



BDI-II

Inventaire de dépression de Beck - 2ème édition

Rapport interprétatif

Aaron T. Beck

Nom :	Mademoiselle O
Âge :	16
Sexe :	Féminin
Situation familiale :	Célibataire
Niveau d'études :	Déscolarisée depuis la 4ème
Administré par :	Examineur exemple
Date de l'évaluation :	02/28/2017

Copyright © 2009 NCS Pearson, Inc. Tous droits réservés

Adaptation française copyright © 2017 by NCS Pearson, Inc. Adaptation et reproduction par Pearson France ECPA avec l'autorisation des éditeurs du test BDI.

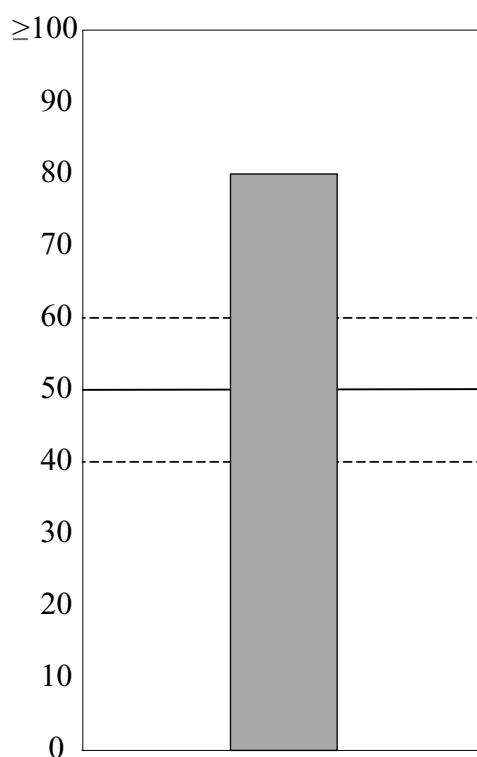
BDI et Pearson sont des marques déposées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays par Pearson Education, Inc., ou ses filiales.

Ce rapport contient des éléments protégés par la propriété intellectuelle et le droit des marques. L'administrateur du test peut extraire des parties de ce rapport, en se limitant au texte minimal nécessaire pour décrire ses conclusions, afin de les faire figurer dans son compte rendu d'évaluation du candidat, et ce dans le respect de l'obligation de compte rendu liée, le cas échéant, à sa profession. Aucune adaptation, traduction, modification ou version spéciale de ce rapport ne peut être faite sans l'autorisation écrite préalable de Pearson France - ECPA.

[1.1 / 1 / QG]

RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

Le graphique et le tableau suivants présentent la note T du patient, basée sur les normes d'un échantillon clinique. Cette information peut être utile pour estimer la sévérité des symptômes du patient en comparaison à ce groupe. Les notes T de 50 se situent dans la moyenne du groupe de référence (écart type = 10 points de notes T).



Note Brute : 43

Note T : 80

Rang percentile : 99

Rang diagnostique : Sévère

INTERPRÉTATION

Le professionnel devrait considérer la possibilité que Mademoiselle O présente un **RISQUE IMMINENT DE SUICIDE**. Le patient a choisi l'affirmation critique suivante :

- J'aimerais me suicider.

Le professionnel devrait examiner l'intensité des pensées suicidaires du patient, surtout s'il présente des antécédents de tentatives de suicide. L'administration de *l'Échelle d'idéation suicidaire de Beck* ou une autre évaluation appropriée devrait être envisagée ainsi que l'évaluation de la nécessité d'une intervention immédiate. L'état du patient doit être étroitement surveillé.

La combinaison des pensées suicidaires et d'un haut niveau de désespoir est un signal de danger manifeste. Le professionnel devrait noter que le patient a choisi la réponse « J'ai le sentiment que mon avenir est sans espoir et qu'il ne peut qu'empirer. » Le choix de cette réponse indique un niveau de désespoir concernant l'avenir compatible avec un risque important de suicide et, par conséquent, devrait faire l'objet d'une attention particulière. Le professionnel souhaitera peut-être demander au patient comment il fait face à sa dépression et à son pessimisme concernant l'avenir. L'administration de *l'Échelle de désespoir de Beck* ou d'une autre évaluation appropriée est recommandée.

Pour qu'un changement statistiquement significatif* se produise, la note du BDI-II devrait se situer au-dessus de 47 ou en dessous 39.

*À un intervalle de confiance de 90%.

ITEMS SÉLECTIONNÉS

Mademoiselle O a sélectionné les items suivants au BDI-II :

Sévère



Modéré



20. Je suis trop fatigué(e) pour faire un grand nombre de choses que je faisais avant.

Léger

[REDACTED]

Minimum

[REDACTED]

Fin du rapport

NOTE : Toutes les pages de ce rapport contiennent des données confidentielles. Celles-ci ne doivent pas être divulguées sans l'accord du patient. Par ailleurs, conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, le patient bénéficie d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression pour motif légitime aux informations qui le concernent, droit qu'il peut exercer en s'adressant directement à l'administrateur du test.
