

## ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE LA MANIE DE YOUNG (YMRS)

---

<b>Éditeur :</b>	S/O
<b>Droit d'auteur :</b>	Domaine public
<b>Bibliographie :</b>	Young RC, Biggs JT, Ziegler VE, Meyer DA. A rating scale for mania: reliability, validity, and sensitivity. <i>Br J Psychiatry</i> . 1978;133:429-435.
<b>Population :</b>	Patients présentant des symptômes de manie
<b>Évaluateur :</b>	Clinicien qualifié
<b>Durée :</b>	De 15 à 30 minutes

---

**Description :** L'Échelle d'évaluation de la manie de Young (YMRS) est un instrument à 11 items servant à évaluer la gravité de la manie (Young *et al.*, 1978).

La YMRS a été mise au point en 1978, et sa fiabilité inter-évaluateurs est élevée (Young *et al.*, 1978). Le choix des items a été fait d'après les descriptions publiées des symptômes centraux de la phase maniaque des troubles bipolaires et comprend des anomalies qui caractérisent tous les degrés de la maladie, de légère à grave. Les symptômes dépressifs ne sont pas évalués. La YMRS reprend le style de l'Échelle d'évaluation de la dépression de Hamilton et est conçue pour être administrée par un clinicien compétent en la matière au cours d'une entrevue de 15 à 30 minutes. La cotation de la gravité de chacun des 11 items est fondée sur le rapport subjectif que font les patients de leur état au cours des 48 heures précédentes ainsi que sur les observations du comportement du patient par le clinicien au cours de l'entrevue, un plus grand poids étant accordé à celles-ci. La cotation se fait sur une échelle à cinq points dont les descripteurs sont différents dans chaque cas. Quatre items ont un poids deux fois plus important que les sept autres afin de compenser pour la piètre coopération des patients gravement atteints. Chaque item comprend des points d'ancrage clairement décrits.

Il existe d'autres échelles pour l'évaluation de la manie, dont la *Manic State Rating Scale* (MSRS)<sup>1</sup>, une échelle à 26 items administrée par une infirmière et permettant d'évaluer les comportements maniaques typiquement observés chez des patients hospitalisés. Bien que la MSRS se soit révélée fiable et valide, elle a l'inconvénient d'être longue. L'échelle Petterson d'évaluation de la manie à sept items a une excellente fiabilité, mais un champ relativement restreint<sup>2</sup>.

1. Beigel A, Murphy DL, Bunney WE Jr. The Manic-State Rating Scale: scale construction, reliability, and validity. *Arch Gen Psychiatry*. 1971;25:256-262.
2. Petterson U, Fyro B, Sedvall G. A new scale for the longitudinal rating of manic states. *Acta Psychiatr Scand*. 1973;49:248-256.

# ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE LA MANIE DE YOUNG (YMRS)

## INSTRUCTIONS POUR LA COTATION DES ITEMS

Chaque item vise à évaluer la gravité d'une anomalie particulière chez le patient. Lorsque plusieurs descriptions sont proposées pour un degré donné de gravité, il suffit qu'une seule soit présente pour que le score soit attribué. Les descriptions sont proposées à titre indicatif. On peut ne pas en tenir compte si cela s'avérait nécessaire pour indiquer la gravité, mais ce devrait être l'exception plutôt que la règle.

Il est possible d'attribuer une cote intermédiaire entre les valeurs proposées (points entiers ou demi-points), et cette démarche est même conseillée une fois que l'évaluateur a acquis suffisamment d'expérience avec l'échelle. Cela est particulièrement utile lorsque la gravité d'un item chez un patient n'évolue pas selon les descriptions.

Choisir **un** des énoncés présentés ci-dessous en inscrivant le chiffre correspondant dans la case adjacente.

### 1. HUMEUR EUPHORIQUE

0 - Absente

1 - Légèrement ou peut-être accrue à l'interrogatoire

2 - Nette exaltation subjective; optimiste, assuré, de bonne humeur; humeur appropriée au contenu

3 - Humeur exaltée, non appropriée au contenu; humeur joyeuse

4 - Euphorique; rire inapproprié; chante

### 2. ACCROISSEMENT DE L'ACTIVITÉ MOTRICE

0 - Absent

1 - Augmentation subjective

2 - Animé; augmentation des gestes

3 - Énergie excessive; parfois hyperactif; agité (peut être calmé)

4 - Excitation motrice; hyperactivité permanente (ne peut être calmé)

### 3. INTÉRÊT POUR LA SEXUALITÉ

0 - Normal; non augmenté

1 - Légèrement ou peut-être augmenté

2 - Nette augmentation subjective à l'interrogatoire

3 - Contenu sexuel spontané; élabore sur des sujets sexuels; se déclare hypersexualisé

4 - Gestes sexuels explicites (envers des patients, le personnel, l'évaluateur)

### 4. SOMMEIL

0 - Ne signale aucune diminution du sommeil

1 - Dort jusqu'à une heure de moins que la normale

2 - Dort plus d'une heure de moins que la normale

3 - Signale un besoin réduit de sommeil

4 - Nie avoir besoin de sommeil

### 5. IRRITABILITÉ

0 - Absente

2 - Subjectivement augmentée

4 - Parfois irritable pendant l'entrevue; épisodes récents de colère ou de nuisance dans le service

6 - Fréquemment irritable pendant l'entrevue; brusque, cassant pendant toute l'entrevue

8 - Hostile, non coopératif; entrevue impossible

---

## DISCOURS (Débit et quantité)

- 0 - Aucune augmentation
  - 2 - D'humeur bavarde
  - 4 - Hausse occasionnelle du débit ou de la quantité, parfois verbeux
  - 6 - Pousse; débit et quantité systématiquement accrus; difficile à interrompre
  - 8 - Pressé; impossible à interrompre, discours ininterrompu
- 

## 7. TROUBLE DU LANGAGE OU DE LA PENSÉE

- 0 - Absent
  - 1 - Pensées diffuses; légère distractibilité; vivacité d'esprit
  - 2 - Facilement distrait; perd le fil de ses idées; change souvent de sujet; pensées qui défilent
  - 3 - Fuite des idées; pensée tangentielle; difficile à suivre; rimes, écholalie
  - 4 - Incohérent; communication impossible
- 

## 8. CONTENU

- 0 - Normal
  - 2 - Plans discutables, nouveaux intérêts
  - 4 - Projets spéciaux; excessivement religieux
  - 6 - Idées de grandeur ou paranoïa; idées de persécution
  - 8 - Délire; hallucinations
- 

## 9. COMPORTEMENT PERTURBATEUR OU AGRESSIF

- 0 - Absent; coopère
  - 2 - Sarcastique; parfois virulent, réservé
  - 4 - Exigeant; fait des menaces dans le service
  - 6 - Menace l'évaluateur; crie; entrevue difficile
  - 8 - Violent; destructeur; entrevue impossible
- 

## 10. APPARENCE

- 0 - Tenue et apparence appropriées
  - 1 - Légèrement débraillé
  - 2 - Toilette laissant à désirer; modérément débraillé; tenue trop recherchée
  - 3 - Débraillé; partiellement habillé; maquillage voyant
  - 4 - Tenue tout à fait débraillée; décorations; accoutrement bizarre
- 

## 11. LUCIDITÉ

- 0 - Présente; reconnaît sa maladie; reconnaît la nécessité d'un traitement
- 1 - Reconnaît qu'il peut être malade
- 2 - Reconnaît le changement de comportement, mais nie la maladie
- 3 - Reconnaît qu'il y a peut-être un changement de comportement, mais nie la maladie
- 4 - Nie tout changement de comportement