

**PARTIE 1 : Pour chaque question, merci de cocher la case correspondante à votre réponse**

1. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti un désir intense de la présence de votre proche décédé ?

- 1= Jamais
- 2= Au moins une fois dans le mois
- 3= Au moins une fois par semaine
- 4= Au moins une fois par jour
- 5= Plusieurs fois par jour

2. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous ressenti de manière intense de la douleur émotionnelle, de la tristesse, des accès de chagrin, liés à la perte de la relation que vous aviez avec votre proche ?

- 1= Jamais
- 2= Au moins une fois dans le mois
- 3= Au moins une fois par semaine
- 4= Au moins une fois par jour
- 5= Plusieurs fois par jour

3. Pour les questions 1 et 2 ci-dessus, avez-vous fait l'expérience de l'un ou l'autre de ces symptômes de manière quotidienne après que 6 mois se soient écoulés depuis le décès de votre proche ?

- Non
- Oui

4. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous essayé d'éviter ce qui vous rappelle que votre proche n'est plus là ?

- 1= Jamais
- 2= Au moins une fois dans le mois
- 3= Au moins une fois par semaine
- 4= Au moins une fois par jour
- 5= Plusieurs fois par jour

5. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti assommé, hébété, ou abasourdi par la perte de votre proche ?

- 1= Jamais
- 2= Au moins une fois dans le mois
- 3= Au moins une fois par semaine
- 4= Au moins une fois par jour
- 5= Plusieurs fois par jour

<b>PARTIE 2 : Pour chaque question, merci de nous dire comment vous vous sentez aujourd'hui. Merci d'entourer le chiffre correspondant à votre réponse.</b>	<b>Pas du tout</b>	<b>Un peu</b>	<b>Modérément</b>	<b>Beaucoup</b>	<b>Enormément</b>
6. Vous sentez-vous confus au sujet de votre rôle dans la vie, ou avez-vous le sentiment que vous ne savez plus qui vous êtes (par exemple, sentiment qu'une partie de vous est morte) ?	1	2	3	4	5
7. Avez-vous eu des difficultés à accepter la perte ?	1	2	3	4	5
8. Avez-vous eu du mal à faire confiance aux autres depuis la perte de votre proche ?	1	2	3	4	5
9. Eprenez-vous de l'amertume au sujet de la perte que vous avez subie?	1	2	3	4	5
10. Avez-vous le sentiment que faire évoluer votre vie (se faire de nouveaux amis, rechercher de nouveaux centres d'intérêts) serait difficile pour vous en ce moment ?	1	2	3	4	5
11. Vous sentez-vous émotionnellement engourdi depuis la perte de votre proche ?	1	2	3	4	5
12. Avez-vous le sentiment que votre vie est insatisfaisante, vide ou dénuée de sens depuis la perte de votre proche ?	1	2	3	4	5

**PARTIE 3 : Pour la question suivante, merci de cocher la case correspondante à votre réponse**

13. Avez-vous fait l'expérience d'une diminution significative de vos activités sociales, professionnelles ou dans d'autres activités importantes de votre vie (par ex, responsabilités domestiques) ?

Non

Oui