

Date: _____

Nom/ID: _____

RCADS-25-CG-FR-FR-1

Cochez le mot qui montre avec quelle fréquence chacune de ces choses arrivent. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

1. Mon enfant se sent triste ou vide.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
2. Mon enfant s'inquiète quand il/elle pense qu'il/elle a mal fait quelque chose.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
3. Mon enfant aurait peur d'être laissé seul à la maison.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
4. Plus rien n'est amusant pour mon enfant.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
5. Mon enfant craint que quelque chose d'horrible arrive à quelqu'un dans sa famille.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
6. Mon enfant a peur d'être dans des endroits bondés (comme les centres commerciaux, le cinéma, les bus, les terrains de jeux très fréquentés).	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
7. Mon enfant s'inquiète de ce que les autres pensent de lui/elle.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
8. Mon enfant a du mal à dormir.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
9. Mon enfant a peur s'il/si elle doit dormir seul(e).	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
10. Mon enfant a des problèmes d'appétit.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
11. Mon enfant a des vertiges ou s'évanouit alors qu'il n'y a aucune raison de le faire.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
12. Mon enfant doit faire certaines choses encore et encore (comme se laver les mains, nettoyer ou mettre les choses dans un certain ordre).	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
13. Mon enfant n'a aucune énergie pour quoi que ce soit.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
14. Mon enfant se met soudainement à trembler ou à s'agiter alors qu'il n'y a aucune raison de le faire.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
15. Mon enfant n'arrive pas à penser clairement.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
16. Mon enfant se sent dévalorisé.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
17. Mon enfant doit réfléchir à des pensées particulières (comme des nombres ou des mots) pour empêcher que de mauvaises choses ne se produisent.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
18. Mon enfant pense à la mort.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
19. Mon enfant n'a pas envie de bouger.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
20. Mon enfant s'inquiète d'avoir soudainement une sensation de peur quand il n'y a rien à craindre.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
21. Mon enfant est très fatigué(e).	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
22. Mon enfant a peur de se ridiculiser devant les gens.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
23. Mon enfant doit faire certaines choses juste de la bonne manière pour éviter que de mauvaises choses ne se produisent.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
24. Mon enfant se sent agité(e).	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
25. Mon enfant s'inquiète que des mauvaises choses ne lui arrivent.	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours