

# Annexe 1

## Family Interview For Genetic Studies<sup>5</sup>

### FIGS : QUESTIONS GÉNÉRALES

Date de l'interview     
 JJ Mois Année

Nom de famille/n° code famille :    
 Nom de la personne interviewée/ID :

Interviewer : Avant de commencer, vous devez dessiner ou obtenir un arbre généalogique sur lequel vous pourrez inscrire toutes les réponses aux questions d'ordre général. (Voir le manuel du FIGS pour plus de détails)

**1<sup>re</sup> étape** : *Pouvons-nous décrire votre arbre généalogique (y compris votre époux/se et ses parents et ses frères et sœurs, vos enfants, parents, frères et sœurs, tantes, oncles, cousins, grand-parents et tous les autres apparentés dont vous pourriez vous souvenir)*

**2<sup>e</sup> étape** : *Maintenant, je vais vous demander de garder à l'esprit toutes ces personnes de votre arbre généalogique pendant que je vous pose les questions suivantes. (Noter toutes les réponses positives sur l'arbre généalogique).*

*Quelqu'un a-il été adopté ?*

*Quelqu'un était-il retardé mental ?*

*Est-ce que quelqu'un :*

*Avait des problèmes nerveux ou émotionnels ? Prenait des médicaments ou voyait un médecin à cause de cela ? Prenait du lithium ?*

*Ne se sentait pas en forme pendant 1 à 2 semaines ou plus ou avait eu un diagnostic de dépression ?*

*Avait fait une tentative de suicide ou s'était suicidé ?*

*Paraissait hyperexcité (ou maniaque) jour et nuit, ou avait été diagnostiqué comme étant maniaque ?*

*Avait des visions, entendait des voix, ou avait des croyances qui semblaient étranges ou irréelles ?*

*Avait un comportement inhabituel ou bizarre, ou avait été diagnostiqué comme étant schizophrène ?*

*Avait eu des démêlés avec la police, avait eu du mal à terminer sa scolarité ou à garder un travail ?*

*Consommait de l'alcool ou de la drogue à un point tel que cela était source de problèmes (de santé, avec sa famille, son travail ou avec la police ?*

*Allait aux réunions des alcooliques anonymes ou avait un traitement pour des problèmes de drogue ou d'alcoolisme ?*

5. Traduction française : Marion Leboyer, Frank Bellivier (Juillet 1995)  
 Service de Psychiatrie Adulte (Pr JF. Allilaire) Hôpital Pitié Salpêtrière - PARIS

*(Est-ce que quelqu'un) avait été hospitalisé pour des problèmes psychiatriques ou pour des problèmes de drogues ou d'alcool ?*

*Avait hérité de problèmes médicaux comme une chorée de Huntington ou une épilepsie ou d'autres maladies du cerveau ou du système nerveux ?*

Pour les centres travaillant sur la schizophrénie seulement

*(Est-ce que quelqu'un) avait peu d'amis ou semblait être très isolé ?*

*(Est-ce que quelqu'un) semblait étrange ou excentrique dans son comportement ou son apparence ?*

*(Est-ce que quelqu'un) était très jaloux, ou soupçonneux ou croyait à la magie ou attribuait une signification particulière à des choses ce que personne d'autre ne faisait ?*

**3<sup>e</sup> étape :** remplir une fiche individuelle pour chacun des apparentés de premier degré du sujet interviewé et pour son époux/épouse. Si l'interviewé connaît bien d'autres parents malades, remplir aussi une fiche individuelle pour eux. En plus, pour chacun des sujets, si il y a une réponse positive au screening de questions générales, compléter la checklist de symptômes pour l'une des pathologies suspectées : Dépression/Manie, Alcool/Abus de drogue, Psychose ou Personnalité Paranoïaque/Schizoïde/Schizotypique.



