



## TROUSSE DE DIAGNOSTIC RAPIDE

### DIAGNOSTIQUER RAPIDEMENT UN TSPT

Il est nécessaire que votre patient ait vécu un événement traumatique pour présenter un trouble de stress post-traumatique (TSPT). La définition de ce qu'est un événement traumatique correspond aux critères A1 et A2 du DSM-IV. Nous allons déterminer ensemble à l'aide des questions suivantes si votre patient a été exposé au cours de sa vie à un ou plusieurs événements traumatiques.

**01: Au cours de sa vie, a-t-il subi, été témoin ou confronté à au moins un événement pouvant représenter une menace pour son intégrité physique ou celle des autres?**

- Oui.
- Non (Dans ce cas votre patient n'a pas vécu d'événement traumatique).

**02: Quel est l'événement auquel votre patient a été confronté?**

Si votre patient a été exposé à plus d'un événement, choisissez celui qui l'affecte le plus actuellement.

- Votre patient a été exposé à une catastrophe d'origine naturelle. (tornade, tempête, incendie, tremblement de terre, glissement de terrain, raz-de-marée [tsunami], inondation, autre).
- Votre patient a été exposé à un événement d'origine accidentelle. (accident de transport grave, blessure ou maladie grave, incendie, explosion, exposition à une substance toxique, autre).
- Votre patient a été exposé à un événement d'origine intentionnelle. (abus ou négligence dans l'enfance, agression physique, agression sexuelle, incendie, vol, menaces de mort, prise d'otage, expérience de guerre, torture, autre).

**03: Laquelle des réponses suivantes reflète le mieux la réaction de votre patient lorsque l'événement traumatique s'est produit?**

- Il a ressenti une grande peur.
- Il a eu un fort sentiment d'impuissance.
- Il était horrifié.

- Il a ressenti plusieurs de ces émotions.
- Il n'a ressenti ni peur, ni impuissance, ni horreur. *Ce choix indique que la personne n'a pas vécu un événement traumatique.*

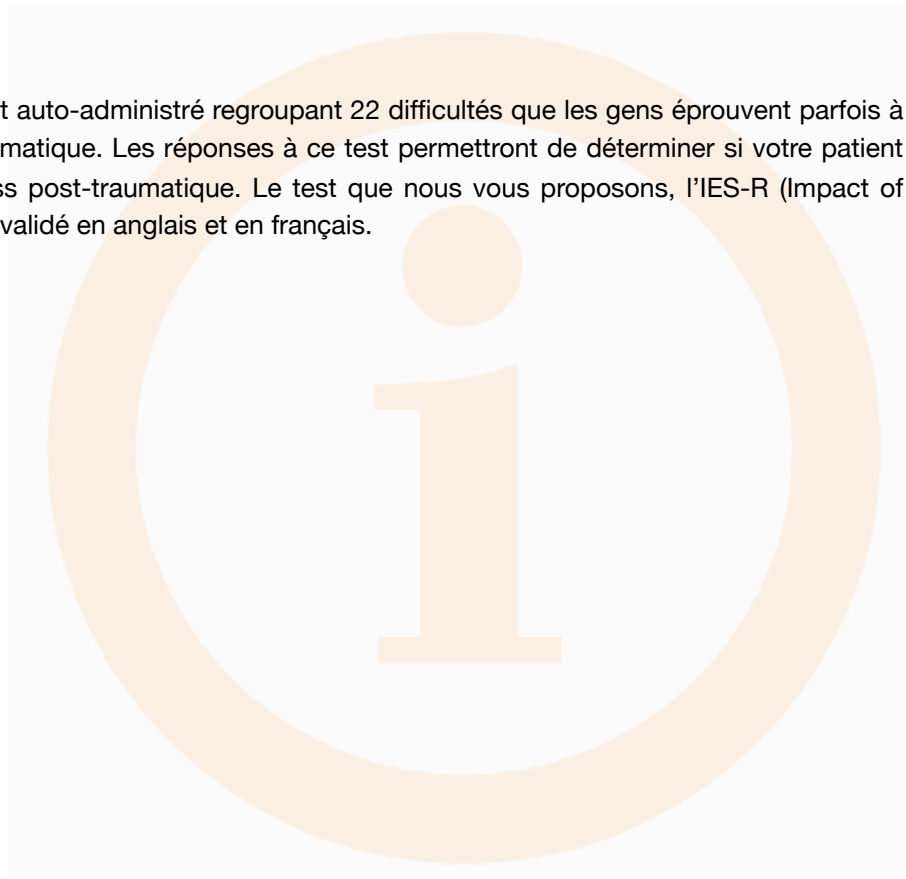
**04: À quand remonte cet événement?**

Si l'événement que votre patient a vécu s'est prolongé sur une longue durée, considérez le moment où l'événement a commencé.

