patient au moment de l'évaluation</b>	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Gestionnaire de cas <input type="checkbox"/> Psychoéducation familiale <input type="checkbox"/> Thérapies cognitivocomportementales (spécifiez) <input type="checkbox"/> Intervention de groupe (spécifiez) <input type="checkbox"/> Programme de soutien aux employés <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) <p style="text-align: center;">Spécifiez :</p>		
<b>Combien de temps s'est écoulé depuis le premier épisode psychotique ?</b>	_____ (nombre de mois)		
<b>Est-ce que le patient s'est déjà remis des symptômes positifs de la psychose ?</b>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
<b>Est-ce que le patient a déjà fait une rechute ? (Si « Non », passez à Adaptation prémorbide)</b>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si Oui, quand a eu lieu la dernière rechute ? _____ (JJ/MM/AAAA)		
<b>Combien de rechutes ont eu lieu depuis le premier épisode psychotique ?</b>			
<b>Combien de rechutes ont eu lieu dans les deux dernières années ?</b>			

## Adaptation prémorbide

Indiquez le niveau d'adaptation du patient pour toutes les sections qui correspondent au groupe d'âge du patient avant la date du diagnostic					
ENFANCE (jusqu'à 11 ans)	TRÈS MAUVAIS - 4	MAUVAIS - 3	CORRECT - 2	BON - 1	EXCELLENT - 0
ÉCOLE	L'enfant échoue dans toutes ou presque toutes les matières. Il a souvent des problèmes de comportement et d'absentéisme. L'enfant a été renvoyé de l'école.	L'enfant échoue dans certaines matières.	L'enfant réussit dans toutes les matières avec des notes faibles et n'aime pas l'école. L'enfant a souvent des problèmes de comportement et aurait pu être suspendu.	L'enfant a des notes au-dessus de la moyenne et ne s'intéresse pas beaucoup à l'école. Il y a certains problèmes de comportement mais sans absentéisme.	L'enfant a d'excellentes notes, est intéressé et participe à l'école. Les problèmes de comportements sont rares et il n'y a pas d'absentéisme.
				<b>Total</b>	
SOCIABILITÉ	L'enfant évite la socialisation, est extrêmement renfermé et isolé.	L'enfant évite la plupart des interactions sociales sauf à l'occasion. L'enfant est extrêmement renfermé, mais pas isolé.	L'enfant accepte passivement le contact avec les autres mais n'a aucune aspiration à établir ce contact. Il n'a aucun ami proche. Ses relations sont limitées à des connaissances. L'enfant est modérément renfermé.	L'enfant apprécie les activités sociales et cherche parfois à les initier. Il a peu d'amis proches mais plusieurs connaissances. L'enfant est légèrement renfermé.	L'enfant recherche activement des contacts sociaux et a plusieurs amis dont des amis proches (meilleurs amis). L'enfant n'est pas renfermé.
				<b>Total</b>	
DÉBUT DE L'ADOLESCENCE (de 12 à 15 ans)	TRÈS MAUVAIS - 4	MAUVAIS - 3	CORRECT - 2	BON - 1	EXCELLENT - 0
ÉCOLE	L'adolescent échoue dans toutes ou presque toutes les matières. Il a souvent des problèmes de comportement et d'absentéisme. L'adolescent a été renvoyé de l'école.	L'adolescent échoue dans certaines matières.	L'adolescent réussit dans toutes les matières avec des notes faibles et n'aime pas l'école. L'adolescent a souvent des problèmes de comportement et aurait pu être suspendu.	L'adolescent a des notes au-dessus de la moyenne et ne s'intéresse pas beaucoup à l'école. Il y a certains problèmes de comportement mais sans absentéisme.	L'adolescent a d'excellentes notes, est intéressé et participe à l'école. Les problèmes de comportement sont rares et il n'y a pas d'absentéisme.
				<b>Total</b>	
SOCIABILITÉ	L'adolescent évite la socialisation, est extrêmement renfermé et isolé.	L'adolescent évite la plupart des interactions sociales sauf à l'occasion. L'adolescent est extrêmement renfermé mais pas isolé.	L'adolescent accepte passivement le contact avec les autres mais n'a aucune aspiration à établir ce contact. Il n'a aucun ami proche. Ses relations sont limitées à des connaissances. L'adolescent est modérément renfermé.	L'adolescent apprécie les activités sociales et cherche parfois à les initier. Il a peu d'amis proches mais plusieurs connaissances. L'adolescent est légèrement renfermé.	L'adolescent recherche activement des contacts sociaux et a plusieurs amis dont des amis proches (meilleurs amis). L'adolescent n'est pas renfermé.
				<b>Total</b>	

## Impression clinique globale

### CGI-sévérité

Considérant l'ensemble de votre expérience clinique avec cette population, à quel point le patient est-il malade au moment de l'évaluation ?

