







# K-SADS-PL DSM-5 Grilles de réponses

### Entretiens de dépistage et suppléments

### Traduction Française de la K-SADS-PL DSM-5:

https://sfpeada.fr/k-sads-pl-dsm-5-version-francaise-2018/

### **Coordination par:**

### Dr. THÜMMLER Susanne, Pr. ASKENAZY Florence

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Hôpitaux Pédiatriques de Nice CHU-Lenval, 57 Avenue de la Californie, 06200 Nice, France; Université Côte d'Azur, CoBTek, France

### Avec la participation de :

AP-HP Bobigny: Pr BAUBET Thierry, AP-HP Robert Debré: Pr DELORME Richard, AP-HP Pitié-Salpêtrière: Pr LAURENT-LEVINSON Claudine, CHU de Caen: Dr GUENOLE Fabien, CHU Lyon: Pr FOURNERET Pierre, CHU Montpellier: Pr PURPER-OUAKIL Diane, CHU Toulouse: Pr RAYNAUD Jean-Philippe, CH U Versailles: Pr SPERENZA Mario Pr GODART Nathalie, CHU-Lenval de Nice: Dr BATTISTA Michèle, Dr SERRET Sylvie, SOUBELET Andrea, GINDT Morgane, MARIA Fanny

### **Grilles de Réponses :**

### Dr. DUMAS Louise-Emilie, Dr. THÜMMLER Susanne

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Hôpitaux Pédiatriques de Nice CHU-Lenval

Contact: thummler.s@pediatrie-chulenval-nice.fr

### RECAPITULATIFS PAR DIAGNOSTIC POUR LE SUIVI

0 = Pas d'information 1 = Absent 2 = Probable 3 = Certain 4 = En rémission partielle

	DE PA	L'EF SSE L	IOST PISOI LE PL E (PP	DE .US	AGE DE DEBUT DE L'EPISODE PPG		DIAGNOSTIC DE L'EPISODE ACTUEL			AGE DE DEBUT DE L'EPISODE ACTUEL	
Trouble dépressif caractérisé	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Dysthymie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble dépressif non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de l'adaptation avec humeur dépressive	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Hypomanie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Cyclothymie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Episode bipolaire mixte	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Episode hypomaniaque ou mixte	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble bipolaire non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de l'humeur non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble primaire de l'humeur avec caractéristiques psychotiques	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble dysruptif avec dysrégulation émotionnelle	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble schizoaffectif	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Schizophrénie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble schizophréniforme	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Psychose réactionnelle brève	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble psychotique non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble panique	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Agoraphobie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Anxiété de séparation	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Anxiété sociale	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Mutisme sélectif	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Phobie spécifique	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Anxiété généralisée	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble obsessionnel compulsif	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de stress post traumatique	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de stress aigu	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble anxieux non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de l'adaptation avec anxiété	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Enurésie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Encoprésie	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Déficit de l'attention et hyperactivité	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Déficit de l'attention et hyperactivité  Déficit de l'attention/hyperactivité non spécifié	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble des conduites	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble oppositionnel avec provocation	0	1		3		0	1	2	3	4	
Trouble disruptif, du contrôle des impulsions et des conduites,	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
non spécifié		_	_	J		Ü	_	_	3		
Trouble de l'adaptation avec perturbation des conduites	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble de l'adaptation avec perturbation mixte des émotions	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
et des conduites											
Syndrome de Gilles de la Tourette	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Tics moteurs ou vocaux persistants (chroniques)	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Tics provisoires	0	1	2	3		0	1	2	3	4	
Trouble du spectre de l'autisme	0	1	2	3		0	1	2	3	4	

Identité du sujet : Réalisé le :

Εν	al	u	at	еи	r	

Anorexie mentale	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Boulimie	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Accès hyperphagique	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Trouble de l'alimentation non spécifié	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Troubles liés au tabac	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Troubles liés à l'alcool	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Troubles liés à une substance	0	1	2	3	0	1	2	3	4

Trouble de l'humeur induit par une substance	0	1	2	3	0	1	2	3	4
Trouble anxieux induit par une substance	0	1	2	3	0	1	2	3	4

0 = Pas d'information	1 = Non	2 = Oui	
Traitement en externe	0	1	2
Age au premier traitement en externe			
Durée totale du traitement en externe			
Hospitalisation en psychiatrie	0	1	2
<ul> <li>Age de la première hospitalisation en psychiatrie</li> </ul>			
<ul> <li>Nombre d'hospitalisation en psychiatrie</li> </ul>			
<ul> <li>Durée totale du traitement en hospitalisation</li> </ul>			
Comportement suicidaire			
Idées suicidaires	0	1	2
<ul> <li>Gestes suicidaires (sans intention de mourir)</li> </ul>	0	1	2
<ul> <li>Tentative de suicide (avec intention de mourir)</li> </ul>	0	1	2

# **DEPRESSION**

	Dépistage	Réponse	Réponse	Résumé	0-Pas
	<u>Depistage</u>	parents	enfant	thérapeute	d'information
1	Humeur dépressive	A :	A:	A:	1-Absent
		P: A:	P: A:	P: A:	2-Subclinique
2	Irritabilité et colère	P:	P:	P:	3-Clinique
		A:	A:	A:	
3	Anhédonie, manque d'intérêt, apathie, manque de motivation ou ennui	P :	P:	P:	
10	Pensées de mort récurrentes	A:	A :	A:	
4a	Pensees de mort recurrentes	P:	P:	P:	
4b	Pensées relatives au suicide	A:	A:	A:	
10	rensees relatives ad salicide	P:	P:	P:	
4c	Actes suicidaires intentionnels	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
4d	Actes suicidaires – Létalité médicale	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
4e	Comportement autodestructeur, non suicidaire	P:	P:	P:	
	Sunnláments		1	1	
	<u>Suppléments</u>		Ι.	l .	
1a	Réévaluation de l'irritabilité et de l'humeur dépressive	A :	A:	A:	
	Humeur dépressive et/ou irritabilité présentes plus de la moitié du temps	P: A:	P: A:	P: A:	
1b	depuis au moins un an	A: P:	P:	P:	
		٠.	' .	• •	
2	Insomnie				
	2a Jacobania d'andonnicono	A :	A:	A:	
	2a Insomnie d'endormissement	P:	P:	P:	
	2b Insomnie de milieu de nuit	A :	A:	A:	
	25 misorime de mineu de nait	P:	P:	P:	
	2c Insomnie du petit matin	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
3	Hypersomnie	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
4	Fatigue, perte d'énergie	P:	P:	P:	
_	- 11		I	1	
5	Troubles cognitifs				
	5a Diminution de la concentration ou ralentissement de la pensée	A:	A:	A:	
	Ja Diffillitation de la concentration ou raientissement de la pensee	P:	P:	P:	
	5b Indécision	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
6	Appétit, poids				
		A :	A:	A:	
	6a Baisse d'appétit	А. Р:	P:	P:	
		A:	A:	A:	
	6b Perte de poids	P:	P:	P:	
	Co. Augmentation de l'annétit	A:	A:	A:	•
	6c Augmentation de l'appétit	P:	P:	P:	

		Identité du sujet :		Réalisé Evaluat		
	6d	Prise de poids	A : P :	A: P:	A: P:	
7	Tro	ubles psychomoteurs				
	7a	Agitation	A : P :	A: P:	A: P:	
	7b	Ralentissement psychomoteur	A: P:	A: P:	A: P:	
8	lma	ge de soi		'	1	
	8a	Dévalorisation, mésestime de soi	A : P :	A: P:	A: P:	
	8b	Culpabilité excessive ou inappropriée	A: P:	A: P:	A: P:	
	<u>Aut</u>	res critères		ı	ı	
1	Arg	uments en faveur d'un facteur déclenchant	A : P :	A: P:	A: P:	0-Pas d'information
2	Sym	nptômes surviennent ou s'aggravent en période menstruelle	A: P:	A: P:	A: P:	1-Non 2-Oui
3	Ret	entissement				
			A :	A:	A:	
	3a	Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	
	3b	Familial	A :	A :	A:	
	3.0	Tanina	P:	P:	P:	
	3c	A l'école	A :	A:	A:	
			P:	P:	P: A:	
4	Arg	uments en faveur d'un <b>épisode dépressif caractérisé</b>			P:	
5	Arg	uments en faveur d'un EDC avec caractéristiques psychotiques			A: P:	
6	Arg	uments en d'un <b>trouble schizoaffectif de type dépressif</b>			A:	
_					P: A:	
7	Arg	uments en faveur d'un <b>trouble dépressif non spécifié</b>			P:	
8	Arg	uments en faveur d'un trouble de l'adaptation avec humeur dépressive			A: P:	
9	Mai	nque de réponse de l'humeur dépressive ou irritable aux stimulations	A :	A :	A:	0-Pas
,	pos	itives	P:	P:	P:	d'information
10	Qua	alité de l'humeur dysphorique différente du deuil	A : P :	A: P:	A: P:	1-Absent 2-Subclinique
			A:	A:	A:	3-Clinique
11	Vari	iations diurnes de l'humeur	P:	P:	P:	5 5 <b>q</b>
12	Sen	sibilité vis-à-vis du rejet	A:	A :	A:	
14			P:	P:	P:	0.0
13		nit les critères d'un <b>épisode dépressif caractérisé avec caractéristiques</b> ancoliques			A: P:	0-Pas d'information
14	Arg	uments en faveur d'un <b>caractère saisonnier</b>			A:	1-Non
					P: A:	2-Oui
15	Arg	ument en faveur d'une <b>dépression atypique</b>			P:	

