Questionnaire de mesure d'impact pour les jeunes (I)

Ce questionnaire doit être rempli par l'un des parents de l'enfant / adolescent

Ce questionnaire est conçu pour décrire une vaste palette de **situations, comportements et humeurs problématiques** fréquents chez les enfants et les adolescents. Lorsque vous commencerez à compléter ce questionnaire, vous verrez qu'il est facile de répondre de sorte que votre enfant ait l'air aussi en forme ou pas en forme que vous le souhaitez. Ne faites pas cela. Si vous êtes aussi précis que possible, il est fort probable que vous pourrez recevoir l'aide que vous recherchez pour votre enfant.

Lisez attentivement chaque affirmation. Décidez à quel point cette affirmation est vraie pour votre enfant pour les **7 derniers jours**. Certaines des affirmations peuvent ne pas appliquer à la situation de votre enfant. Si tel est le cas, cochez la catégorie « Jamais ou presque jamais ».

MON ENFANT...

	Jamais ou presque jamais	Rarement	Parfois	Fréquemment	Toujours ou presque toujours
1 Veut être seul plus que d'autres enfants de son âge	☐	☐	☐	☐	☐
2 Se plaint de nausées ou de maux de tête	☐	☐	☐	☐	☐
3 Ne participe pas à des activités qui lui faisaient plaisir auparavant	☐	☐	☐	☐	☐
4 Se fâche ou manque verbalement de respect	☐	☐	☐	☐	☐
5 Est plus craintif(ve) que d'autres enfants de son âge	☐	☐	☐	☐	☐
6 Manque l'école ou est absent sans autorisation valable	☐	☐	☐	☐	☐
7 Satisfait aux règles et aux attentes	☐	☐	☐	☐	☐
8 A des difficultés à réaliser des tâches, ou bien les réalise négligemment	☐	☐	☐	☐	☐

9 Se plaint ou se lamente que les choses ne sont pas justes	☐				
10 A des problèmes intestinaux (p. ex., constipation ou diarrhée)	☐				
11 Se bat avec d'autres enfants ou des membres de sa famille	☐				
12 Est inquiet(e) et ne parvient pas à chasser certaines idées de son esprit	☐				
13 Vole ou ment	☐				
14 Est agité(e), remuant(e) ou hyperactif(ve)	☐				
15 Semble anxieux(se) ou nerveux(se)	☐				
16 Communique agréablement et convenablement	☐				
17 Semble tendu(e), facilement surpris(e)	☐				
18 Se souille des ses excréments, de son urine	☐				
19 Est agressif (ve) envers les adultes	☐				
20 Voit, entend ou croit des choses qui n'existent pas	☐				
21 S'est auto-mutilé (en se coupant, se griffant), ou a tenté de se suicider	☐				
22 Consomme de l'alcool ou des drogues	☐				
23 Semble incapable de s'organiser	☐				

24 Apprécie ses relations avec sa famille et ses amis

25 Semble triste ou malheureux(se)

26 A des douleurs ou des faiblesses musculaires ou articulaires

27 A une attitude négative, méfiante envers ses amis, membres de la famille ou autres adultes

28 Pense que les autres essaient de lui faire du mal même si ce n'est pas le cas

29 Menace de quitter la maison, ou l'a déjà fait

30 Change rapidement d'émotions, et ses émotions sont fortes

31 Enfreint délibérément les règles, lois ou attentes

32 Semble satisfait(e) de lui/d'elle

Questionnaire de mesure d'impact pour les jeunes (II)

Ce questionnaire doit être rempli par l'un des parents de l'enfant / adolescent

Lisez attentivement chaque affirmation. Décidez à quel point cette affirmation est vraie pour votre enfant pour les **7 derniers jours**. Certaines des affirmations peuvent ne pas appliquer à la situation de votre enfant. Si tel est le cas, cochez la catégorie « Jamais ou presque jamais ».

MON ENFANT...

	Jamais ou presque jamais	Rarement	Parfois	Fréquemment	Toujours ou presque toujours
33 Boude, rechigne, ou crie plus que d'autres enfants de son âge	☐	☐	☐	☐	☐
34 Se tient à l'écart de sa famille ou de ses amis	☐	☐	☐	☐	☐
35 Se plaint de maux de ventre ou de nausées plus souvent que d'autres enfants du même âge	☐	☐	☐	☐	☐
36 N'a pas d'amis ou ne les garde pas	☐	☐	☐	☐	☐
37 A des amitiés que je n'approuve pas	☐	☐	☐	☐	☐
38 Pense que les autres entendent ses pensées, ou qu'il/elle peut entendre les pensées des autres	☐	☐	☐	☐	☐
39 A un comportement sexuel inconvenant (p. ex., sexuellement actif/ve, exhibitionniste, abus sexuel sur des membres de la famille ou des personnes extérieures)	☐	☐	☐	☐	☐
40 A des difficultés à attendre son tour dans des activités ou conversations	☐	☐	☐	☐	☐

41 Pense au suicide, dit qu'il/elle serait mieux mort(e)	☐				
42 Se plaint de cauchemars, a des difficultés à s'endormir, dort trop, ou se lève trop tôt	☐				
43 Se plaint de ou refuse de se conformer aux règles, attentes ou responsabilités	☐				
44 A des moments d'euphorie inhabituelle ou d'énergie excessive	☐				
45 Gère correctement la frustration ou l'ennui	☐				
46 A peur de devenir fou/folle	☐				
47 Se sent, de manière appropriée, coupable de mal faire	☐				
48 Est inhabituellement exigeant(e)	☐				
49 Est irritable	☐				
50 Vomit ou a plus de nausées que d'autres enfants de son âge	☐				
51 Se met suffisamment en colère pour menacer les autres	☐				
52 Semble ressasser ses problèmes lorsqu'il/elle s'ennuie	☐				
53 Est plein(e) d'espoir et d'optimisme, de façon appropriée	☐				
54 A des contractions musculaires convulsives ou des crispations du visage, des bras ou du corps	☐				

55 A délibérément détruit des objets	☐				
56 A des difficultés à se concentrer, à penser clairement, à réaliser des tâches	☐				
57 Tient des discours négatifs, à savoir qu'il/elle serait responsable des mauvaises choses	☐				
58 A perdu beaucoup de poids sans raison médicale	☐				
59 Agit de façon impulsive sans réfléchir aux conséquences	☐				
60 Est généralement calme	☐				
61 Ne se pardonne pas ses erreurs passées	☐				
62 Manque d'énergie	☐				
63 Pense qu'il/elle n'a pas d'amis, ou que personne ne l'aime	☐				
64 Se sent frustré(e) et abandonne, ou s'effondre facilement	☐				