- Dans la dernière semaine.
- Dans le dernier mois.
- Dans la dernière année.
- Il y a plus d'un an.

Une fois que vous disposez de ces renseignements et dans le cas où votre patient a vécu un événement traumatique, vous pouvez vous aider du test suivant pour effectuer un diagnostic sommaire. Afin d'affiner votre diagnostic et d'améliorer votre pratique clinique avec les victimes, nous vous invitons à vous former à la CAPS (formation en ligne sur le site Internet de l'université McGill concernant le traumatisme psychique : [www.info-trauma.org](http://www.info-trauma.org))

Nous vous proposons un test auto-administré regroupant 22 difficultés que les gens éprouvent parfois à la suite d'un événement traumatique. Les réponses à ce test permettront de déterminer si votre patient souffre d'un trouble de stress post-traumatique. Le test que nous vous proposons, l'IES-R (Impact of Event Scale – Revised) a été validé en anglais et en français.



## POUR QUEL TYPE DE POPULATION L'IES-R EST-IL PRÉCONISÉ ?

Toute personne adulte.

## QU'EST-CE QUE L'IES-R MESURE ?

Il s'agit d'un test auto-administré qui mesure la sévérité des symptômes d'intrusion, d'évitement et d'hyperéveil (symptômes neurovégétatifs) vécus pendant les 7 derniers jours.

## DURÉE DU TEST

Passation : 5 minutes

Cotation : 5 minutes

## COTATION

Pour coter ce test, nous vous proposons cette méthode validée :

Comptez les réponses de votre patient selon son type de réponse à chaque question :

*Pas du tout = 0; Un peu = 1; Moyennement = 2; Beaucoup = 3; Énormément = 4*

Une fois le score établi, reportez-vous à la grille des scores.

## GRILLE DES RÉSULTATS

### Un score à l'IES-R entre 1 – 11 :

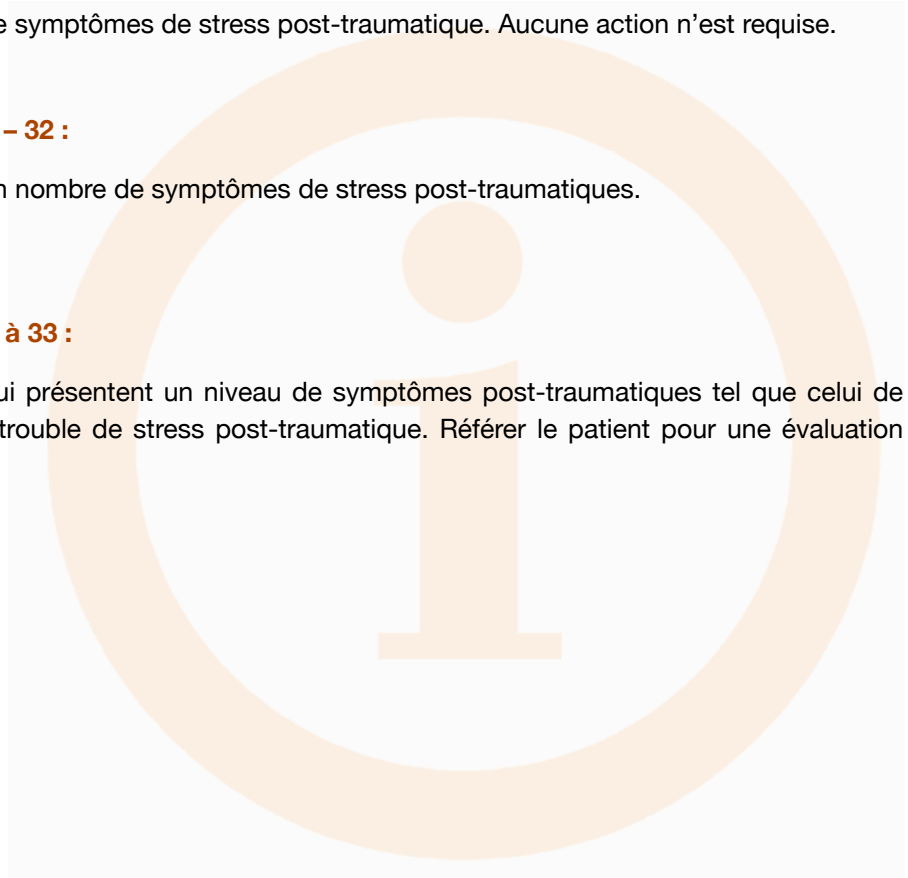
Votre patient présente peu de symptômes de stress post-traumatique. Aucune action n'est requise.