# **DYSTHYMIE/DEPRESSION RESISTANTE**

1	Perte d'appétit ou hyperphagie plus de la moitié du temps	A :	A :	A:	0-Pas
	refre d'appetit od hyperphagie plus de la mortie du temps	P :	P:	P:	d'information
2	Trouble du sommeil	A :	A:	A:	1-Absent
2	Trouble du Sommeil	P:	P:	P:	2-Subclinique
3	Se sent fatigué ou manque d'énergie plus de la moitié du temps	A :	A:	A:	3-Clinique
5	se sent latigue ou manque à energie plus de la moitie du temps	P:	P:	P:	
4	Se sent inadéquat ou ne s'aime pas, se sous-estime pendant plus de la	A :	A:	A:	
4	moitié du temps	P:	P:	P:	
5	Difficultés de concentration, de l'attention ou ralentissement de la pensée,	A :	A :	A:	
J	ou difficultés à prendre des décisions pendant plus de la moitié du temps	P:	P:	P:	
6	Perte d'espoir	A :	A :	A:	
U	refre d espon	P:	P:	P:	
7	Arguments en faveur d'un trouble dépressif persistant (dysthymie)			A:	0-Pas
,	Arguments en raveur à un trouble depressir persistant (dystrymie)			P:	d'information
8	Dépression persistant (type primaire)			A:	1-Non
0	Depression persistant (type primaire)			P:	2-Oui
9	Dépression persistant (type secondaire)			A:	
J	Depression persistant (type secondane)			P:	

### **MANIE/HYPOMANIE**

	Dépis	stage	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas
			A :	A:	A:	d'information
1	Surex	citation, exaltation ou humeur expansive	P:	P:	P:	1-Absent
			A:	A :	A:	2-Subclinique
2	Irritab	ilité ou colère explosive	P:	P:	P:	3-Clinique
_			A :	A :	A:	•
3	Augm	entation de l'activité ou de l'énergie	P :	P:	P:	
4	D.4 aloos	Atom dock control to account all	A:	A :	A:	
4	Reduc	tion du besoin de sommeil	P:	P:	P:	
_	I li un nun		A :	A :	A:	
5	нурег	sexualité	P :	P:	P:	
	Supp	<u>léments</u>				
	Rééva	luation de la durée d'une période nettement délimitée d'humeur				
1		e/expansive et/ou irritable (avec association potentielle d'une	A :	A:	A:	
		omatologie maniaque)	P:	P:	P:	
2	۸۰۰۰	antation démagnitée de l'actime de sei idées de grandour	A :	A :	A:	
2	Augm	entation démesurée de l'estime de soi, idées de grandeur	P :	P:	P:	
2	Dluch	avard, désir constant de parler	A :	A :	A:	
3	Plus D	avalu, desil constant de pariel	P:	P:	P:	
4	Embal	llement de la pensée	A:	A:	A:	
4	LIIIDai	nement de la pensee	P:	P:	P:	
5	Fuite	des idées (observées ou signalées par un tiers)	A :	A:	A:	
J	ruite	des faces (observees ou signalees par un tiers)	P:	P:	P:	
6	Δctivit	tés orientées vers un but et socialité accrues	A :	A:	A:	
O	Activit	ics offerfices vers all but of socialite decides	P:	P:	P:	
7	Δøitat	ion psychomotrice	A :	A:	A:	
,			P:	P:	P:	
8		ement excessif dans des activités de plaisir à potentiel élevé de	A :	A:	A:	
	consé	quences dommageables	P:	P:	P:	
9	Distra	ctibilité	A :	A:	A:	
			P:	P:	P:	
10	Influe	nce de drogues et de l'alcool	A :	A:	A:	
			P :	P:	P:	
11	Profil	des symptômes maniaques				
	110	Durán du plus lang ánicada (hupa) maniagua	A :	A:	A:	
	11a	Durée du plus long épisode (hypo)maniaque	P:	P:	P:	
	11b	Durán de la náriada (huna) maniagua	A :	A :	A:	
	110	Durée de la période (hypo)maniaque	P:	P:	P:	_
	11c	Nombre d'épisodes par an	A :	A :	A:	
	110	Nottible d'episodes par air	P:	P:	P:	
	11d	Durée de la période euthymique la plus longue	A :	A:	A:	
	11U	Darec de la periode cuttiyittique la plus lotigue	P:	P:	P:	
	11e	Durée totale de manie/hypomanie pendant toute la vie	A:	A:	A:	
	110	baree totale de manie, hypomanie pendant toute la vie	P:	P:	P:	
	11f	Age de début des symptômes				

Réalisé le : Evaluateur :

12	Retentissement				0-Pas
	12a Social (avec les pairs)	A:	A:	A:	d'information
	12a Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	1-Non
	12b Familial	A:	A:	A:	2-Oui
	122 13111113	P:	P:	P:	
	12c A l'école	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
	12d Hospitalisation (pour épisode maniaque)	A : P :	A: P:	A: P:	
			<u> </u>	A:	
13	Arguments en faveur d'un <b>épisode maniaque</b>			P:	
4.4	A Company of the Late of the Company			A:	
14	Arguments en faveur d'un <b>épisode hypomaniaque</b>			P:	
15	Critères pour les <b>épisodes mixtes</b>			A:	
13	Criteres pour les <b>episoues mixtes</b>			P:	
16	Trouble bipolaire de type 1, épisode hypomaniaque le plus récent			A:	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			P:	
17	Trouble bipolaire de type 1, épisode maniaque le plus récent			A:	
				P: A:	
18	Trouble bipolaire de type 1, épisode dépressif le plus récent			P:	
				A:	
19	Trouble bipolaire de type 1, épisode mixte le plus récent			P:	
20	Turnilla binalaina da bina da non anno barr			A:	
20	Trouble bipolaire de type 1 avec psychose			P:	
21	Trouble bipolaire de type 2			A:	
21	Trouble bipolatic de type 2			P:	
22	Trouble bipolaire de type 2 avec psychose			A:	
				P:	
23	Trouble bipolaire non spécifié			A: P:	
				A:	
24	Cyclothymie			P:	
	Trouble schizoaffectif de type bipolaire (cette perturbation regroupe un				
25	épisode maniaque ou mixte, ou un épisode maniaque ou un épisode			A: P:	
	mixte avec des épisodes dépressifs caractérisés)				
26	Troubles de l'humeur dû à une autre affection médicale			A:	
				P:	
27	Trouble de l'humeur induit par une substance/un médicament			A:	
	·			P:	

# TROUBLE DISRUPTIF DE DYSREGULATION EMOTIONNELLE

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Irritabilité	A : P :	A: P:	A: P:	1-Non 2-Oui
2	Crises de colères récurrentes	A : P :	A: P:	A: P:	2 Oui
	<u>Suppléments</u>				
2	Les critères A-D sont présents au moins 12 mois, et absence de période symptomatique d'au moins trois mois consécutifs Les critères A-D sont présents dans au moins deux des trois contextes énumérés ci-dessous :  - Maison - Ecole			A: P: A: P:	
3	- Pairs  Début des symptômes des critères A-E avant l'âge de 10 ans			A: P:	
4	Arguments en faveur d'un <b>trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle</b>			A: P:	

Réalisé le : Evaluateur :