1 = Normal (pas du tout malade)  
2 = À la limite de la maladie  
3 = Légèrement malade  
4 = Modérément malade

5 = Manifestement malade  
6 = Gravement malade  
7 = Parmi les patients les plus malades

SCORE

## FACTEURS DE RISQUES DE RECHUTE

### Consommation de substances

Pour chaque substance indiquez le score associé à la consommation du patient dans les 4 dernières semaines

0 – Pas du tout	1 - À toutes les quelques semaines	2 – Une fois par semaine	3 – Plusieurs fois par semaines	4 – Au moins une fois par jour
<b>PARTIE A</b>		<b>PARTIE B</b>		
Caféine (café/cola/boissons énergisantes)			Amphétamines	
Médicaments non prescrits			Cannabis	
Nicotine/Cigarettes			Cocaïne	
Médicaments en vente libre			Hallucinogènes (incluant PCP et LSD)	
Sédatif/hypnotiques/anxiolytiques			Opioïdes	
Autres			Alcool	
			Autres	
<b>Total PARTIE A</b>			<b>Total PARTIE B</b>	
				<b>Total A + (2 X Total B)</b>

### Observance aux médicaments

Dans les 4 dernières semaines combien de fois le patient a-t-il ...	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours	
pris ses antipsychotiques tel que prescrits ?	4	3	2	1	0	
demandé de réduire ou d'arrêter sa médication ?	0	1	2	3	4	
omis de prendre ses antipsychotiques ?	0	1	2	3	4	
omis de prendre ses antipsychotiques afin d'éviter des effets secondaires néfastes ?	0	1	2	3	4	
					<b>Total</b>	

## Support familial

Indiquez à quel point le patient est en accord avec les affirmations suivantes : (pour les 4 dernières semaines)	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni en désaccord	En désaccord	Tout à fait en désaccord
Sa famille le soutient en tant que personne.	0	1	2	3	4
Il se sent critiqué par sa famille.	4	3	2	1	0
Sa famille le soutient dans son traitement.	0	1	2	3	4
				<b>Total</b>	

## Insight - Introspection

Indiquez à quel point le patient est en accord avec les affirmations suivantes : (pour les 4 dernières semaines)	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni en désaccord	En désaccord	Tout à fait en désaccord
Il souffre d'une maladie mentale.	0	1	2	3	4
Il est conscient de certaines conséquences de la maladie.	0	1	2	3	4
Il accepte les raisons pour lesquelles il prend des médicaments.	0	1	2	3	4
Il reconnaît que les médicaments l'aident.	0	1	2	3	4
				<b>Total</b>	

## Stress et évènements marquants

Dans les 4 dernière semaines, combien de fois est-ce que le patient s'est :	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
senti dérangé par un évènement?	0	1	2	3	4
senti dérangé par quelque chose qu'il ne pouvait pas contrôler?	0	1	2	3	4
senti confiant dans sa capacité à faire face à ses problèmes personnels ?	4	3	2	1	0
senti dépassée par des difficultés?	0	1	2	3	4
				<b>Total</b>	

## Signes avant-coureurs

Dans les 4 dernières semaines combien de fois est-ce que le patient a...	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
vécu de l'anxiété?	0	1	2	3	4
eu de la difficulté à être expressif?	0	1	2	3	4
perçu un changement dans son niveau d'énergie?	0	1	2	3	4
senti une incapacité à fonctionner?	0	1	2	3	4
eu un changement d'humeur?	0	1	2	3	4
eu des idées étranges (ex. : des pouvoirs surnaturels)?	0	1	2	3	4
omis de manger ou de prendre soin de lui?	0	1	2	3	4
été agité?	0	1	2	3	4
eu des problèmes de sommeil?	0	1	2	3	4
été renfermé socialement?	0	1	2	3	4
pensé à s'automutiler?	0	1	2	3	4
eu de la difficulté à fonctionner normalement?	0	1	2	3	4
changé son utilisation des médias sociaux, d'Internet ou des technologies mobiles?	0	1	2	3	4
senti que l'utilisation des média sociaux était une expérience négative?	0	1	2	3	4
				<b>Total</b>	

## SCORE

<b>Après avoir noté toutes les sections appropriées, additionnez les totaux indiqués dans les cases ombragées et inscrivez le score total.</b>	
<b>SCORE TOTAL POUR LE RISQUE DE RECHUTE</b>	