

Health of the Nation Outcome Scales (HoNOS-F)

Patient-ID :

Nom thérapeute :

Date :

HoNOS formulaire d'évaluation

0 = pas de problème ; **1** = problème mineur ne requérant pas d'intervention,

2 = problème léger (mais clairement présent) ; **3** = problème modérément grave

4 = problème grave à très grave ; **9** = inconnu/non applicable

Item

1.	Comportement hyperactif, agressif, perturbateur ou agité	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
2.	Lésions auto-infligées non accidentelles	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
3.	Troubles liés à la consommation de drogues ou d'alcool	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
4.	Troubles cognitifs	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
5.	Troubles associés à une maladie physique ou un handicap	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
6.	Troubles liés aux hallucinations et délires	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
7.	Troubles liés à l'humeur dépressive	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
8.	Autres troubles mentaux et comportementaux	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
9.	Problèmes pour établir des relations sociales significatives	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
10.	Problèmes liés aux activités de la vie quotidienne	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
11.	Problèmes liés aux conditions de vie (logement)	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
12.	Problèmes liés à l'occupation et aux activités	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
Total valeurs (il ne faut pas compter pas les valeurs 9 !)							<input type="text"/>