# **PSYCHOSE**

Hallucinations		<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas
P: P: P: A: A: A: A: A: A: B-	1	Hallucinations	A:	A :	A:	
	1	Handemations				
P:   P:   P:   P:   P:   P:   P:   P:	2	Idées délirantes				-
HALLUCINATIONS			P:	P:	P:	
Hallucinations auditives		<u>Suppléments</u>				
1a Sons non verbaux (musique par ex.)  A: A: A: P: P: P: P:  1b Hallucinations donnant des ordres  A: A: A: A: A:  P: P: P: P:  1c Voix avec commentaires (sur les actes ou pensées)  A: A: A: A:  P: P: P: P:  P: P: P:  P: P: P:  A: A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  P: P: P: P:  P: P:  P: P:  P: P:  P: P: P:  P: P:  P: P: P:  P: P:  P: P: P:  A: A: A:  A: A:  P: P: P: P:  P: P:  A: A: A:  A: A:  P: P: P: P:  A: A:  A: A		<u>HALLUCINATIONS</u>				
1a   Sons non verbaux (musique par ex.)	1	Hallucinations auditives				
1b Hallucinations donnant des ordres  A: A: A: A: P: P: P: P: P:  1c Voix avec commentaires (sur les actes ou pensées)  A: A: A: A: P: P: P: P:  1d Voix conversant entre elles  P: P: P: P: P:  1d Voix conversant entre elles  P: P: P: P:  1e Pensées à haute voix  A: A: A: P: P: P: P:  1f Autres hallucinations verbales  P: P: P: P:  2 Localisation es voix/bruits  2 Uniquement à l'intérieur de la tête  P: P: P: P:  2 Localisation combinée  A: A: A: A: P: P: P: P:  2 Localisation combinée  A: A: A: A: P: P: P: P:  3 Hallucinations visuelles  A: A: A: A: P: P: P: P:  4 Hallucinations dactives  B: P: P: P: P:  6 Illusions  A: A: A: A: P: A: A: A: A: A: A: P: P		1	A :	A:	A:	
Hallucinations donnant des ordres		Sons non verbaux (musique par ex.)				
1c   Voix avec commentaires (sur les actes ou pensées)		1h Hallucinations donnant des ordres				
P: P: P:   P:   P:   P:   P:   P:   P		The france matter actions a community acts of ares				
1d   Voix conversant entre elles		1c Voix avec commentaires (sur les actes ou pensées)				
The pensées à haute voix  1e Pensées à haute voix  1f Autres hallucinations verbales  2 Localisation es voix/bruits  2 Uniquement à l'intérieur de la tête  2 Uniquement à l'extérieur de la tête  2 Uniquement à l'extérieur de la tête  2 Localisation combinée  3 Hallucinations visuelles  4 Hallucinations tactiles  4 Hallucinations difactives  5 Hallucinations  6 Illusions  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A:  A: A:  P: P: P:  A: A:  A: A:  P: P: P:  A: A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:						
1e Pensées à haute voix P: P: P: P:  1f Autres hallucinations verbales  2 Localisation es voix/bruits  2 Uniquement à l'intérieur de la tête P: P: P:  2 Uniquement à l'extérieur de la tête P: P: P:  2 Localisation combinée A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: A: P: P: P: P: A: A: A: A: A: A: A: P: P: P: P: A: A		1d Voix conversant entre elles				
P: P: P:  1f Autres hallucinations verbales  2 Localisation es voix/bruits  2a Uniquement à l'intérieur de la tête P: P: P: P:  2b Uniquement à l'extérieur de la tête P: P: P: P:  2c Localisation combinée  A: A: A: A: P: P: P: P: A: A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: P: P: P: P: P: A: A: A: A: A: A: A: A: P: P: P: A: A						
1f Autres hallucinations verbales  2 Localisation es voix/bruits  2 Uniquement à l'intérieur de la tête  2 Uniquement à l'extérieur de la tête  2 Localisation combinée  3 Hallucinations visuelles  4 Hallucinations tactiles  5 Hallucinations olfactives  6 Illusions  A: A: A: A: A: P: P: P: P:  A: A: A: A: A: A: P: P: P: P:  A: A: A: A: A: A: P: P: P: P:  A: A		1e Pensées à haute voix				
2 Localisation es voix/bruits  2a Uniquement à l'intérieur de la tête  2b Uniquement à l'extérieur de la tête  2c Localisation combinée  3 Hallucinations visuelles  4 Hallucinations tactiles  5 Hallucinations olfactives  6 Illusions  P: P: P: P: P: P: A: A: A: P: P: P: P: A: A: A: P: A: A: A: P: P: P: P: P: P: A: A: A: A: P: P: P: A: A: A: A: A: P: P: P: A: A: A: A: A: A: P: P: P: A: A				A :		
2a Uniquement à l'intérieur de la tête  2b Uniquement à l'extérieur de la tête  2c Localisation combinée  3 Hallucinations visuelles  4 Hallucinations tactiles  5 Hallucinations olfactives  6 Illusions  A: A: A: A: A: P: P: P:  A: A: A: A: A: P: P: P:  A: A		Autres nallucinations verbales	P:	P:	P:	
2a Uniquement à l'interieur de la tête  2b Uniquement à l'extérieur de la tête  2c Localisation combinée  3 Hallucinations visuelles  4 Hallucinations tactiles  5 Hallucinations olfactives  6 Illusions  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  P: P: P:  A: A: A:  A: A:  P: P: P:  A: A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A: A:  A:	2	Localisation es voix/bruits				
P   P   P   P   P   P   P   P   P   P		2. Haiman and Y. Windfair and Jack 24.	A :	A:	A:	
Douglament a l'exterieur de la tête  2c Localisation combinée  A: A: A: P: P: P:  A: A		2a Uniquement a l'interieur de la tete	P:	P:		
2c Localisation combinée  A: A: A: A: P: P: P:  A: A: A: A: A: P: P: P:  A: A		2h Uniquement à l'extérieur de la tête	A :	A :	A:	
P: P: P:  A: A: A: P: P: P:  A: A: A: P: P: P:  A: A: A: P: P: P: A: P: P: P: A: A		2b Offiquement a resterieur de la tete		P:	P:	
Hallucinations visuelles  Hallucinations tactiles  Hallucinations olfactives  Hallucinations olfactives  Hallucinations olfactives  Hallucinations olfactives  Hallucinations olfactives  A: A: A: A: P: P: P:  A: A: A: A: P: P: P:  A: A: A: A: A: P: P: P:  A: A		2c Localisation combinée				
3       Hallucinations visuelles         4       Hallucinations tactiles       A: A: A: P: P: P:         5       Hallucinations olfactives       A: A: A: P: P: P:         6       Illusions       A: A: A: P: P: P:         7       Cotation de l'évaluateur       A:		20 200000000000000000000000000000000000				
Hallucinations tactiles  A: A: A: P: P: P:  A: A	3	Hallucinations visuelles				
Hallucinations tactiles  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A: A:  P: P: P:  A: A:  A: A:  P: P: P:  A: A:  A:						
Hallucinations olfactives  A: A: A: P: P: P:  A: A: A: A: A: A: A:  A: A: P: P: P:  A: A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A: A: A: A:  A: A: A: A: A: A: A: A: A: A: A: A: A: A	4	Hallucinations tactiles				
6 Illusions  P: P: P:  A: A:  P: P:  A: A:  P: P:  A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:  A:						
6 Illusions  A: A: A: P: P: P:  7 Cotation de l'évaluateur  A: A	5	Hallucinations olfactives				
7 Cotation de l'évaluateur A:	C	Illusiona				
/ Cotation de l'evaluateur	6	liusions	P:	P:	P:	
P:	7	Cotation de l'évaluateur				
	,	Cotation de l'évaluateur			P:	
8 Acceptation culturelle des voix  A: A: A:	8	Acceptation culturelle des voix				
P: P: P:						
9 Durée des hallucinations  A: A: A: P: P: P:	9	Durée des hallucinations				
$\Delta \cdot \Delta \cdot \Delta \cdot$						
10 Association à un trouble de l'humeur P: P: P:	10	Association à un trouble de l'humeur				
$\Delta \cdot \Delta \cdot \Delta \cdot \Delta \cdot$						
11 Association à un traumatisme P: P: P:	11	Association à un traumatisme				

Réalisé le : Evaluateur :

12	Association à la consommation de substances toxiques ou à une pathologie médicale (forte fièvre, épilepsie, médicaments)	A: P:	A: P:	A: P:	
13	Présence d'un facteur précipitant	A : P :	A: P:	A: P:	0-Pas d'information
14	Durée des symptômes > 1 semaine	A: P:	A: P:	A: P:	1-Absent 2-Subclinique
	IDEES DELIRANTES				3-Clinique
4		A :	A:	A:	
1	Délire de grandeur	P:	P:	P:	
2	Culpabilité/Péché	A :	A :	A:	_
2	Culpabilite/recile	P:	P:	P:	_
3	Délire de contrôle ou d'influence	A :	A:	A:	
5	Define de controle ou à limache	P:	P:	P:	_
4	Délire somatique	A :	A:	A:	
7	Dem e somatique	P:	P:	P:	_
	4a Uniquement pendant un épisode affectif	A :	A:	A:	
	4a Oniquement pendant an episode affectif	P:	P:	P:	_
5	Idées délirantes de catastrophe	A :	A:	A:	
3	ruces delirantes de catastrophe	P:	P:	P:	_
6	Pensées diffuses	A :	A:	A:	
Ü	Tensees annuses	P:	P :	P:	_
7	Pensées imposées	A :	A:	A:	
,	Tensees imposees	P:	P:	P:	_
8	Vol de la pensée	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	_
9	Messages émis par la télévision ou la radio	A :	A:	A:	
	mossages emile pair la teremorem en la rante	P:	P:	P:	_
10	Délire de persécution	A :	A:	A:	
	'	P:	P:	P:	_
11	Devinement de la pensée	A :	A:	A:	
	'	P:	P:	P:	_
12	Délire de référence	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	_
13	Autres idées délirantes	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
14	Cotation de l'évaluateur			A:	0-Pas
				P:	_ d'information
15	Délire appartenant à un milieu culturel ou familial	A :	A:	A:	1-Non
		P:	P:	P:	2-Oui
16	Délires multiples	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	_
17	Les idées délirantes sont toujours survenues pendant des troubles de	A :	A:	A:	
17	l'humeur ou dans les deux semaines qui précèdent ou suivent ces troubles	P:	P:	P:	_
4.6	Les idées délirantes sont toujours survenues dans le cadre d'une	A :	A :	A:	
18	consommation de substances toxiques ou pendant une pathologie médicale	P:	P:	P:	_
	Le contenu des idées délirantes est toujours en rapport avec une	A :	A:	A:	
19	dépression ou une exaltation de l'humeur	P :	P:	P:	
					_

	Identité du sujet :	Réalisé le : Evaluateur :					
20	Présence de facteur précipitant ou déclenchant	A: P:	A: P:	A: P:			
21	Durée des symptômes pendant au moins une semaine	A: P:	A: P:	A: P:			
	AUTRES SYMPTÔMES PSYCHOTIQUES				0-Pas d'information		
1.	Emoussement affectif	A :	A:	A:	1-Non		
1a	Emoussement affectif	P:	P:	P:	2-Oui		
1b	Affect inapproprié, désorganisation majeure	A :	A :	A:			
		P:	P:	P:			
2a	Désorganisation du discours/incohérences	A :	A:	A:			
		P:	P:	P:			
2b	Relâchement des associations de pensées	A : P :	A: P:	A: P:			
		A:	A:	A:			
3	Comportement catatonique	P:	P:	P:			
	Fonctionnement altéré pendant la phase active de la maladie						
		A :	A:	A:			
1	Détérioration des résultats scolaires	P:	P:	P:			
2	Détérioration des relations avec les pairs	A :	A:	A:			
2	Détérioration des relations avec les pairs	P:	P:	P:			
3	Détérioration des relations familiales	A :	A:	<b>A</b> :			
,	Deterioration des relations fairmales	P:	P:	P:			
4	Détérioration dans les soins personnels	A : P :	A: P:	A: P:			
	ARBRE DECISIONNEL PSYCHOSE						
		4		L .			
	Symptômes psychotiques non associés à une dépression ou une manie	A : P :	A: P:	A: P:			
		Ρ:	P:	P:			
1	Arguments en faveur d'une <b>schizophrénie</b>			A:			
	Si les critères de schizophrénie sont remplis, précisez :			P:			
	A Premier épisode, actuellement en épisode aigue			A:			
	77 Fremier episode, detdenement en episode digue			P:			
	B Premier épisode, actuellement en rémission partielle			A:			
	·			P:			
	C Premier épisode, actuellement en rémission complète			A: P:			
				A:			
	D Episodes multiples, actuellement en épisode aigue			P:			
				A:			
	E Episodes multiples, actuellement en rémission partielle			P:			
	F Episodes multiples, actuellement en rémission complète			A:	<del>-</del>		
	Lpisodes multiples, actuellement en remission complete			P:			
				A:			
2	Arguments en faveur d'un trouble schizophréniformes			P:			

