



BHS

Échelle de désespoir de Beck

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

* L'Échelle de désespoir de Beck est destinée à des adultes de 17 ans ou plus.

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 BHS.

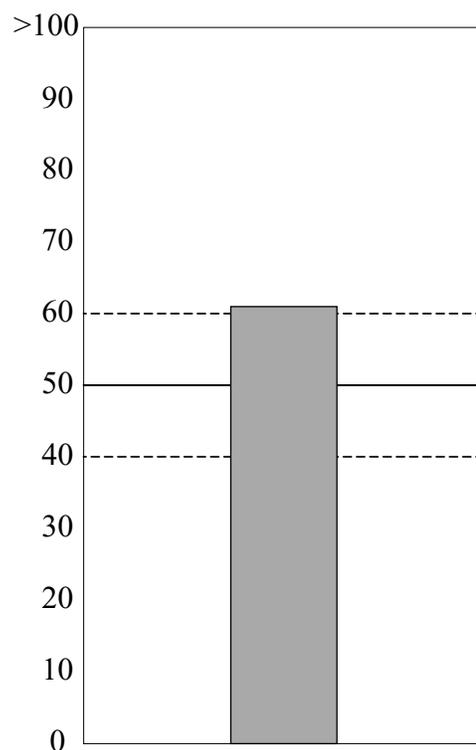
BHS et Pearson sont des marques déposées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays par Pearson Education, Inc., ou ses filiales.

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 :	15
Note T :	61
Rang percentile :	87
Rang diagnostic :	Sévère

INTERPRÉTATION

L'intensité du désespoir de Mademoiselle O concernant l'avenir est source de préoccupation. Un désespoir sévère est souvent associé à des signes cliniques de dépression. L'administration de *l'Inventaire de dépression de Beck - 2ème édition* ou d'une autre évaluation appropriée pour évaluer la dépression, est urgente. Les études menées avec la BHS ont mis en évidence que les patients présentant des scores situés dans les zones modérées ou sévères sont à risque de présenter des conduites suicidaires. Ainsi, l'état du patient doit être étroitement surveillé au fil du temps. Le professionnel devrait examiner soigneusement le risque de passage à l'acte suicidaire et considérer la nécessité de prendre des mesures de prévention contre le suicide. L'administration de *l'Échelle d'idéation suicidaire de Beck* ou d'une autre évaluation appropriée est recommandée. Pour obtenir une meilleure compréhension des croyances du patient sur son avenir, le professionnel peut souhaiter comparer les items de pessimisme de la BHS auxquels le patient a répondu « vrai » avec les items d'optimisme de la BHS auxquels le patient a répondu « faux ».

Pour qu'un changement statistiquement significatif* se produise, la note de la BHS devrait se situer au-dessus de 18 ou en dessous de 12.

*À un intervalle de confiance de 90%.

ITEMS SÉLECTIONNÉS

Mademoiselle O a répondu « Vrai » aux items de pessimisme suivants de la BHS :

[REDACTED]

Il a répondu « Faux » aux items d'optimisme suivants de la BHS :

[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.

RÉPONSES AUX ITEMS

1: 2 2: 2 3: 2 4: 1 5: 2 6: 1 7: 1 8: 1 9: 1 10: 2
11: 1 12: 1 13: 2 14: 1 15: 2 16: 1 17: 2 18: 1 19: 1 20: 1