

Faire face à la dépression

Modèle de soins par échelon

Outil d'aide à la pratique



Étape 4 :

Dépression sévère,
risque suicidaire élevé.

**Pharmacothérapie, psychothérapie,
électroconvulsivothérapie (ECT),
équipes de crise,
traitements combinés
et si nécessaire, hospitalisation.**

Étape 3 :

Dépression modérée à sévère,
symptômes dépressifs
persistants, dépression légère à modérée
répondant insuffisamment
aux étapes précédentes.

**Pharmacothérapie, psychothérapie
« très intensive », combinaison de
psychothérapie et de pharmacothérapie,
soins axés sur la collaboration et
si nécessaire, renvoi.**

Étape 2 :

Symptômes dépressifs persistants,
dépression légère à modérée.

**Interventions psychosociales
« faiblement intensives », psychothérapie et
si nécessaire, renvoi.**

Étape 1 :

Symptômes évoquant une dépression,
des symptômes dépressifs.

**Mise au point diagnostique, soutien,
psychoéducation, surveillance active, hygiène
du sommeil, structuration de la journée,
planification des activités et si nécessaire
renvoi.**

Source : Declercq, T., Habraken, H., Van Den Ameele, H., Callens, J., De Lepeleire, J., Cloetens, H. Depressie bij volwassenen. Richtlijn voor goede medische praktijkvoering. Domus Medica, 2017

Traduction : Projet Dépression - DMG-ULB

Prof N. Kacenenbogen, Dr. P. Thomas, Dr. D. Piquard, L. Schreiden, A.-M. Offermans.



service public fédéral
**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

.be