Réalisé le :

			ır:	
	Si les critères de troubles schizophréniformes sont remplis, précisez si :			
	A Avec caractéristiques de bon pronostic		A: P:	
	B Sans caractéristiques de bon pronostic		A: P:	-
3	Pour le diagnostic de <b>troubles psychotiques brefs</b>		A: P:	0-Pas d'informatior
	Si les critères de troubles psychotiques brefs sont remplis, précisez si :			1-Non
	A Avec le(s) facteur(s) de stress marqué(s)		A: P:	2-Oui
	B Sans le(s) facteur(s) de stress marqué(s)		A: P:	-
	C Avec début lors du post-partum		A: P:	
	Pour un diagnostic de <b>trouble psychotique dû à une autre affection</b>		A:	
4	médicale		P:	
5	Pour un diagnostic de <b>trouble psychotique induit par une substance toxique</b>		A: P:	
6	Pour un diagnostic de <b>trouble psychotique non classé ailleurs</b>		A: P:	

Identité du sujet :

Réalisé le : Evaluateur :

Identité du sujet :

# **TROUBLE PANIQUE**

1170	UDLE PANIQUE				
	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Attaque de panique	A:	A:	A:	1-Absent
-		P:	P:	P:	2-Subclinique
	<u>Suppléments</u>		ı	ı	3-Clinique
1	Essoufflements (dyspnée)	A :	A:	A:	
		P: A:	P: A:	P: A:	-
2	Etourdissements (vertiges) ou impression d'évanouissement	P:	P:	P:	
3	Palpitations	A:	A :	A:	-
3	Tuplations	P:	P:	P:	-
4	Tremblements	A : P :	A: P:	A: P:	
_		A:	A:	A:	-
5	Transpiration	P:	P:	P:	
6	Etouffement	A :	A :	A:	
-		P:	P:	P:	-
7	Nausées ou gène abdominale	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A :	A:	-
8	Dépersonnalisation ou déréalisation	P:	P:	P:	
9	Engourdissements ou fourmillements	A :	A:	A:	
_		P:	P:	P:	-
10	Bouffées de chaleur ou frissons	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	-
11	Douleurs thoraciques	P:	P:	P:	
12	Peur de mourir	A:	A :	A:	
		P:	P:	P:	-
13	Peur de perdre le contrôle	A : P :	A: P:	A: P:	
					0-Pas
14	Déclencheurs particuliers	A : P :	A: P:	A: P:	d'information
		A:	A:	A:	1-Non
15	Crises imprévisibles	P:	P:	P:	2-Oui
1.0	Cumptomatalagia minimum cau mains una arisa ayas 4 sumatâmas	A:	A :	A:	-
16	Symptomatologie minimum : au moins une crise avec 4 symptômes	P:	P:	P:	-
17	Nombre maximum de crises pendant un mois donnée				-
17	Nombre de crises pendant la semaine précédente				
18	Crainte d'autres attaques	A:	A:	A:	•
	•	P:	P:	P:	-
19	Survenue d'autres attaques	A : P :	A: P:	A: P:	
20	Ahabia	A:	A :	A:	-
20	Agoraphobie	P:	P:	P:	

21 Retentissement

21a Social (avec les pairs)

21b Familial

21c A l'école

22 Arguments en faveur d'un trouble panique

A :	A:	A:	0-Pas
P:	P:	P:	d'information
A :	A:	A:	1-Non
P:	P:	P:	2-Oui
A :	A:	A:	
P:	P:	P:	
		A:	
		P:	

# **AGORAPHOBIE**

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas
		A:	A:	A:	- d'information
1	Agoraphobie	P:	P:	P:	1-Absent
		A:	A:	A:	2-Subclinique
2	Détresse/Evitement	P:	P:	P:	3-Clinique
	<u>Suppléments</u>	' '	' '	, ,	
	<u> </u>	Λ.	۱	۱.	
1	Déclencheurs ou situation phobogènes	A:	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1a Bus	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1b Trains	A : P :	A:	A:	
			P:	P:	-
	1c Métro	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1d Grands espaces	A:	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1e Magasins	A:	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1f Théâtres	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1g Centres commerciaux	A:	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1h Cinéma	A:	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1i Être seul à l'extérieur du domicile (après l'âge de 10 ans)	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	1j Foule	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:		A:	-
	1k File d'attente	А. Р:	A:	P:	
			P:		-
	1l Autre (préciser)	A :	A:	A:	
	Dour ou anxiété marquée nous doux (ou plus) des sing situations	P:	P:	P:	-
	Peur ou anxiété marquée pour deux (ou plus) des cinq situations suivantes : transport en commun, endroits ouverts, endroits clos, être	۸ ٠	۸.	۸.	
	dans une file d'attente ou dans une foule, être seul à l'extérieur du	A : P :	A: P:	A: P:	
	domicile	г.	Γ.	F .	
	Peur de certaines situations due à la crainte de na pas pouvoir s'échapper				0-Pas
2	ou de trouver du secours ou d'autres symptômes incapacitants	A:	A:	A:	d'information
2	(incontinence par ex.)	P :	P:	P:	1-Non
	Les situations agora phobogènes provoquent presque toujours une peur	A:	A :	A:	2-Oui
3	ou une anxiété	P:	P:	P:	2 001
	Evitement actif des situations ou nécessité de la présence d'un		A:	A:	-
4	accompagnant, ou subies avec grande détresse	P:	P:	P:	
	La peur ou l'anxiété sont disproportionnées par rapport au danger réel de	A:	A:	A:	-
5	la situation	P:	P:	P:	
	Détresse significative ou retentissement en famille, à l'école, ou avec les	A:	A:	A:	-
6	pairs	P:	P:	P:	
		A:	A:	A:	-
7	Durée de six mois ou plus	P:	P:	P:	

- 8 Arguments en faveur d'un facteur déclenchant
- 9 Arguments en faveur d'un trouble panique

*Réalisé le : Evaluateur :* 

 A:
 A:
 O-Pas

 P:
 P:
 d'information

 1-Non
 2-Oui

# **ANXIETE DE SEPARATION**

	<u>Dépistage</u>	Réponse	Réponse enfant	Résumé	0-Pas
	_ <del></del>	parents A:	A:	thérapeute A :	d'information
1	A peur qu'une catastrophe n'entraine une séparation	А. Р:	P:	P:	1-Absent
		A:	A:	A:	2-Subclinique
2	Peur qu'il n'arrive quelques chose à la principale figure d'attachement	P:	P:	P:	3-Clinique
		A:	A:	A:	
3	Refus ou réticence à aller à l'école	P:	P:	P:	
		A:	A :	A:	
4	Peur de dormir ailleurs qu'à la maison ou de dormir tout seul	P:	P:	P:	
_		A:	A :	A:	-
5	Peur de rester seul à la maison	P :	P:	P:	
	<u>Suppléments</u>		ı	ı	
	<u>Supplements</u>	۸.	۱	۱	
1	Cauchemars	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	-
2	Symptômes physiques à l'école ou à l'occasion d'une séparation	А. Р:	P:	P:	
		A:	A:	A:	
3	Détresse excessive en prévision d'une séparation	P:	P:	P:	
		A:	A:	A:	
4	Détresse excessive à la séparation	P:	P:	P:	
		A:	A:	A:	0-Pas
5	Durée de la perturbation : au moins 4 semaines	P:	P:	P:	d'information
			1	1	1-Non
6	Retentissement				2-Oui
	Ga Cacial (avac los pairs)	A:	A:	A:	
	6a Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	
	6b Familial	A :	A :	A:	
	OD FAIIIIII	P:	P:	P:	
	6c A l'école	A:	A:	A:	
	oc Arccoic	P:	P:	P:	-
7	Arguments en faveur d'un facteur déclenchant	A:	A:	A:	
,	Argumento en laveur a un racteur accientinant	P:	P:	P:	-
8	Arguments en faveur d'une anxiété de séparation			A:	
0	Augusticates est tavear a and anniete ac separation			P:	

