



Questionnaire d'évaluation de l'agoraphobie

Instrument conçu en français

Nom : Prénom :

Sexe : Âge :

Date de passation :

Score :

Instructions

Pour chacun des items suivants, choisissez la réponse qui correspond le mieux à votre état.

<p>1. Vous êtes capable de rester chez vous.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>2. Vous sortez pour marcher dans la rue près de chez-vous.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>3. Vous sortez pour aller au magasin du coin.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>4. Vous vous déplacez en voiture aux alentours.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>5. Vous pouvez manger à un restaurant.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>6. Vous pouvez "faire la queue" à l'épicerie ou la banque.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>



2 rue Guillaume Apollinaire 69330 MEYZIEU



contact@fabienneballet-psychologue.fr



07 61 70 66 26



www.fabienneballet-psychologue.fr



<p>7. Vous êtes en mesure de prendre les ascenseurs.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>8. Vous pouvez vous déplacer en transport en commun.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>9. Vous pouvez sortir à plus de 10 km de chez-vous.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>10. Vous allez au salon de coiffure ou chez le médecin.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>11. Vous allez voir des spectacles, au cinéma.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>12. Vous fréquentez les grands centres commerciaux.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>13. Vous allez à des soirées, au bowling, au loto, etc...</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>14. Vous êtes en mesure de voyager dans une autre ville sans vous soucier des ponts, des autoroutes, hôpitaux, etc...</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>
<p>15. Vous vous sentez capable de voyager en avion.</p> <p><input type="checkbox"/> 0. Seul sans difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Seul, mais avec certaines précautions</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Accompagné, sans autre difficulté</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Accompagné, mais avec certaines restrictions ou médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Non, j'évite complètement la situation</p>	<p>TOTAL (sur 60) :</p>

Passation en ligne : <http://www.psychomedia.qc.ca/tests/anxiete-sociale-de-liebowitz>



Questionnaire d'évaluation de l'agoraphobie

Instrument conçu en français

Caractéristiques

- ✓ Type d'évaluation : Auto-Evaluation
- ✓ Nombre d'items : 15
- ✓ Temps de passation : 15 minutes
- ✓ Auteur(s) : A. Marchand et A. Letarte (2001).

Objectif du test

Cette échelle permet d'évaluer l'intensité de l'agoraphobie.

Cotation

Chaque item est coté de 0 (aucune) à 4 (sévère).

Le score global est également très utilisé, il va de 0 à 60.

Les normes françaises sont les suivantes :

- ✓ 4-15 : le patient conserve le contrôle de ses craintes mais présente certaines difficultés de type agoraphobiques
- ✓ 16-30 : le patient est limité dans ses activités quotidiennes par ses peurs ; une consultation s'impose pour chercher une solution à cet état
- ✓ 30-60 : la vie du patient doit être un enfer avec troubles du sommeil et état dépressif très probables, une consultation s'impose en urgence