



QUESTIONNAIRE Dr BELPOMME

Votre Nom : Votre Prénom :

Date :

Cochez les cases correspondantes à votre situation :

Votre partenaire :

- Respecte vos décisions, vos désirs et vos goûts
- Accepte vos ami(e)s et votre famille
- A confiance en vous
- Est content(e) quand vous vous sentez épanoui(e)
- S'assure de votre accord pour ce que vous faites ensemble

- Vous fait du chantage si vous refusez de faire quelque chose
- Rabaisse vos opinions et vos projets
- Se moque de vous en public
- Est jaloux(se) et possessif(ve) en permanence
- Vous manipule
- Contrôle vos sorties, habits, maquillage
- Fouille vos textos, mails, applications
- Insiste pour que vous lui envoyez des photos intimes
- Vous isole de votre famille et de vos proches
- Vous oblige à regarder des films pornographique

- Vous humilie et vous traite de fou / folle quand vous lui faites des reproches
- « Pète les plombs » lorsque quelque chose lui déplaît
- Menace de se suicider à cause de vous
- Menace de diffuser des photos intimes de vous
- Vous pousse, vous tire, vous gifle, vous secoue, vous frappe
- Vous touche les parties intimes sans votre consentement
- Vous oblige à avoir des relations sexuelles
- Vous menace avec une arme



Pour chacun des groupes d'énoncés suivants, entourez le chiffre qui décrit le mieux votre état.

- 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 :