# **ANXIETE SOCIALE/MUTISME SELECTIF**

<u> </u>	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Peur des situations sociales	A :	A:	A:	1-Absent
_	real des steadions sociales	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Impossibilité de parler dans des situations sociales spécifiques	A :	A:	A:	3-Clinique
_	impossibilite de parter dans des sicadions sociales spesiniques	P:	P:	P:	·
	<u>Suppléments</u>				
1	Explorer les situation sources de détresse	A :	A:	A:	0-Pas
1	explorer les situation sources de détresse	P:	P:	P:	d'information
2	L'exposition déclenche presque toujours une anxiété	A :	A:	A:	1-Non
2	- Exposition dedictions preside todions and anxiete	P:	P:	P:	2-Oui
3	Evitement ou vécu très anxiogène	A:	A:	A:	
3	Lytternent ou vecu tres anxiogene	P:	P:	P:	
4	eur de l'humiliation, de se ridiculiser ou du rejet	A:	A:	A:	
4		P :	P:	P:	
5	Retentissement				
		A :	A:	A:	
	Sa Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	
	The Familial	A:	A :	A:	•
	5b Familial	P:	P:	P:	
	5c A l'école	A :	A :	A:	•
	SC A LECOIE	P:	P:	P:	
6	Peur disproportionnée par rapport à la menace réelle	A :	A :	A:	
O	reul disproportionnee par rapport à la menace reelle	P:	P:	P:	
7	Durée	A:	A:	A:	
,	Duree	P:	P:	P:	
8	Limitations linguistiques	A:	A:	A:	
0	Littitations iniguistiques	P:	P:	P:	-
9	Arguments en faveur d'un facteur déclenchant	A:	A:	A:	
J	Alguments en laveur à un lacteur declendiant	P:	P:	P:	-
10	Arguments en faveur d'une <b>anxiété sociale</b>			A:	
10	Algumento en laveur a une anviete sociale			P:	-
11	Arguments en faveur du <b>mutisme sélectif</b>			A:	
	A Barrierto en la real da matisme selecti			P:	

**TROUBLE PHOBIQUE** 

	<u>Dép</u>	<u>pistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Dhok	bies spécifiques	A:	A :	A:	1-Absent
1	PHOL	bies specifiques	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Détr	resse/Evitement	A :	A :	A:	3-Clinique
۷	DCti	CSSC/ EVICEMENT	P:	P:	P:	
	Sup	pléments				
1	Décl	encheurs ou situations phobogènes				
	1a	Endroits élevés	A :	A :	A:	
	Ia	Lituroits eleves	P:	P:	P:	-
	1b	Noir	A :	A :	A:	
	10	NOII	P:	P:	P:	_
	1c	Sang	A :	A :	A:	
	10	Sang	P:	P:	P:	
	1d	Chiens	A :	A :	A:	
	Iu	CHICHS	P:	P:	P:	
	1e	Autres animaux	A :	A :	A:	
	16	Auti es allillaux	P:	P:	P:	_
	1f	Insectes	A :	A :	A:	
	Τ1	mscetes	P:	P:	P:	
	1g	Être seul à l'extérieur du domicile	A :	A :	A:	
	тg	Life Seul à l'exterieur du doffliche	P:	P:	P:	
	1h	Foule	A :	A :	A:	
	TII	Toule	P:	P:	P:	
	1i	Grands espaces (sortir tout seul après l'âge de 10 ans)	A :	A :	A:	
	ΤI	Grands espaces (sortif tout seul après l'age de 10 ans)	P:	P:	P:	
	1j	Transports (bus, métro)	A :	A :	A:	
	±J	Transports (bus, metro)	P:	P:	P:	
	1 L	Acconcours	A :	A :	A:	
	1k	Ascenseurs	P:	P:	P:	
	11	Magazine ou autros androite eles sauf acconsours	A:	A :	A:	
	ΤI	Magasins ou autres endroits clos sauf ascenseurs	P:	P:	P:	_
	1	Desser sur des pents eu dens des tuppels	A:	A :	A:	
	1m	Passer sur des ponts ou dans des tunnels	P:	P:	P:	
	1n	Autres (préciser) (p.ex. : peur d'aller à l'école)	A :	A :	A:	
	TII	Auties (preciser) (p.ex peur d'aller à l'école)	P:	P:	P:	
2	Pocc	onnait ses peurs comme disproportionnés	A :	A :	A:	0-Pas
Z	Necc	offilials ses pears confine disproportionnes	P:	P:	P:	d'information
3	Durá	ée : six mois ou plus	A :	A :	A:	1-Non
3	Duit	se . six mois ou pius	P :	P:	P:	2-Oui
4	Rete	entissement				
	1-	Cocial (avea les pairs)	A :	A:	A:	
	4a	Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	
	41	Tanadial	A:	A :	A:	-
	4b	Familial	P:	P:	P:	
			A:	A :	A:	
	4	A 1/ / I -				
	4c	A l'école	P:	P:	P:	

	Id	entité du sujet :		Réalisé le Evaluateu	
5	Argu	ments en faveur d'un facteur déclenchant	A: P:	A: P:	A: P:
6	Argu	ments en faveur d'une <b>phobie spécifique</b>			A: P:
7	Stim	ulus phobogènes			
	7a	Animal (insectes, araignées, serpents, par ex.)			A: P:
	7b	Environnement naturel (hauteurs, orages, eau, par ex.)			A: P:
	7c	Sang-injection-accident			A: P:
	7d	Situationnel (avions, ascenseurs, endroits clos, par ex.)			A: P:
	7e	Autres (situation pouvant conduire à s'étouffer, à vomir ou à contracter une maladie ; chez l'enfant : bruits ou des personnages costumés)			A: P:

Réalisé le : Evaluateur :

### **ANXIETE GENERALISEE**

	Dép	pistage	Réponse parents	Réponse enfant	Réponse thérapeute	0-Pas
4		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	A:	A :	A:	d'information 1-Absent
1	Inqu	iiétudes excessives	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Dla:	akan annakimura	A :	A :	A :	3-Clinique
2	Plair	ntes somatiques	P :	P:	P:	3-Cillique
	Sup	pléments				
1	Inau	uiétudes concernant les convenances ou les comportements passés	A:	A :	A :	
	шч	netures concernant les convenances ou les comportements passes	P:	P:	P:	
2	Con	science de soi marquée	A :	A:	A:	
۷	COII	science de sormarquee	P:	P:	P:	
3	Inai	liétudes démesurées quant à ses compétences	A :	A:	A:	
5	mqu	metades demesarees quarit à ses competences	P:	P:	P:	
4	S'inc	quiète au sujet de l'avenir	A :	A :	A:	
7	5 1110	quiete du sujet de l'uveriii	P:	P:	P:	
5	Inca	pables de calmer ses inquiétudes	A:	A:	A:	0-Pas
J	IIICa	pables de califier ses inquietades	P:	P:	P:	d'information
6	Autr	res signes d'une anxiété généralisée				1-Non
U	Auti	es signes à une anxiete generalisée				2-Oui
	6a	Agitation ou sensation d'être survolté ou à bout	A :	A :	A:	
	Ua	Agitation ou sensation d'etre survoite ou à bout	P:	P:	P:	
	6b	Fatigabilité	A :	A :	A :	
	συ	ratigabilite	P:	P:	P:	
	C 0	Difficulté de concentration ou trous de mémoire	A :	A :	A :	
	6c	Difficulte de concentration ou trous de memoire	P:	P:	P:	
	د٩	Perturbation du sommeil	A :	A :	A :	
	6d	Perturbation du Sommeil	P:	P:	P:	
	6 <sup>e</sup>	Tourisms	A :	A :	A :	•
	6	Tensions musculaires	P:	P:	P:	
	c۲	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 7	A :	A :	A :	•
	6f	Irritabilité	P:	P:	P:	
_	_	′ 2	A :	A :	A :	•
7	Dure	ée : 3 mois ou plus	P:	P:	P:	
8	Argu	uments en faveur d'un retentissement ou d'une détresse				
			A :	A:	A:	
	8a	Social (avec les pairs)	А. Р:	P:	P:	
			A:			
	8b	Familial	A: P:	A: P:	A: P:	
	8c	A l'école	A :	A:	A:	
			P:	P:	P:	
9	Argu	uments en faveur d'un facteur déclenchant	A :	A:	A:	
			P:	P:	P:	
10	Argu	uments en faveur d'une <b>anxiété généralisée</b>			A:	
		<del>-</del>			P:	

# TROUBLE OBSESSIONNEL-COMPULSIF

	Dép	pistage	Réponse parents	Réponse enfant	Réponse thérapeute	0-Pas
			A:	A:	A:	d'information
1	Obs	essions	P :	P:	P:	1-Absent
_	_		A:	A :	A :	2-Subclinique 3-Clinique
2	Com	pulsions	P :	P:	P:	5-Clinique
	Sup	pléments		ı	I	
	OR2	<u>ESSIONS</u>				
1	Туре	e des obsessions				
	1.	Contamination	A:	A:	A:	
	1a	Contamination	P:	P:	P:	
	1b	Besoin de symétrie ou de précision	A:	A :	A:	
	ID	besoill de symethe od de precision	P:	P:	P:	
	1c	Pensées agressives	A:	A:	A:	
	IC	relisees agressives	P:	P:	P:	
	1d	Pensées nihilistes ou morbides	A:	A:	A:	
	Iu	rensees ministes ou morbides	P:	P:	P:	
	1e	Obsessions sexuelles	A:	A :	A:	
	IE	Obsessions sexuelles	P:	P:	P:	
	1f	Phrases bruits, images n'ayant pas de sens	A:	A:	A:	
	ΤI	rillases bruits, lillages il ayant pas de sells	P:	P:	P:	
	1g	Religieux	A:	A:	A:	
	<u>+</u> 8	Neilgieux	P:	P:	P:	
	1h	Somatiques, maladie	A :	A:	A:	
	TII	Johnatiques, maiaule	P:	P:	P:	
	11	Accumulation compulsive ou économiser pour plus tard	A:	A:	A:	
	Τ1	Accumulation compaisive ou economiser pour plus turu	P:	P:	P:	
	1j	Autres	A:	A:	A:	
	-)	/ Mulco	P:	P:	P:	
2	Pen	sées intrusives ou insensées	A:	A:	A:	0-Pas
-	1 011	sees mil dances ou machaees	P:	P:	P:	d'information
3	Suni	pression	A:	A:	A:	1-Non
Ū	9 % [9]		P :	P:	P:	2-Oui
4	Deg	rés de prise de conscience				
			A:	A:	A:	
	4a	Origine des pensées	P:	P:	P:	
			A:	A :	A :	
	4b	Est gêné par ses pensées	P:	P:	P:	
_			A:	A :	A :	
5	Pert	e de temps : plus d'une heure par jour	P :	P:	P:	
6	Pens	sées obsessionnelles				
			Λ.		۱ .	
	6a	Lié au dégout	A:	A:	A:	
			P:	P:	P:	
	6b	Lié à la peur	A :	A:	A:	
	C -		P:	P:	P:	
	6c	Lié au deux	A:	A:	A:	