## FIGS : CHECKLIST PSYCHOSE

Date de l'interview     
 JJ Mois Année

Nom de famille/n° code famille :    
 Nom de la personne interviewée/ID :   
 Nom et prénom de la personne décrite/ID :

Coter un seul épisode (celui dont le souvenir est le meilleur, l'épisode le plus grave si possible)

### PSYCHOSE

1. Avait-il/elle des croyances ou des expériences inhabituelles ? (DECRIRE)

<i>Etait-il arrivé qu'il/elle :</i>	Non	Oui	Inconnu
1.a) <i>Croit que des gens le/la suivaient, ou que quelqu'un essayait de le/la blesser ou de l'empoisonner ?</i>	0	1	9
1.b) <i>Croit que quelqu'un lisait dans ses pensées ?</i>	0	1	9
1.c) <i>Croit qu'il/elle était sous le contrôle d'une personne extérieure ou d'une puissance ou d'une force ?</i>	0	1	9
1.d) <i>Croit que ses pensées étaient diffusées ou qu'une force externe s'empare de ses pensées ou insère des pensées dans sa tête ?</i>	0	1	9
1.e) <i>Avait d'autres croyances étranges ou inhabituelles ? (si OUI, décrire)</i>	0	1	9
1.f) <i>Voit des choses qui n'étaient pas réellement là ?</i>	0	1	9
1.g) <i>Entendait des voix ou d'autres sons qui n'étaient pas réels ? (Si OUI, décrire)</i>	0	1	9
1.g.1) (Coter OUI si : voix ayant un contenu sans relation avec la dépression ou l'élation de l'humeur, ou voix poursuivant un commentaire permanent sur les comportements et les pensées du sujet, ou 2 voix ou plus parlant entre elles).	0	1	9
1.h) <i>Parle d'une manière telle qu'il était difficile de prêter un sens à ses paroles ? (si OUI, décrire)</i>	0	1	9
1.i) <i>Semblait figé physiquement dans une position, ou tournait en rond, très excité et sans aucun but ?</i>	0	1	9
1.j) <i>Semblait n'avoir aucune émotion, ou des émotions inappropriées ?</i>	0	1	9

↘ Sauter à 1.h

2. Combien de temps a duré la plus longue des expériences de ce type ? (semaines)

**Interviewer :** Si moins d'une semaine (au cas où il n'était pas traité avec succès), arrêtez ici.

Autrement continuer, si la personne interviewée est assez bien informée au sujet de cette personne.



**Centre pour les bipolaires seulement :**

Si le critère de durée pour la schizophrénie DSM-III-R, type chronique, a déjà été rempli (Item 9, durée totale de la maladie > 2 ans). Arrêtez ici.

**Symptômes prodromiques et résiduels**

**Interviewer :** utilisez cette page seulement si le trouble schizo-affectif a été éliminé (par les questions 3 à 5 ci-dessus), et si les symptômes psychotiques ont duré au moins une semaine (ou ont duré moins longtemps si un traitement s'est avéré efficace).

Années avant le début des symptômes psychotiques			Années après l'arrêt des symptômes psychotiques		
Non	Oui	Inc	Non	Oui	Inc

16. Est-ce que l'un des items ci-dessous le/la décrivent ?  
Est-ce que il/elle :

16.a) Restait à l'écart de la famille et des amis, s'isolait ?	0	1	9	0	1	9
16.b) Avait du mal à faire son travail, à aller à l'école ou à faire son travail à la maison ?	0	1	9	0	1	9
16.c) Faisait des choses insolites, comme par exemple se parler en public ?	0	1	9	0	1	9
16.d) Négligeait son hygiène et son apparence extérieure ?	0	1	9	0	1	9
16.e) Semblait ne pas avoir d'émotions ou des émotions inappropriées ?	0	1	9	0	1	9
16.f) Avait des paroles difficiles à comprendre, ou avait du mal à trouver ses mots ?	0	1	9	0	1	9
16.g) Avait des idées ou des croyances inhabituelles ?	0	1	9	0	1	9
16.h) Avait des perceptions inhabituelles, comme sentir la présence d'une personne qui n'est pas présente en réalité ?	0	1	9	0	1	9
16.i) N'avait aucune énergie, aucun intérêt ?	0	1	9	0	1	9
16.j) Trouvait un intérêt spécial dans la télé, la radio, les articles de journaux ?	0	1	9	0	1	9
16.k) Se sentait nerveux avec d'autres gens ?	0	1	9	0	1	9
16.l) Avait peur que les gens soient dehors pour l'attraper ?	0	1	9	0	1	9

(Si il y a eu au moins un Oui) :