### Un score à l'IES-R entre 12 – 32 :

Votre patient présente un bon nombre de symptômes de stress post-traumatiques.  
A surveiller.

### Un score égal ou supérieur à 33 :

La plupart des personnes qui présentent un niveau de symptômes post-traumatiques tel que celui de votre patient souffrent d'un trouble de stress post-traumatique. Référez le patient pour une évaluation approfondie.



## RÉFÉRENCES

Weiss, D. (1996). Psychotraumatic review of the Impact of Events Scale – Revised. In B. H. Stamm (Ed.). *Measurement of stress, trauma and adaptation*. Lutherville, MD : Sidan Press.

Brunet A., St-Hilaire, A., Jehel, L., & King, S. (2003). Validation of a French version of the Impact of Event Scale-Revised. *Canadian Journal of Psychiatry*, 48, 56-61.

Creamer, M., Bell, R., & Failla, S. (2003). Psychometric properties of the Impact of Event Scale - Revised. *Behavior Research & Therapy*, 41, 1489-1496.

Weiss, D. S. & Marmar, C. R. (1997). The Impact of Event Scale –Revised. In J. Wilson & T. Keane (Eds), *Assessing psychological trauma and PTSD*, 399-411. New York : Guildford.



## ANNEXES

### 1. Test IES-R

### 2. Symptômes du trouble de stress post-traumatique selon le DSM-IV



## Test IES-R (Weiss et Marmar, 1997)

Voici une liste de difficultés que les gens éprouvent parfois à la suite d'un évènement stressant. Veuillez lire attentivement chaque item et indiquer à quel point vous avez été bouleversé(e) pour chacune de ces difficultés au cours de ces 7 derniers jours, en ce qui concerne l'évènement suivant :

### ENTOUREZ LA RÉPONSE CORRESPONDANT À VOTRE CHOIX

	Pas du tout 0	Un peu 1	Moyenne -ment 2	Beau- coup 3	Énormé- ment 4
Tout rappel de l'évènement ravivait mes sentiments face à l'évènement.	0	1	2	3	4
Je me suis réveillé la nuit.	0	1	2	3	4
Différentes choses m'y faisaient penser.	0	1	2	3	4
Je me sentais irritable et en colère.	0	1	2	3	4
Quand j'y repensais ou qu'on me le rappelait, j'évitais de me laisser bouleverser.	0	1	2	3	4
Sans le vouloir, j'y repensais.	0	1	2	3	4
J'ai eu l'impression que l'évènement n'était jamais arrivé ou n'était pas réel.	0	1	2	3	4
Je me suis tenu(e) loin de tout ce qui m'y faisait penser.	0	1	2	3	4
Des images de l'évènement surgissaient dans ma tête.	0	1	2	3	4
J'étais nerveux (nerveuse) et je sursautais facilement.	0	1	2	3	4
J'essayais de ne pas y penser.	0	1	2	3	4
J'étais conscient(e) d'avoir encore beaucoup d'émotions à propos de l'évènement, mais je n'y ai pas fait face.	0	1	2	3	4
Mes sentiments à propos de l'évènement étaient comme figés.	0	1	2	3	4
Je me sentais et je réagissais comme si j'étais encore dans l'évènement.	0	1	2	3	4
J'avais du mal à m'endormir.	0	1	2	3	4
J'ai ressenti des vagues de sentiments intenses à propos de l'évènement.	0	1	2	3	4
J'ai essayé de l'effacer de ma mémoire.	0	1	2	3	4
J'avais du mal à me concentrer.	0	1	2	3	4
Ce qui me rappelait l'évènement me causait des réactions physiques telles que des sueurs, des difficultés à respirer, des nausées ou des palpitations.	0	1	2	3	4
J'ai rêvé à l'évènement.	0	1	2	3	4
J'étais aux aguets et sur mes gardes.	0	1	2	3	4
J'ai essayé de ne pas en parler.	0	1	2	3	4