	Identité du sujet :		Réalisé le : Evaluateur :			
			P:	P:	P:	
5	Rete	entissement				
	5a	Social (avec les pairs)	A : P :	A: P:	A: P:	
	5b	Familial	A: P:	A: P:	A: P:	
	5c	A l'école	A: P:	A: P:	A: P:	
	5d	Détresse importante	A: P:	A: P:	A: P:	
	CON	<u>MPULSIONS</u>		1	' '	
1	Туре	es de compulsions				0-Pas d'information
	1a	Nettoyage, lavage	A : P :	A: P:	A: P:	1-Absent 2-Subclinique
	1b	Aligner, ranger les objets	A: P:	A: P:	A: P:	3-Clinique
	1c	Vérification	A: P:	A: P:	A: P:	
	1d	Toucher	A: P:	A: P:	A: P:	
	1e	Compter	A: P:	A: P:	A: P:	
	1f	Répétition	A: P:	A: P:	A: P:	_
	1g	Planification d'activités	A: P:	A: P:	A: P:	_
	1h	Collectionner, amasser compulsivement	A: P:	A: P:	A: P:	
	1i	Autres	A: P:	A: P:	A: P:	
2	Obje	ectifs des compulsions	A: P:	A: P:	A: P:	0-Pas d'information
3	Véc	u de la compulsion	A: P:	A: P:	A: P:	1-Non 2-Oui
4	Pert	e de temps : plus d'une heure par jour	A : P :	A: P:	A: P:	
5	Rete	entissement				
	5a	Social (avec les pairs)	A : P :	A: P:	A: P:	
	5b	Familial	A: P:	A: P:	A: P:	
	5c	A l'école	A: P:	A: P:	A: P:	
	5d	Détresse importante	A: P:	A: P:	A: P:	
6	Argı	uments en faveur d'un <b>trouble obsessionnel-compulsif</b>			A: P:	

# TROUBLE DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

	<u>Dépistage</u>	1 fois au moins parents	1 fois au moins enfant	1 fois au moins thérapeute	0-Pas d'information 1-Non
1	Evènement traumatiques				2-Oui
	1a Accident de voiture 1b Autre accident 1c Incendie 1d Témoin d'une catastrophe 1e Témoin d'un crime violent 1f Victime d'un crime violent 1g Confrontation à des nouvelles traumatisantes 1h Traumatismes liés au terrorisme 1i Traumatisme de guerre 1j Témoin de violences domestiques 1k Sévices physiques 1l Sévices sexuels 1m Autres				
1	Souvenirs, pensées ou images récurrentes	A: P:	A: P:	A: P:	-
2	Sentiment de détachement	A : P :	A: P:	A: P:	_
3	Efforts pour éviter les activités ou les situations qui rappellent le traumatisme	A: P:	A: P:	A: P:	_
4	Cauchemars	A: P:	A: P:	A: P:	-
5	Hypervigilance	A : P :	A: P:	A: P:	
	<u>Suppléments</u>				
1	Episodes de dissociation	A: P:	A: P:	A: P:	-
2	Flashbacks	A: P:	A: P:	A: P:	-
3	Emotions négatives	A: P:	A: P:	A: P:	-
4	Troubles du sommeil	A: P:	A: P:	A: P:	-
5	Irritabilité ou accès à la colère	A : P :	A: P:	A: P:	_
6	Détresse psychologique lors de l'exposition à des indices internes ou externes évoquant ou ressemblant à l'évènement	A: P:	A: P:	A: P:	-
7	Incapacité à se souvenir d'un aspect important du traumatisme	A: P:	A: P:	A: P:	-
8	Anhédonie, perte d'intérêt pour les activités	A: P:	A: P:	A: P:	_
9	Efforts pour éviter les souvenirs, pensées ou sentiments relatifs à l'évènement traumatisant	A: P:	A: P:	A: P:	_
10	Restriction des affects	A : P :	A: P:	A: P:	

Réalisé le : Evaluateur :

11	Sentiment d'un futur compromis	A : P :	A: P:	A: P:	
12	Difficultés de concentration	A: P:	A: P:	A: P:	0-Pas d'information
13	Croyances et attentes négatives	A: P:	A: P:	A: P:	1-Non 2-Oui
14	Réaction de sursaut exagéré	A: P:	A: P:	A: P:	-
15	Réactivité physiologique lors de l'exposition à un évènement évocateur de l'évènement traumatisant	A: P:	A: P:	A: P:	-
16	Comportement irréfléchi/autodestructeur	A: P:	A: P:	A: P:	-
17	Absence d'émotions positives	A: P:	A: P:	A: P:	-
18	Retentissement		1	1	
	18a Social (avec les pairs)	A : P :	A: P:	A: P:	
	18b Familial	A: P:	A: P:	A: P:	-
	18c A l'école	A: P:	A: P:	A: P:	-
19	Durée (en semaines)			1 •	-
20	Arguments en faveur d'un <b>trouble de stress post-traumatique</b>			A: P:	-
21	Arguments en faveur d'un stress aigu			A: P:	-
22	Trouble anxieux non spécifié			A: P:	-

Réalisé le : Evaluateur :

### **ENURESIE**

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Mictions répétées				1-Absent
	1a Nocturnes	A : P :	A: P:	A: P:	2-Subclinique 3-Clinique
	1b Diurnes	A: P:	A: P:	A: P:	
	1c Total	A: P:	A: P:	A: P:	
	Détresse				
	Retentissement				
	Durée				
		Seulement nocturne	Seulement diurne	Nocturne et diurne	_
2	Argument en faveur d'une <b>énurésie</b>	A :	A :	A :	-
_	A Same in larger a diffe chareste	P:	P:	P:	

# **ENCOPRESIE**

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Répon enfan		0-Pas d'information
1	Emissions fécales répétées			1	1-Absent
	1a Nocturnes	A:	A:	A:	2-Subclinique
		P :	P:	P:	3-Clinique
	1b Diurnes	A:	A :	A:	
	1b Diames	P:	P:	P:	
	1c Total	A:	A :	A:	
	ic Total	P :	P:	P:	
	Détresse				
	Retentissement				
	Durée				
		Avec consti		Sans constipation	
		et incontin par déborde		et incontinence par débordement	
		A :		P:	
2	Argument en faveur d'une <b>encoprésie</b>				
	·	P:		A :	

# **DEFICIT DE L'ATTENTION/HYPERACTIVITE**

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Difficulté à soutenir son attention sur des tâches ou dans les jeux	A :	A:	A:	1-Absent
	·	P: A:	P:	P: A:	2-Subclinique
2	Facilement distrait	А. Р:	A: P:	P:	3-Clinique
2	Difficulty Vacation and	A :	A :	A:	
3	Difficulté à rester assis	P:	P:	P:	
4	Impulsivité	A : P :	A: P:	A: P:	
	Suppléments	١.	' '	' •	
		A :	A:	A:	
1	Fait beaucoup de fautes d'inattention	P:	P:	P:	
2	N'écoute pas	A :	A :	A:	
2	N ecoute pas	P:	P:	P:	
3	Difficultés à suivre les instructions	A :	A:	A:	
J	Difficulties a saffice les modifications	P:	P:	P:	
4	Difficulté à organiser ses travaux et activités	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
5	N'aime pas ou évite les taches qi demandent de l'attention	A :	A:	A:	
		P: A:	P: A:	P: A:	
6	Perd ses affaires	P :	P:	P:	
		A:	A:	A:	
7	Oublis fréquents dans la vie quotidienne	P :	P:	P:	
_		A :	A :	A:	
8	Ne tient pas en place	P :	P:	P:	
0	Course our minutes and the t	A :	A :	A:	
9	Cours ou grimpe partout	P:	P:	P:	
10	Toujours « sur la brèche » ou « monter sur ressorts »	A :	A:	A:	
10	Todjours « sur la breche » ou « monter sur ressorts »	P:	P:	P:	
11	Difficultés à jouer tranquillement	A :	A:	A:	
	Difficulties a jouen tranquitement	P:	P:	P:	
12	Se précipite pour répondre aux questions	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
13	Difficulté à attendre son tour	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
14	Interrompt les autres ou s'impose	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
15	Parle trop	P:	P:	P:	
		A:	A:	A:	0-Pas
16	Durée : 6 mois ou plus	P :	P:	P:	d'information
17	And de début acceptible et de 12 aux	A :	A:	A:	1-Non
17	Age de début : avant l'âge de 12 ans	P:	P:	P:	2-Oui
18	Retentissements				
		A :	A:	A:	
	18a Social (avec les pairs)	P :	P:	P:	

Identité du sujet :	Réalisé le :
	Evaluateur :

	18b Familial	A : P :	A: P:	A:	
	18c A l'école	A:	A:	P: A:	_
	100 /// 666/6	P:	P:	P:	_
19	Arguments en faveur d'un déficit de l'attention avec hyperactivité			A: P:	
20	Présentation inattentive prédominant			A:	
21	Présentation hyperactivité/impulsive prédominante			P: A:	-
21	Presentation hyperactivite/impulsive predominante			P:	
22	Présentation combinée			A: P:	
19	Autre déficit de l'attention/hyperactivité spécifié			A:	_
13	Addie dendit de l'attention/hyperactivite specifie			D.	

