



**OUTIL D’EVALUATION DE L’ATTACHEMENT DU PATIENT A SON TRAITEMENT PAR BENZODIAZEPINES**  
**ÉCHELLE ECAB**

- Un score inférieur à 6 permet de façon raisonnable d’éliminer un attachement excessif au traitement nécessitant un accompagnement soutenu.
- En cas de score ECAB supérieur ou égal à 6, l’attachement du patient à son traitement est important et les modalités d’arrêt doivent être prudentes, notamment la décroissance très progressive

**Échelle Ecab**

**Échelle cognitive d’attachement aux benzodiazépines**  
(attribuer 1 point en cas de réponse « vrai »,  
sauf question 10 = 1 point en cas de réponse « faux »)

Les questions ci-dessous concernent certaines idées que vous pouvez avoir sur les médicaments **tranquillisants** et/ou **somnifères** que vous prenez.

Si une proposition correspond à ce que vous pensez, cochez la case « vrai » ; cochez la case « faux » dans le cas contraire.

Il est indispensable de répondre à **toutes** les propositions avec **une seule** réponse « vrai » ou « faux », même si vous n’êtes pas très sûr(e) de votre réponse.

Nom du médicament concerné : .....

	<b>Vrai</b>	<b>Faux</b>
1. Où que j’aïlle, j’ai besoin d’avoir ce médicament avec moi.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
2. Ce médicament est pour moi comme une drogue .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
3. Je pense souvent que je ne pourrai jamais arrêter ce médicament...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
4. J’évite de dire à mes proches que je prends ce médicament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
5. J’ai l’impression de prendre beaucoup trop de ce médicament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
6. J’ai parfois peur à l’idée de manquer de ce médicament.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
7. Lorsque j’arrête ce médicament, je me sens très malade.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
8. Je prends ce médicament parce que je ne peux plus m’en passer.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
9. Je prends ce médicament parce que je vais mal quand j’arrête.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
10. Je ne prends ce médicament que lorsque j’en ressens le besoin.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1

**Référence :**

Pélissolo A, Naja WJ. Evaluation de la dépendance aux BZD à l’aide d’une échelle cognitive. Synapse - 1996;131:37-40.