

Cochez pour chaque énoncé la case "Pas vrai", "Un peu vrai" ou "Très vrai". Cela nous aiderait si vous répondiez, pour chaque énoncé, du mieux que vous pouvez, même si vous n'êtes pas absolument sûr ou si l'énoncé vous paraît inadéquat ! Répondez, s'il vous plaît, en vous basant sur le comportement de l'enfant au cours des six derniers mois.

Nom de votre enfant

Garçon/Fille

Date de naissance

	Pas vrai	Un peu vrai	Très vrai
Attentif(ve) aux autres, tient compte de ce qu'ils ressentent	[]	[]	[]
Agité(e), hyperactif(ve), ne tient pas en place	[]	[]	[]
Se plaint souvent de maux de tête ou de ventre ou de nausées	[]	[]	[]
Partage facilement avec les autres enfants (friandises, jouets, crayons, etc.)	[]	[]	[]
Fait souvent des crises de colère ou s'emporte facilement	[]	[]	[]
Plutôt solitaire, a tendance à jouer seul(e)	[]	[]	[]
En général obéissant(e), fait habituellement ce que les adultes demandent	[]	[]	[]
S'inquiète souvent, paraît souvent soucieux(se)	[]	[]	[]
Aide volontiers quand quelqu'un s'est fait mal ou ne se sent pas bien	[]	[]	[]
Ne tient pas en place ou se tortille constamment	[]	[]	[]
A au moins un(e) ami(e)	[]	[]	[]
Se bagarre souvent avec les autres enfants ou les tyrannise	[]	[]	[]
Souvent malheureux(se), abattu(e) ou pleure souvent	[]	[]	[]
Généralement aimé(e) des autres enfants	[]	[]	[]
Facilement distrait(e), a du mal à se concentrer	[]	[]	[]
Anxieux(se) ou se cramponne aux adultes dans les situations nouvelles, perd facilement ses moyens	[]	[]	[]
Gentil(le) avec les enfants plus jeunes	[]	[]	[]
Ment ou triche souvent	[]	[]	[]
Harcelé(e) ou tyrannisé(e) par d'autres enfants	[]	[]	[]
Toujours prêt(e) à aider les autres (parents, professeurs, autres enfants)	[]	[]	[]
Réfléchit avant d'agir	[]	[]	[]
Vole à la maison, à l'école ou ailleurs	[]	[]	[]
S'entend mieux avec les adultes qu'avec les autres enfants	[]	[]	[]
A de nombreuses peurs, facilement effrayé(e)	[]	[]	[]
Va jusqu'au bout des tâches ou devoirs, maintient bien son attention	[]	[]	[]

Avez-vous d'autres préoccupations ou remarques à faire?

Dans l'ensemble, estimez-vous que votre enfant éprouve des difficultés dans l'un ou l'autre de ces domaines: émotion, concentration, comportement ou relations avec les autres?

Non	Oui - mineures	Oui - importantes	Oui - sérieuses
[]	[]	[]	[]

Dans le cas d'une réponse affirmative, veuillez continuer avec les questions suivantes:

- Ces difficultés ont été présentes depuis?

Moins d'un mois	1-5 mois	6-12 mois	Plus d'un an
[]	[]	[]	[]

- Est-ce qu'elles dérangent ou gênent votre enfant?

Pas du tout	Un peu	Assez	Beaucoup
[]	[]	[]	[]

- Est-ce que ces difficultés interfèrent avec la vie quotidienne de votre enfant dans les domaines suivants?

	Pas du tout	Un peu	Assez	Beaucoup
La vie à la maison	[]	[]	[]	[]
Les amitiés	[]	[]	[]	[]
Les apprentissages à l'école	[]	[]	[]	[]
Les loisirs	[]	[]	[]	[]

- Est-ce que ces difficultés pèsent sur vous ou sur la famille en général?

Pas du tout	Un peu	Assez	Beaucoup
[]	[]	[]	[]

Votre signature

Date

Mère/Père/Autre (précisez, SVP:)

Avec tous nos remerciements pour votre aide