

## Mini GDS

**Poser les questions au patient en lui précisant que, pour répondre, il doit se resituer dans le temps qui précède, au mieux une semaine, et non pas dans la vie passée ou dans l'instant présent**

<b>1.</b> Vous sentez vous découragé(e) et triste ?	Oui	Non
<b>2.</b> Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?	Oui	Non
<b>3.</b> Etes-vous heureux(se) la plupart du temps ?	Oui	Non
<b>4.</b> Avez-vous l'impression que votre situation est désespérée ?	Oui	Non

**Cotation :**

Question 1 : oui : 1, non : 0

Question 2 oui : 1, non : 0

Question 3 oui : 0, non : 1

Question 4 oui : 1, non : 0

**Si le score est supérieur ou égal à 1 : forte probabilité de dépression.**

**Si le score est égal à 0 : forte probabilité d'absence de dépression.**

Yesavage JA: Geriatric depression scale. Psychopharm Bulletin 1988;24:709 -710.

Clément JP, Nassif RF, Léger JM, Marchan F: Mise au point et contribution à la validation d'une version française brève de la Geriatric Depression Scale de Yesavage. L'Encéphale 1997;XXIII:91-99.