

# Échelle subjective du sevrage d'opioïdes (SOWS)<sup>1</sup>

La SOWS permet à la personne d'évaluer l'intensité de ses symptômes de sevrage d'opioïdes, selon une échelle en 5 points allant de 0 (pas du tout) à 4 (extrêmement).

**Instructions :** Veuillez encercler la réponse qui correspond le mieux à la façon dont vous vous sentez actuellement. Additionnez vos points pour obtenir votre score final.

		0=pas du tout ; 1=un peu ; 2=moyennement ; 3=beaucoup ; 4=extrêmement				
Symptôme	Date					
	Heure					
Je me sens anxieux(se).		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Je baille.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Je transpire.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai les yeux qui coulent (larmoiments).		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai le nez qui coule.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai la chair de poule.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Je tremble.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai des bouffées de chaleur.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai des frissons.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai mal dans les os et les muscles.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
Je me sens agité(e).		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai des nausées.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai envie de vomir.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai des spasmes dans les muscles.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai des crampes d'estomac.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
J'ai envie de consommer.		0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
<b>Score total</b>						

Sevrage léger : 1-10

Sevrage modéré : 11-20

Sevrage sévère : 21-30

<sup>1</sup> Traduit librement de Handelsman L, Cochrane KJ, Aronson MJ, Ness R, Rubinstein KJ, Kanof PD. Two New Rating Scales for Opiate Withdrawal. 1987. American Journal of Alcohol Abuse 13, 293-308.