

The Parkinson Anxiety Scale (PAS) (French version)

A. Anxiété persistante

Au cours des quatre dernières semaines, dans quelle mesure avez-vous ressenti les symptômes suivants ? Merci de cocher une réponse pour chacune des manifestations ci-dessous.

A.1. Vous sentir anxieux ou nerveux

- 0. Pas du tout ou jamais
- 1. Très peu ou rarement
- 2. Légèrement ou parfois
- 3. Modérément ou souvent
- 4. Fortement ou (presque) toujours

A.2. Vous sentir tendu ou stressé

- 0. Pas du tout ou jamais
- 1. Très peu ou rarement
- 2. Légèrement ou parfois
- 3. Modérément ou souvent
- 4. Fortement ou (presque) toujours

A.3. Etre incapable de vous détendre

- 0. Pas du tout ou jamais
- 1. Très peu ou rarement
- 2. Légèrement ou parfois
- 3. Modérément ou souvent
- 4. Fortement ou (presque) toujours

A.4. Vous faire trop de soucis pour des petits problèmes de la vie de tous les jours

- 0. Pas du tout ou jamais
- 1. Très peu ou rarement
- 2. Légèrement ou parfois
- 3. Modérément ou souvent
- 4. Fortement ou (presque) toujours

A.5. Craindre qu'un malheur, ou même le pire, va se produire

- 0. Pas du tout ou jamais
- 1. Très peu ou rarement
- 2. Légèrement ou parfois
- 3. Modérément ou souvent
- 4. Fortement ou (presque) toujours

B. Anxiété épisodique

Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous ressenti par moment les symptômes suivants ? Merci de cocher une réponse pour chacune des manifestations ci-dessous.

B.1. Etre pris de panique ou d'une peur intense

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

B.2. Avoir de la difficulté à respirer

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

B.3. Avoir des palpitations ou le cœur qui s'emballe (sans lien avec un effort ou une activité physique)

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

B.4. Avoir peur de perdre le contrôle

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

C. Comportements d'évitement

Au cours des quatre dernières semaines, dans quelle mesure avez-vous redouté ou évité les situations suivantes ? Merci de cocher une réponse pour chacune des manifestations ci-dessous.

C.1. Les situations sociales (où on pourrait être observé ou jugé par d'autres, comme prendre la parole en public ou discuter avec des inconnus)

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

C.2. Les lieux publics (situations dont il peut être difficile ou gênant de s'échapper, telles que les files d'attente, la foule, les ponts ou les transports en commun)

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours

C.3. Des objets ou des situations spécifiques (comme prendre l'avion, être en hauteur, les araignées ou d'autres animaux, les piqûres ou la vue du sang)

- 0. Jamais
- 1. Rarement
- 2. Parfois
- 3. Souvent
- 4. Presque toujours