# TROUBLE OPPOSITIONNEL AVEC PROVOCATION

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Se met en colère	A :	A :	A:	1-Absent
_	se met en colere	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Conflits fréquents avec les adultes et les détenteurs de l'autorité	A :	A:	A:	3-Clinique
	Décabéit souvent est provesteur ou refuse d'abéir aux demandes des	P:	P:	P:	
3	Désobéit souvent, est provocateur ou refuse d'obéir aux demandes des adultes	A : P :	A: P:	A: P:	
			,		
	<u>Suppléments</u>		ı	I	
1	Facilement agacé	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
2	En colère ou plein de ressentiment	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
3	Méchant ou vindicatif	P:	P:	P:	
		A:	A:	A:	
4	Embête les autres délibérément	P:	P:	P:	
_		A :	A :	A:	
5	Accuse les autres de ses propres erreurs	P:	P:	P:	
6	Durée : 6 mois ou plus	A :	A :	A:	0-Pas
U	Duree . O mois ou plus	P:	P:	P:	d'information
7	Retentissements				1-Non
		_		l .	2-Oui
	7a Social (avec les pairs)	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
	7b Familial	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
	7c A l'école	P:	P:	P:	
_		A:	A :	A:	
8	Arguments en faveur d'un facteur précipitant	P:	P:	P:	
9	Les symptômes de TOP sont-ils présents dans les cadres suivants				
	9a Avec les parents	A :	A:	A:	
	9a Avec les parents	P:	P:	P:	
	9b Avec d'autres adultes de la famille	A :	A:	A:	
	a date co dadiceo de la famille	P:	P:	P:	
	9c A l'école	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
	9d Dans les services publics	A :	A:	A: P:	
		P: A:	P: A:	A:	
	9e Avec les pairs	P:	P:	P:	
				A:	
10	Arguments en faveur d'un trouble oppositionnel avec provocation			P:	
11	Annual and for any discount of the state of			A:	
11	Arguments en faveur d'un <b>trouble du comportement disruptif non spécifié</b>			P:	
12	Arguments en faveur de <b>problèmes relationnels parents/enfant</b>			A:	
12	Arguments en laveur de probientes relationnes parents/entant			P:	

Réalisé le : Evaluateur :

# **TROUBLE DES CONDUITES**

117	OUBLE DES COMDUITES				
	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Mensonges	A :	A :	A:	1-Absent
1	Wellsonges	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Ecole buissonnière	A :	A:	A:	3-Clinique
2	Ecole puissonniere	P:	P:	P:	o ominque
2	Déclenche des bagarres	A :	A :	A:	
3	Deciencie des pagarres	P:	P:	P:	_
4	Persécute, menace ou intimide les autres	A :	A:	A:	
4	reisecute, menace ou mumue les autres	P:	P:	P:	
5	Vol sans violences	A :	A:	A:	
)	voi sans violences	P:	P:	P:	
	<u>Suppléments</u>				
4		A :	A:	A:	
1	Vandalisme, destruction de biens matériels	P:	P:	P:	
2		A :	A :	A:	-
2	Effraction	P:	P:	P:	
2	Malanana dalaman	A :	A :	A:	-
3	Vol avec violence	P:	P:	P:	
1	A main in face	A :	A :	A:	-
4	A mis le feu	P:	P:	P:	
г	Reste souvent dehors la nuit	A :	A :	A:	-
5	Reste souvent denors la nuit	P:	P:	P:	
C	Fugue le puit	A :	A :	A:	•
6	Fugue la nuit	P:	P:	P:	
7	Usage d'une arme	A :	A :	A:	
7	osage u une arme	P:	P:	P:	
8	Cruauté physique envers des personnes	A :	A:	A:	
0	Cruaute physique envers des personnes	P:	P:	P:	_
9	Activité sexuelle sous la contrainte	A :	A:	A:	
J	Activité sexuelle sous la conti ainte	P:	P:	P:	_
10	Cruauté envers les animaux	A :	A:	A:	
10	cruate crivers ies animuax	P:	P:	P:	
11	Retentissements				0-Pas
11	Neterrasements		I		d'information
	11a Social (avec les pairs)	A :	A:	A:	1-Non
	Tid Social (avec les pairs)	P:	P:	P:	2-Oui
	11b Familial	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
	11c A l'école	A :	A:	A:	
	225 55515	P:	P:	P:	-
12	Durée : 6 mois ou plus	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	-
13	Type à début dans l'enfance : au moins un problème de conduite < 10 ans	A :	A:	A:	
	71 - 1.1. 1.1. 1.1. 1.1. 1.1. 1.1. 1.1.	P:	P:	P:	-
14	Type à début dans l'adolescence : pas de problème de conduite < 10 ans	A :	A:	A:	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	P:	P:	P:	

Réalisé le : Evaluateur :

- 15 Arguments en faveur d'un trouble des conduites
- 16 Type en groupe
- 17 Type solitaire agressif
- 18 Type indifférencié
- 19 Avec des émotions prosociales limitées
- 20 Sévérité (à spécifier)

A: P:
A:
P:
A:
P:
A:
P:
<b>A</b> :
P:
A:
P:

Réalisé le : Evaluateur :

# **TICS**

• • • •	<del> </del>	Réponse	Réponse	Résumé	0.0
	<u>Dépistage</u>	parents	enfant	thérapeute	0-Pas d'information
1	Tics moteurs	A :	A :	A:	1-Absent
_	Ties moteurs	P:	P:	P:	2-Subclinique
2	Tics vocaux	A :	A :	A:	3-Clinique
_		P :	P:	P:	
	Suppléments				0-Pas
	<u>Suppléments</u>				d'information
	TICS MOTEURS SIMPLES				1-Non 2-Oui
		A :	A:	A:	2-Oui
1	Clignements des yeux	P:	P:	P:	
		A :	A :	A:	
2	Autres tics de la face	P:	P:	P:	
3	Hochements de tête	A :	A :	A:	
3	nochements de tete	P:	P:	P:	
4	Haussement des épaules	A:	A :	A:	
7	Haussement des épadies	P:	P:	P:	
5	Mouvements des bras	A :	A :	A:	
		P:	P:	P:	
6	Contractions de l'estomac	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
7	Mouvements des jambes	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
8	Autres	P:	P:	P:	
		A :	A:	A:	
9	Récapitulatifs des éléments précédents	P:	P:	P:	
	TICC MOTEURS COMPLEVES			1	
	TICS MOTEURS COMPLEXES				
1	Toucher ou taper sur des objets	A:	A :	A:	
1	Toucher ou taper sur des objets	P:	P:	P:	
2	Sauter ou faire des pirouettes	A :	A:	A:	
	'	P:	P:	P:	
3	Echopraxie	A :	A:	A:	
		P: A:	P: A:	P:	
4	Se faire mal	А. Р:	P:	A: P:	
		A :	A:	A:	
5	Autre	P:	P:	P:	
_		A :	A :	A:	
6	Récapitulatif des éléments précédents	P:	P:	P:	
	TIC VOCAUX SIMPLES			•	
	THE VOCAGN SHVII LES			ı	
1	Renifler, tousser, s'éclaircir la gorge	A :	A:	A:	
	, ,	P:	P:	P:	
2	Renifler (comme un cochon), grogner	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
3	Autre	A : P :	A:	A: P:	
		۲.	P:	Γ.	

4	Récapitulatif des éléments précédents	A:	A:	A:
	·	P:	P:	P:
	TICS VOCAUX COMPLEXES			
	24 (	A :	A:	A:
1	Répéter ses propres paroles et phrases	P:	P:	P:
2	Répéter le discours d'un autre	A :	A :	A:
2	repeter le discours à un autre	P:	P:	P:
3	Coprolalie	A :	A :	A:
5	Coprolatie	P:	P:	P:
4	Insultes, injures raciales	A :	A :	A:
7	mountes, injuics raciales		P:	P:
5	Autre	A :	A :	A:
J	Addic	P:	P:	P:
6	Récapitulatif des éléments précédents	A :	A :	A:
U	necapitulatii des ciements precedents	P:	P:	P:
7	Retentissements			
			۱ .	l <b>.</b>
	7a Social (avec les pairs)	A :	A:	A:
		P:	P:	P:
	7b Familial	A :	A:	A:
		P:	P:	P:
	7c A l'école	A :	A:	A:
		P:	P:	P:
8	Arguments en faveur d'un <b>Syndrome De Gilles de la Tourette</b>			A:
				P:
9	Arguments en faveur des tics moteurs ou vocaux persistants (chroniques)			A:
				P:
LO	Arguments en faveur de tics provisoires			A:
	·			P:
l1	Tics non spécifiés			A:
	·			P:

# TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

	Dép	oistage	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Paro	les gestes ou manipulation d'objets stéréotypés ou répétitifs	A :	A :	A:	1-Absent
_			P:	P:	P:	2-Subclinique
2		portement verbal ou non verbal ritualisés, adhésion inflexible aux ines, insistance pour que tout reste pareil	A: P:	A: P:	A: P:	3-Clinique
3	Intéi	êts figés, très restreints, anormaux de par leur intensité ou leur sujet	A : P :	A: P:	A: P:	
4	Défi socia	cit des communications non verbales utilisées lors des interactions	A: P:	A: P:	A: P:	
		pléments	١.	' '	r •	
	<u>Jup</u>	<del>piements</del>	A :	A:	A:	
1	Défi	cit de la réciprocité sociale ou émotionnelle	P:	P:	P:	
2	Défi	cits du développement, du maintien et de la compréhension de	A:	A :	A:	
2		ions appropriés au niveau du développement	P:	P:	P:	
3	Нуре	er ou hypo réactivité aux stimulations sensorielles ou intérêt	A :	A :	A:	
3		bituel pour des aspects sensoriels de l'environnement	P:	P:	P:	
4		cit moteurs dans l'habilité et la coordination de mouvements, non	A :	A:	A:	
•		reint à la communication sociale	P:	P:	P:	
5		cit social et troubles de la communication fréquente chez les patients				0-Pas
	avec	trouble du spectre de l'autisme			L .	d'information
	5a	Prolixité unilatérale	A:	A:	A:	1-Non 2-Oui
			P:	P:	P:	2-Oui
	5b	Déficit d'un discours pragmatique	A : P :	A: P:	A: P:	
			A:	A:	A:	
	5c	Anomalies de la prosodie ou de la modulation de la voix	P:	P:	P:	
			A:	A:	A:	
	5d	Quête incessante et incongrue du contact avec autrui	P:	P:	P:	
6	Cara	ctéristique des patients avec autisme de haut niveau				
	6a	Isolement social	A :	A:	A:	
	Оa	isolement social	P:	P:	P:	
	6b	Echolalie	A:	A:	A:	
			P :	P:	P:	
7	Anté	cédents du développement		I	I	
	7a	Symptômes présents dans a petite enfance	A :	A:	A:	
			P:	P:	P:	
	7b	Déficit du discours pragmatique	A :	A:	A:	
0	Doto	nticcoments	P:	P:	P:	
8	Rete	entissements	A :	A:	۱.	
	8a	Social (avec les pairs)	A: P:	P:	A: P:	
			A:	A:	A:	
	8b	Familial	P:	P:	P:	
			A:	A:	A:	
	8c	A l'école	P:	P:	P:	
•	^				A:	
9	Argu	ments en faveur d'un <b>trouble du spectre de l'autisme</b>			P:	

# TROUBLE DES CONDUITES ALIMENTAIRES

	Dépistage	Réponse	Réponse	Résumé	0-Pas
	<u>s opistugo</u>	parents	enfant	thérapeute	d'information
1	Peur de devenir obèse	A : P :	A: P:	A: P:	1-Absent
		A:	A:	A:	2-Subclinique
2	Amaigrissement	P:	P:	P:	3-Clinique
		A :	A:	A:	
3	Méthode de perte de poids	P :	P:	P:	
4		A :	A :	A:	
4	Accès hyperphagiques ou crises de boulimie	P :	P:	P:	
	Suppléments				
		A :	A:	A:	
1	Perturbation du schéma corporel	P :	P:	P:	
2	NA d	A:	A :	A:	
2	Manque de contrôle	P :	P:	P:	
3	Estime de soi liée au poids	A :	A :	A:	0-Pas
3	Estime de sornee au poius	P:	P:	P:	d'information
4	Durée (semaines)	A :	A:	A:	1-Non
		P :	P:	P:	2-Oui
5	Arguments en faveur d'une <b>anorexie</b>			I .	
	5a Type restrictive			A:	
				P:	
	5b Type accès hyperphagique/purgatif			A: P:	
				「・	
_				A:	
6	Arguments en faveur d'accès hyperphagiques (binge-eating disorder)			P:	
				-	
7	Arguments en faveur d'une <b>boulimie</b>				
	7a Type purgatif			A:	
				P:	
	7b Type non purgatif			A:	
				P:	

# **TROUBLES LIES AU TABAC**

1	Cor	nsommation de tabac	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
	Α	A déjà fumé				1-Non 2-Oui
	В	A déjà chiqué				
	С	A déjà fumé (ou chiqué) du tabac quotidiennement pendant un mois ou plus				
2	Qua	antité de tabac consommé				
	Α	Consommation actuelle (cigarettes/j ou « pincées » machées ou prise/j)				
	В	Consommation la plus importante (cigarettes/j ou « pincées » machées ou prise/j)				
3		ez-vous déjà fumé, prisé ou maché du tabac au moins une fois par jour ndant un mois ou plus				
4	A d	éjà essayé d'arrêter				
5	A d	éjà réussi à arrêter				

Réalisé le : Evaluateur :

# **TROUBLES LIES A L'ALCOOL**

	<u>Dépistage</u>	Réponse parents	Réponse enfant	Résumé thérapeute	0-Pas d'information
1	Consommation		ı		1-Non
	A A bu deux verres d'alcool quatre fois ou plus en une semaine				2-Oui
	B Age (au début de la consommation régulière)				•
	C Fréquence actuelle de la consommation				
	D As-tu déjà bu 3 verres ou plus au cours d'une même journée				
2	Problèmes liés à l'alcool				
3	A été soigné pour des problèmes liés à l'alcool				
4	Quantité	A: P:	A : P :	A: P:	
5	Fréquence	A:	A:	A:	
J	rrequence	P:	P:	P:	
6	Inquiétude d'autrui au sujet de sa consommation d'alcool	A :	A:	A:	
		P :	P:	P:	
	Suppléments				0-Pas
1		A :	A:	A:	d'information
1	Boit plus que prévu	P:	P:	P:	1-Absent
2	N'assume pas ses obligations principales	A :	A:	<b>A</b> :	2-Subclinique
۷	N assume pas ses obligations principales	P:	P:	P:	3-Clinique
3	Consommation en situation dangereuse	A :	A:	A:	
	<u> </u>	P:	P:	P:	
4	Conséquences négatives : juridiques	A : P :	A: P:	A: P:	
		A:	A:	A:	
5	Consommation malgré les problèmes en société	P:	P:	P:	
_		A :	A :	A:	
6	Accoutumance, tolérance	P:	P:	P:	
7	Symptômes de sevrage	A :	A:	A:	
•	5/mpromos de 5011 ago	P:	P:	P:	
8	Tentative d'arrêt ou de diminution de la consommation	A :	A:	A:	
		P: A:	P: A:	P: A:	
9	Activités connexes prenant beaucoup de temps	P:	P:	P:	
4.0	L'abus entraine l'abandon ou la réduction d'activités professionnelles,	A :	A:	A:	
10	sociales ou de loisirs importantes	P:	P:	P:	
11	Conséquences négatives : physiques	A :	A:	A:	
		P:	P:	P:	
12	Conséquences négatives : psychologiques	A : P :	A: P:	A: P:	
		г.	Г.	Γ.	

Α:

P: A:

**P**:

	Identité du sujet : Réalisé le : Evaluateur :				
13	Envie impérieuse (craving)	A : P :	A: P:	A: P:	-
14	Retentissement				0-Pas d'information
	14a Social	A : P :	A: P:	A: P:	1-Non 2-Oui
	14b Familial	A: P:	A: P:	A: P:	2 34.
	14c A l'école ou au travail	A: P:	A: P:	A: P:	_
	14d Conséquences juridiques	A : P :	A: P:	A: P:	
15	Détresse	A : P :	A: P:	A: P:	
16	Durée (semaines)	A:	A :	A:	

Arguments en faveur d'un trouble lié à l'alcool

17

18

En rémission

# Troubles liés à une substance et troubles addictifs

	<u>Dépistage</u>	1 fois ou plus parents	1 fois ou plus enfant	1 fois ou plus thérapeute	0-Pas d'information
1	Consommation de substances  a Cannabis  b Stimulants  c Sédatifs, hypnotiques, anxiolytiques  d Cocaïne  e Opioïdes  f PCP  g Hallucinogènes  h Solvants, produits inhalés  i Autres  j Polytoxicomanie				1-Non 2-Oui
2	Fréquence				0-Pas d'information 1-Absent 2-Moins d'une fois/mois 3-Plus d'une fois/mois
3	Problèmes liés à la prise ou à l'abus de substances	A: P:	A: P:	A: P:	O-Pas d'information 1-Non 2-Oui
	<u>Suppléments</u>				0-Pas
1	Consomme plus que prévu	A: P:	A: P:	A: P:	d'information 1-Absent
2	N'assume pas ses obligations principales	A: P:	A: P:	A: P:	2-Subclinique 3-Clinique
3	Consommation en situation dangereuse	A: P:	A: P:	A: P:	_
4	Conséquences négatives : juridiques	A: P:	A: P:	A: P:	_
5	Consommation malgré les problèmes en société	A: P:	A: P:	A: P:	_
6	Accoutumance, tolérance	A: P:	A: P:	A: P:	_
7	Symptômes de sevrage	A: P:	A: P:	A: P:	_
8	Tentative d'arrêt ou de diminution de la consommation	A: P:	A: P:	A: P:	_
9	Activités connexes prenant beaucoup de temps	A : P :	A: P:	A: P:	_
10	L'abus entraine l'abandon ou la réduction d'activités professionnelles, Socials ou de loisirs importantes	A: P:	A : P :	A: P:	-
11	Conséquences négatives : physiques	A : P :	A: P:	A: P:	

0-Pas

d'information 1-Non 2-Oui

	/				
Iden	TITO	dii	CII	1PT	•
IUCII	LILL	uu	JU	100	

Réalisé le : Evaluateur:

**A**:

A :

A :

- 12 Conséquences négatives : psychologiques
- Envie impérieuse (craving) 13
- Retentissement 14

14a	Social

Familial

14c A l'école ou au travail

Conséquences juridiques 14d

15 Détresse

14b

- 16 Durée (semaines)
- 17 Arguments en faveur d'un trouble lié à une substance
- 18 En rémission

P:	P:	P:
A :	A:	A:
P:	P:	P:
A :	A:	A:
P :	P:	P:
A:	A :	A:
P:	P:	P:
A :	A :	A:
P :	P:	P:
A :	A :	A:
P :	P:	P:
A :	A :	A:
P :	P:	P:
A:	A :	A:
P :	P:	P:
		A:
		P:
		A: