



Système d'évaluation du comportement de l'enfant—Troisième édition—Version pour francophones du Canada

Système d'évaluation du comportement de l'enfant - Troisième édition - Version pour francophones du Canada (BASC^{MC}-3^{CDN-F})

Auto-évaluation de la personnalité du BASC-3 - Adolescent

Rapport sommaire d'interprétation

Cecil R. Reynolds, Ph. D. et Randy W. Kamphaus, Ph. D.

Information de l'enfant

Identifiant :
Nom : Romaric S
Sexe : Masculin
Date de naissance : 05/04/2007
Âge : 13:8
Niveau/Année : 8e année/2e secondaire
École : Visitation

Information de l'évaluation

Date de l'évaluation : 21/12/2020
Nom de l'évaluateur : Auto-évaluation

Groupe normatif 1 : Général combiné

Groupe normatif 2 : Clinique combiné

Groupe normatif 3 : TDAH combiné

Groupe normatif 4 : TDAH - propre au sexe



Copyright © 2015 par NCS Pearson, Inc. Traduction française copyright © 2015 par NCS Pearson, Inc. Tous droits réservés. Des portions de ce travail ont été publiées auparavant.

Pearson, le logo **PSI**, **PsychCorp**, et **BASC** sont des marques de commerce déposées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays par *Pearson Education, Inc.* ou ses affiliés. **DSM-5** est une marque de commerce de l'*American Psychiatric Association*.

Ce rapport comprend du matériel protégé par le droit d'auteur et des secrets commerciaux. Le détenteur qualifié de la licence peut extraire des portions du rapport produit, dans les limites du texte minimum nécessaire afin de décrire précisément leurs conclusions principales significatives, aux fins d'incorporation dans une évaluation écrite du participant, conformément aux normes de citation de leur profession, le cas échéant. Aucune adaptation, traduction, modification ou version spéciale ne peut être effectuée à partir de ce rapport, sans l'autorisation écrite préalable de Pearson.

[1.3 / RE1 / QG1]

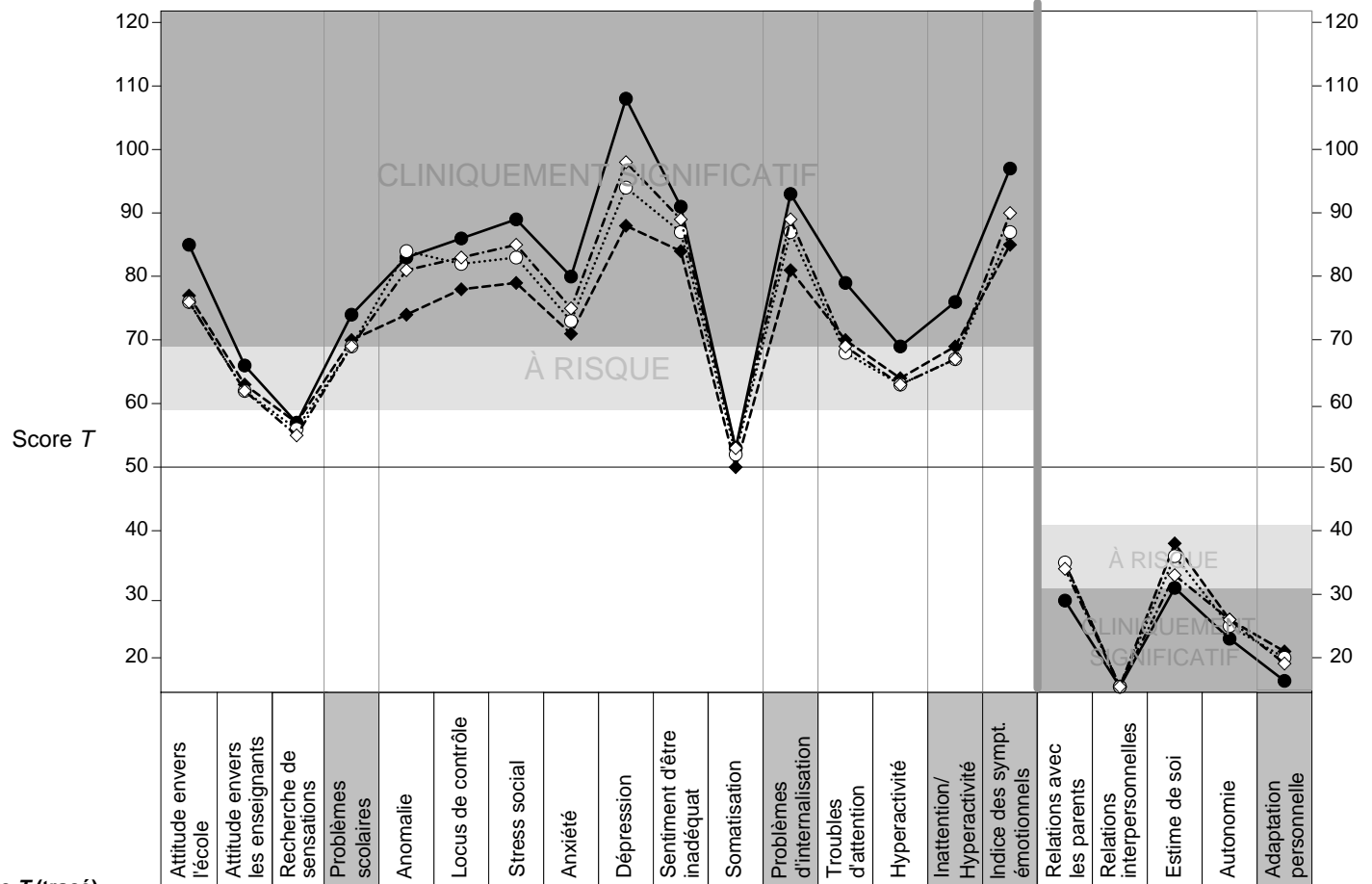
COMMENTAIRES ET PRÉOCCUPATIONS

Aucun commentaire ou préoccupation n'a été fourni.

SOMMAIRE DES INDICES DE VALIDITÉ

Indice F	Modèles de réponse à l'item	Cohérence	Indice L	Indice V
Prudence extrême Score brut : 8	Acceptable Score brut : 106	Prudence Score brut : 15	Acceptable Score brut : 1	Acceptable Score brut : 0

PROFIL CLINIQUE ET ADAPTATIF DES SCORES T



Score T (tracé)

● Général combiné	85	66	57	74	83	86	89	80	108	91	53	93	79	69	76	97	29	10	31	23	16
◆ Clinique combiné	77	63	57	70	74	78	79	71	88	84	50	81	70	64	69	85	35	14	38	26	21
○ TDAH combiné	76	62	56	69	84	82	83	73	94	87	52	87	68	63	67	87	35	10	36	25	20
◇ TDAH - propre au sexe	76	62	55	69	81	83	85	75	98	89	53	89	69	63	67	90	34	10	33	26	19

Centile

Général combiné	99	92	78	98	99	99	99	99	99	99	74	99	99	95	99	99	4	1	6	1	1
Clinique combiné	99	89	77	97	97	99	99	97	99	99	61	99	98	91	96	99	9	1	13	1	1
TDAH combiné	99	87	75	96	99	99	99	98	99	99	70	99	97	90	96	99	9	1	11	1	1
TDAH - propre au sexe	99	87	72	96	99	99	99	99	99	99	73	99	98	88	96	99	8	1	8	1	1

TABLEAU DES SCORES CLINIQUES ET ADAPTATIFS

Groupe normatif général combiné

Sommaire des scores de composantes

	Score brut	Score T	Rang centile	Intervalle de confiance de 95 %
Problèmes scolaires	208	74	98	68-80
Problèmes d'internalisation	590	93	99	89-97
Inattention/hyperactivité	148	76	99	70-82
Indice des symptômes émotionnels	514	97	99	93-101
Adaptation personnelle	93	16	1	11-21