17. Pendant combien de temps cela a t-il été vrai ?

Avant les symptômes Semaines	Après les symptômes Semaines
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

18. Est-ce qu'il/elle était toujours comme ça ?

Non    Oui    Inconnu  
0        1        9





## CHECKLIST ABUS D'ALCOOL ET DE DROGUE

Date de l'interview     
JJ Mois Année

Nom de famille/n° code famille :    
Nom de la personne interviewée/ID :   
Nom et prénom de la personne décrite/ID :

Coter un seul épisode (celui dont le souvenir est le meilleur, l'épisode le plus grave si possible)

### ALCOOLISME

- | 1. A cause de la boisson, a t-il/elle eu des problèmes comme :  | Non | Oui | Inconnu |
|---|-----|-----|---------|
| 1.a) Être incapable d'arrêter ou de diminuer la prise de boisson ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.b) Passer beaucoup de temps à boire ou à avoir la gueule de bois ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.c) Être incapable de travailler, d'aller en classe, ou d'assumer ses responsabilités ménagères ?                                | 0   | 1   | 9       |
| 1.d) Être ivre à cause de la boisson au point de risquer d'être blessé ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.e) Blessures accidentelles ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.f) Réduire ou abandonner des activités importantes ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.g) Critiques de la part de la famille ou d'amis, au travail ou à l'école ?  | 0   | 1   | 9       |
| 1.h) Problèmes légaux plus d'une fois (arrestations, garde à vue) ?   | 0   | 1   | 9       |
| 1.i) Trous de mémoire plus d'une fois ?   | 0   | 1   | 9       |
| 1.j) Soulerie ou accès boulimique plus d'une fois ?   | 0   | 1   | 9       |
| 1.k) Problèmes de santé physique (maladie du foie, pancréatite)   | 0   | 1   | 9       |
| 1.l) Problèmes émotionnels ou psychologiques (ayant perdu l'intérêt, déprimé, soupçonneux/délinquant, ayant des idées étranges) ? | 0   | 1   | 9       |
| 1.m) Symptômes de sevrage (tremblements, épilepsie/convulsions, delirium tremens) ?   | 0   | 1   | 9       |

2. Allait-il/elle aux réunions des alcooliques anonymes ou recevait-il/elle un traitement ?

0 = Aucun                      3 = Alcooliques anonymes  
ou autre forme d'effort personnel

1 = Hospitalisé :              4 = Médicaments :

2 = Consultation externe :

(Décrire les détails et/ou les autres traitements) :

- |   | Non | Oui | Inconnu |
|---|-----|-----|---------|
| 3. A t-il/elle actuellement un problème d'alcoolisme ?  | 0   | 1   | 9       |
| 4. Noter l'âge auquel il/elle a commencé à avoir des problèmes liés à l'alcool (âge de début) : |     |     |         |
| 5. Noter l'âge auquel il/elle a arrêté de boire beaucoup (âge d'arrêt) :                        |     |     |         |

**ABUS D'ALCOOL/DÉPENDANCE**

6. Avec quel type de drogue avait-il/elle des problèmes ?

	Non	Oui	Inconnu
7. A cause de la prise de drogue, avait-il/elle			
7.a) Des problèmes de santé physique (hépatite, overdose, symptômes de sevrage, blessures accidentelles) ?	0	1	9
7.b) Des problèmes émotionnels ou psychologiques (désintéressé, déprimé, soupçonneux, délirant, ayant des idées étranges) ?	0	1	9
7.c) Des problèmes d'ordre légal (arrêté pour possession, vente ou vol de drogue) ?	0	1	9
7.d) Problèmes avec la famille ou les amis ?	0	1	9
7.e) Problèmes au travail ou à l'école ?	0	1	9

8. Allait-il/elle au centre de désintoxication ou avait-il/elle d'autres traitements ?

(Entourez tout ce qui s'applique) :

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| 0 = Aucun                | 3 = Alcooliques anonymes<br>ou autre forme d'effort personnel |
| 1 = Hospitalisé          | 4 = Médicaments   |
| 2 = Consultation externe | I = Inconnu   |

(Décrire les détails et/ou les autres traitements) :

	Non	Oui	Inconnu
9. A-t-il/elle actuellement un problème de prise de drogue ?	0	1	9

