



Diprostène :
Modopar :
Mélatonine :
Vitamine D :
Autres (détailler) :
Lévocarnil :
Vésicare ou équivalent :
Accélérateur du transit intestinal :

Résultats et dates des derniers examens complémentaires + bilans avec copie du compte rendu:

Cœur:

- Bilan cardiologique clinique :
- Echographie cardiaque :
- Echographie artérielles :
 - TSA et Membres Inférieurs :
 - Artères abdominales :
 - Artères rénales :
- IRM cérébrale, scanner de l'aorte et des branches :
- Echographie de la vésicule biliaire :
- Fonctions respiratoires :
- Sommeil :
- Posturologie :
- Examens biologiques (indiquer seulement les résultats pathologiques)
.....
- Electromyographie :
- Suivi psychothérapeutique :

Démarche thérapeutique de votre médecin traitant (réfèrent) concernant votre maladie. Quelles consultations spécialisées (médecins, psychologues) ont été effectuées et résultats ?

ALD : OUI NON
MDPH : OUI NON

Liste des questions posées à l'occasion de la consultation :

.....
.....
.....
.....



Liste de tous médicaments que vous prenez.

.....
.....
.....
.....
.....

Questionnaire de BECK

Pour chacun des groupes d'énoncés suivants, entourez le chiffre qui décrit le mieux votre état (questionnaire pour les adultes)

- 0 Je ne me sens pas triste.
- 1 Je me sens triste.
- 2 Je me sens perpétuellement triste et je n'arrive pas à m'en sortir.
- 3 Je suis si triste ou si découragé(e) que je ne peux plus le supporter.

- 0 Je ne me sens pas particulièrement découragé(e) en pensant à l'avenir.
- 1 Je me sens découragé(e) en pensant à l'avenir.
- 2 Il me semble que je n'ai rien à attendre de l'avenir.
- 3 L'avenir est sans espoir et rien ne s'arrangera.

- 0 Je n'ai pas l'impression d'être une(e) raté(e).
- 1 Je crois avoir connu plus d'échecs que le reste des gens.
- 2 Lorsque je pense à ma vie passée, je ne vois que des échecs.
- 3 Je suis un(e) raté(e).

- 0 Je tire autant de satisfaction de ma vie qu'autrefois.
- 1 Je ne jouis pas de la vie comme autrefois.
- 2 Je ne tire plus vraiment de satisfaction de la vie.
- 3 Tout m'ennuie, rien ne me satisfait.

- 0 Je ne me sens pas particulièrement coupable.
- 1 Je me sens coupable une grande partie du temps.
- 2 Je me sens vraiment coupable la plupart du temps.
- 3 Je me sens constamment coupable.

- 0 Je n'ai pas l'impression d'être puni(e).
- 1 J'ai l'impression d'être parfois puni(e).
- 2 Je m'attends à être puni(e).
- 3 Je sens parfaitement que je suis puni(e).



0 Je ne me sens pas déçu(e) de moi-même.

1 Je suis déçu(e) de moi-même.

2 Je suis dégoûté(e) de moi-même.

3 Je me hais.

0 Je ne crois pas être pire que les autres.

1 Je critique mes propres faiblesses et défauts.

2 Je me blâme constamment de mes défauts.

3 Je suis à blâmer pour tout ce qui arrive de déplaisant.

0 Je ne pense jamais à me tuer.

1 Je pense parfois à me tuer mais je ne le ferai probablement jamais.

2 J'aimerais me tuer.

3 Je me tuerais si j'en avais la possibilité.

0 Je ne pleure pas plus que d'habitude.

1 Je pleure plus qu'autrefois.

2 Je pleure constamment.

3 Autrefois, je pouvais pleurer, mais je n'en suis même plus capable aujourd'hui.

0 Je ne suis pas plus irritable qu'autrefois.

1 Je suis légèrement plus irritable que d'habitude.

2 Je me sens agacé(e) et irrité(e) une bonne partie du temps.

3 Je suis constamment irrité(e) ces temps-ci.

0 Je n'ai pas perdu mon intérêt pour les autres.

1 Je m'intéresse moins aux gens qu'autrefois.

2 J'ai perdu la plus grande partie de mon intérêt pour les autres.

3 Les gens ne m'intéressent plus du tout.

0 Je prends mes décisions exactement comme autrefois.

1 Je remets les décisions au lendemain beaucoup plus fréquemment qu'autrefois.

2 J'éprouve de grandes difficultés à prendre des décisions de nos jours.

3 Je suis incapable de prendre des décisions.

0 Je ne crois pas que mon apparence a empiré.

1 Je crains d'avoir l'air plus âgé(e) ou moins attrayant(e).

2 Je crois que mon apparence a subi des changements irréversibles qui me rendent peu attrayant(e).

3 Je crois que je suis laid(e).



0 Je travaille aussi bien qu'autrefois.

1 J'ai besoin de fournir un effort supplémentaire pour commencer un travail.

2 Je dois me forcer vraiment très énergiquement pour faire quoi que ce soit.

3 Je suis absolument incapable de travailler.

0 Je dors aussi bien que d'habitude.

1 Je ne dors pas aussi bien que d'habitude.

2 Je me réveille une à deux heures plus tôt que d'habitude et j'ai du mal à me rendormir.

3 Je me réveille plusieurs heures plus tôt que d'habitude et ne parviens pas à me rendormir.

0 Je ne me sens pas plus fatigué(e) que d'habitude.

1 Je me fatigue plus vite qu'autrefois.

2 Un rien me fatigue.

3 Je suis trop fatigué(e) pour faire quoi que ce soit.

0 Mon appétit n'a pas changé.

1 Mon appétit n'est pas aussi bon que d'habitude.

2 Mon appétit a beaucoup diminué.

3 Je n'ai plus d'appétit du tout.

0 Je ne crois pas avoir maigri ces derniers temps.

1 J'ai maigri de plus de 2.2 kg

2 J'ai maigri de plus de 4.5 kg

3 J'ai maigri de plus de 6.8 kg

0 Ma santé ne m'inquiète pas plus que d'habitude.

1 Certains problèmes physiques me tracassent comme des douleurs, des maux d'estomac ou de la constipation.

2 Je suis très inquiet(e) à propos de problèmes physiques et il m'est difficile de penser à autre chose.

3 Mes problèmes physiques me tracassent tant que je n'arrive pas à penser à rien d'autre.

0 Je n'ai pas remarqué de changements à propos de ma libido.

1 Je m'intéresse moins aux rapports sexuels qu'autrefois.

2 Je m'intéresse beaucoup moins aux rapports sexuels.

3 J'ai perdu tout intérêt pour les rapports sexuels.

Cadre réservé médecin

1 - 10: Normal

11 - 16: Bénins

17 - 20: Limite

21 - 30: Oui

31 - 40: Oui important

Plus de 40: Oui extrême

Signature du médecin :