

Questionnaire sur le TDAH: grille de correction

Nom de l'enfant: _____ No. de dossier: _____ Date de naissance: _____ École _____
 Date: _____

Compter 0 point pour "pas du tout" ou "un peu", 2 points si "modérément" et 3 points si "beaucoup" et indiquer le nombre de critères positifs (2 ou 3 points)

Version enseignant										
1) TDAH type										
inattention										
	1	4	6	8	12	14	32	34	35	total
total des questions:										/27
	nombre de critères positifs									/9
Considérer comme significatif si le total est 15 ou plus (ou 6 critères sur 9)										
2) TDAH type										
hyperactivité-impulsivité										
	9	11	17	18	21	22	25	28	31	total
total des questions:										/27
	nombre de critères positifs									/9
Considérer comme significatif si le total est 15 ou plus (ou 6 critères sur 9)										
3) Trouble oppositionnel										
avec défiance										
	5	7	15	16	23	24	26	27		total
total des questions:										/24
	nombre de critères positifs									/8
Considérer comme significatif si le total est 12 ou plus (ou 4 critères sur 8)										
4) Trouble des conduites										
	13	19	30	33	36					total
total des questions:										/15
	nombre de critères positifs									/5
Considérer comme significatif si le total est 9 ou plus (ou 3 critères sur 5)										
Autres:										
	Insomnie	2								
	Tics	3								
	Anxiété	10								
	Dépression	20								
	Appétit	29								

Version parent										
1) TDAH type										
inattention										
	1	4	6	8	12	14	32	34	35	total
total des questions:										/27
	nombre de critères positifs									/9
Considérer comme significatif si le total est 15 ou plus (ou 6 critères sur 9)										
2) TDAH type										
hyperactivité-impulsivité										
	9	11	17	18	21	22	25	28	31	total
total des questions:										/27
	nombre de critères positifs									/9
Considérer comme significatif si le total est 15 ou plus (ou 6 critères sur 9)										
3) Trouble oppositionnel										
avec défiance										
	5	7	15	16	23	24	26	27		total
total des questions:										/24
	nombre de critères positifs									/8
Considérer comme significatif si le total est 12 ou plus (ou 4 critères sur 8)										
4) Trouble des conduites										
	13	19	30	33	36					total
total des questions:										/15
	nombre de critères positifs									/5
Considérer comme significatif si le total est 9 ou plus (ou 3 critères sur 5)										
Autres:										
	Insomnie	2								
	Tics	3								
	Anxiété	10								
	Dépression	20								
	Appétit	29								