## Les symptômes de TSPT du DSM-IV (APA, 1994)

Selon les critères diagnostiques déterminés par l'APA au travers du DSM-4, pour déterminer si votre patient présente un trouble de stress post-traumatique, il doit satisfaire les critères :

- A (Menace vitale et sévérité de la réponse péritraumatique),
- B (Symptômes de reviviscence),
- C (Symptômes d'évitement et d'émoussement),
- D (Symptômes d'hyperéveil),
- E (Durée de la perturbation) et
- F (Souffrance significative ou altération du fonctionnement).

### Le critère A : La confrontation à l'événement traumatique.

Le sujet a été exposé à un événement traumatique dans lequel les deux éléments suivants étaient présents :

1. Le sujet a vécu, a été témoin ou a été confronté à un événement ou à des événements durant lesquels des individus ont pu trouver la mort ou être très gravement blessés ou bien ont été menacés de mort ou de grave blessure ou bien durant lesquels son intégrité physique ou celle d'autrui a pu être menacée.
2. La réaction du sujet à l'événement s'est traduite par une peur intense, un sentiment d'impuissance ou d'horreur.

### Le critère B : Symptômes d'intrusion

L'événement traumatique est constamment revécu, de l'une (ou de plusieurs) des façons suivantes :

1. Souvenirs répétitifs et envahissants de l'événement provoquant un sentiment de détresse et comprenant des images, des pensées ou des perceptions.
2. Rêves répétitifs de l'événement provoquant un sentiment de détresse.
3. Impression ou agissements soudains « comme si » l'événement traumatique allait se reproduire (illusions, hallucinations, flash-back).
4. Sentiment intense de détresse psychologique lors de l'exposition à des indices externes ou internes évoquant ou ressemblant à un aspect de l'événement traumatique en cause.
5. Réactivité physiologique lors de l'exposition à des indices internes ou externes pouvant évoquer un aspect de l'événement traumatique en cause.

### **Critère C : Symptômes d'évitement & d'émoussement**

Évitement persistant des stimuli associés au traumatisme et émoussement de la réactivité générale (ne préexistant pas au traumatisme), avec au moins trois des manifestations suivantes :

1. Efforts pour éviter les pensées, les sentiments ou les conversations associés au traumatisme.
2. Efforts pour éviter les activités, les endroits ou les gens qui éveillent des souvenirs du traumatisme.
3. Incapacité à se rappeler un aspect important du traumatisme.
4. Réduction nette de l'intérêt pour des activités antérieurement importantes ou réduction de la participation à ces mêmes activités.
5. Sentiment de détachement d'autrui ou bien sentiment de devenir étranger aux autres.
6. Restriction des affects (par exemple : incapacité à éprouver des sentiments tendres).
7. Sentiment d'avenir « bouché » (par exemple : ne pas pouvoir faire carrière, se marier, avoir des enfants...).

### **Critère D : Symptômes d'hyperéveil**

Présence de symptômes persistants traduisant une activation neurovégétative (ne préexistant pas au traumatisme); au moins deux des manifestations suivantes :

8. Difficultés d'endormissement ou sommeil interrompu.
9. Irritabilité ou accès de colère.
10. Difficultés de concentration.
11. Hypervigilance.
12. Réaction de sursaut exagérée.

### **Critère E : Les perturbations des critères B, C et D durent plus d'un mois.**

**Critère F : La perturbation entraîne une souffrance cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants.**

