Échelle d'évaluation par la mère ou le père (symptômes de l'enfance) Nom : _____ Sexe : ______ Âge : _____ Niveau scolaire : _____ Mère Père Complété par : _____ L'INVENTAIRE DES SYMPTÔMES DU TDAH à l'occasion Diagnostics Non Moyen Beaucoup Symptômes : Indiquer la case appropriée (0) (1) (2) (3) SÉVÉRITÉ **ATTENTION 314.00 (≥6/9) TOTAL** Commet des erreurs d'inattention A de la difficulté à rester attentif à la tâche ou dans les activités plaisantes Ne semble pas écouter quand on lui parle A de la difficulté à suivre les instructions et à terminer la tâche Est désorganisé dans ses tâches et activités Attend à la dernière minute et évite de faire les tâches nécessitant un effort mental soutenu (ennuyantes) Perd des choses Est facilement distrait /9 A tendance à oublier dans la vie de tous les jours ≥6/9 HYPERACTIVITÉ/IMPULSIVITÉ 314.01(≥6/9) S'agite ou bouge sur son siège A de la difficulté à rester en place ou assis A la bougeotte A de la misère à rester silencieux dans les activités stimulantes Est toujours en action ou comme « poussé par un moteur » Parle trop Répond avant la fin de la question A de la misère à attendre son tour ≥6/9 A tendance à interrompre ou à déranger les autres /9 TROUBLE D'OPPOSITION AVEC PROVOCATION 313.81 Perd le contrôle de ses humeurs Argumente avec les adultes Est défiant ou refuse de suivre les consignes Embête les autres délibérément Blâme les autres plutôt que lui-même Est susceptible Est colérique ou rancunier ≥4/8

Commentaires

Est méchant ou cherche à se venger