10. Noter l'âge auquel il/elle a commencé à avoir des problèmes liés à la prise de drogue (âge de début) :

11. Noter l'âge auquel il/elle a arrêté de consommer de la drogue de manière importante (âge d'arrêt) :

12. Jugement de l'interviewer sur la qualité de cette information :

- |           |                 |              |
|-----------|-----------------|--------------|
| 1 = Bonne | 2 = Assez bonne | 3 = Mauvaise |
|-----------|-----------------|--------------|



	Non	Oui	Inconnu
Semble très rarement, voire jamais, faire l'expérience d'émotions fortes, colère/joie.	0	1	9
2.d) <i>Ne semble pas intéressé(e) par le fait d'avoir des relations sexuelles avec une autre personne ?</i>			
Peu ou pas de désir d'avoir des expériences sexuelles avec d'autres personnes (tenir compte de l'âge).	0	1	9
2.e) <i>Semble ne pas se préoccuper des critiques ou des compliments qu'on peut lui faire ?</i>			
Indifférent aux compliments et aux critiques d'autrui.	0	1	9
2.f) <i>N'a personne à qui se confier ou n'est très proche de personne ou a seulement une seule personne en dehors de sa proche famille ?</i>			
Aucun ami proche ou confident, ou seulement un en dehors des parents de premier degré.	0	1	9
2.g) <i>Agit de manière froide ou distante, ne sourit presque jamais ou ne fait pas de signe de tête ?</i>			
Affect restreint, distant, froid, répond rarement aux gestes ou aux expressions.	0	1	9
<b>PERSONNALITE SCHIZOTYPIQUE</b>			
3. Est-ce qu'il/elle :			
3.a) <i>Se demande si les gens qui se parlent entre eux parlent de lui/elle ?</i>			
<i>Dit qu'un événement ou un objet banal est un signe spécial pour lui/elle ?</i>			
Idees de références (pas idées délirantes de références).	0	1	9
3.b) <i>Agit souvent de manière très anxieuse dans un groupe de gens qu'il/elle ne connaît pas ?</i>			
Anxiété sociale excessive.	0	1	9
3.c) <i>Décrit avoir des expériences avec le surnaturel ? Croit en l'astrologie, prédit l'avenir, croit aux objets non identifiés (OVNI) ou au « sixième sens » ?</i>			
Croyances étranges ou pensée magique, comportement ayant de l'influence et inconsistent avec les normes culturelles.	0	1	9
3.d) <i>Prend des objets ou des ombres pour des personnes, ou des bruits pour des voix ?</i>			
<i>A l'impression qu'une personne ou une force invisible n'est pas loin ?</i>			
<i>Sent les visages changer devant ses yeux ?</i>			
Expériences perceptives inhabituelles.	0	1	9
3.e) <i>Se conduit de manière étrange ou excentrique ? A un aspect extérieur particulier ou négligé, a des manières inhabituelles, se parle tout seul ?</i>			
Etrange, excentrique, apparence ou comportement particulier	0	1	9
3.1) <i>Il est parfois difficile de suivre ce qu'il/elle dit ?</i>			
<i>Divague hors du sujet, parle en des termes vagues ou abstraits ?</i>			
Discours bizarre (sans perte des associations ou incohérence)	0	1	9
3.g) <i>Agit parfois de façon stupide, inadapté à la situation ?</i>			
<i>Ou a tendance à ne pas montrer de sentiments en réponse aux gens ?</i>			
Affect inapproprié ou restreint (par exemple stupide ou réservé).	0	1	9

170 **Interviewer :** Si il y au moins un oui à l'un des troubles de la personnalité, posez les questions suivantes (à utiliser pour la recherche, pas pour le diagnostic).

---

RETENTISSEMENT/DETRESSE	Non	Oui	Inconnu
4. A t-il/elle des problèmes à cause de son comportement, la manière dont il/elle parle ou ressent les émotions, soit avec sa famille ou socialement ou à son travail ou à l'école ? Retentissement social ou handicap professionnel	0	1	9
5. Est-ce que ce comportement ou cette manière de penser ou de ressentir rend cette personne malheureuse ? Déresse subjective significative	0	1	9
6. Jugement de l'interviewer sur la qualité de l'information : 1 = Bonne                      2 = Assez bon                      3 = Mauvais			