

NOM/Numéro d'identification:

NOM DU COTATEUR:

DATE:

**Au moment de l'évaluation du participant ou du patient, indiquez, pour chacune des affirmations ci-dessous, le degré d'accord ou de désaccord au moment présent. Entourez le chiffre approprié pour chaque affirmation. Vos réponses doivent se fonder sur l'entretien structuré.**

1) Le sujet pense qu'il/elle présente un trouble/maladie mental/e (p.ex. schizophrénie, trouble schizoaffectif, trouble bipolaire, dépression avec symptômes psychotiques, etc.).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

<b>Fortement En Désaccord</b>	<b>Moyennement En Désaccord</b>	<b>Légèrement En Désaccord</b>	<b>Indécis</b>	<b>Quelque Peu D'accord</b>	<b>Moyennement D'accord</b>	<b>Tout à fait D'accord</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

2) Le sujet a conscience que les hallucinations auditives (passées ou présentes) sont en lien avec sa maladie mentale.  
 Non applicable étant donné que le sujet n'a jamais eu d'hallucinations auditives.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

<b>Fortement En Désaccord</b>	<b>Moyennement En Désaccord</b>	<b>Légèrement En Désaccord</b>	<b>Indécis</b>	<b>Quelque Peu D'accord</b>	<b>Moyennement D'accord</b>	<b>Tout à fait D'accord</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

3) Le sujet a conscience que le délire (passé ou présent) est en lien avec sa maladie mentale.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

<b>Fortement En Désaccord</b>	<b>Moyennement En désaccord</b>	<b>Légèrement En désaccord</b>	<b>Indécis</b>	<b>Quelque Peu D'accord</b>	<b>Moyennement D'accord</b>	<b>Tout à fait D'accord</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

4) Le sujet pense qu'il/elle devrait interrompre ou éviter la prise d'un traitement antipsychotique.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

<b>Fortement En Désaccord</b>	<b>Moyennement En désaccord</b>	<b>Légèrement En désaccord</b>	<b>Indécis</b>	<b>Quelque Peu D'accord</b>	<b>Moyennement D'accord</b>	<b>Tout à fait D'accord</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

5) Le sujet pense que sa maladie mentale a eu un impact négatif sur sa vie (p.ex. hospitalisation, emploi, famille ou fonctionnement social).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

<b>Fortement En Désaccord</b>	<b>Moyennement En Désaccord</b>	<b>Légèrement En Désaccord</b>	<b>Indécis</b>	<b>Quelque Peu D'accord</b>	<b>Moyennement D'accord</b>	<b>Tout à fait D'accord</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------