Comparaisons des composantes	Différence	Niveau de signification	Fréquence de la différence
Problèmes scolaires vs Problèmes d'internalisation	-19	0.01	5 % ou moins
Problèmes d'internalisation vs Inattention/hyperactivité	17	0.01	10 % ou moins
Problèmes scolaires vs Inattention/hyperactivité	-2	NS	

Score T moyen de l'ISÉ	86
Score T moyen inversé de l'ISÉ	14

Sommaire des scores d'échelles

	Score brut	Score T	Rang centile	Intervalle de confiance de 95 %	Comparaison ipsative		
					Différence	Niveau de signification	Fréquence de la différence
Attitude envers l'école	22	85	99	77-93	-1	NS	
Attitude envers les enseignants	13	66	92	58-74	-20	0.05	5 % ou moins
Recherche de sensations	14	57	78	49-65	-29	0.05	5 % ou moins
Anomalie	20	83	99	75-91	-3	NS	
Locus de contrôle	18	86	99	77-95	0	NS	
Stress social	26	89	99	82-96	3	NS	
Anxiété	29	80	99	73-87	-6	NS	
Dépression	31	108	99	101-115	22	0.05	1 % ou moins
Sentiment d'être inadéquat	29	91	99	83-99	5	NS	
Somatisation	3	53	74	42-64	-33	0.05	1 % ou moins
Troubles d'attention	20	79	99	72-86	-7	NS	
Hyperactivité	15	69	95	61-77	-17	0.05	10 % ou moins
Relations avec les parents	11	29	4	23-35	15	0.05	10 % ou moins
Relations interpersonnelles	0	10	1	1-19	-4	NS	
Estime de soi	8	31	6	23-39	17	0.05	2 % ou moins
Autonomie	5	23	1	15-31	9	NS	

Remarque : Toutes les classifications de scores au test sont sujettes à l'application de l'erreur type de mesure (ETM) lors de la prise de décisions au sujet des classifications. Il est conseillé aux cliniciens individuels de considérer toute information liée au cas afin de déterminer si une classification particulière est appropriée. Voir le Manuel du BASC-3^{CDNF} pour plus d'information sur l'ETM et les intervalles de confiance.

EXPOSÉS DES INDICES DE VALIDITÉ CLINIQUE

L'Indice *V* consiste d'items insensés ou extrêmement improbables qui ne sont normalement marqués par des participants qu'en raison de négligence, d'une incapacité à comprendre les questions, ou d'un manque de coopération à l'égard du processus d'évaluation.

L'élève a obtenu un score de l'Indice *V* qui se situe dans l'étendue **Acceptable**, indiquant qu'il a compris les items et qu'il a répondu à ces items conformément aux directives fournies dans le formulaire d'évaluation.

L'Indice de cohérence signale les cas où le participant a donné des réponses incohérentes aux items qui obtiennent généralement des réponses semblables, selon les comparaisons faites avec les participants à partir de la population générale. L'Indice de cohérence a été conçu dans le but d'identifier les évaluations qui pourraient ne pas être facilement interprétables en raison de ces divergences au niveau des réponses. Il peut être élevé pour une variété de raisons, y compris un manque d'effort ou d'attention au moment de remplir le formulaire d'évaluation, une difficulté à comprendre les items en raison d'un faible niveau d'aptitude de lecture ou de compréhension du langage, ou une mauvaise compréhension des directives du SRP. Chacun de ces scénarios entraîneront probablement un score élevé de l'Indice de cohérence, signalant une probabilité que les scores des échelles du BASC-3 obtenus pourraient ne pas être suffisamment fiables en vue d'une interprétation. Souvent, une brève entrevue avec le participant peut permettre de mieux comprendre les raisons pour un Indice de cohérence élevé.

Le score de l'Indice de cohérence de l'élève se situe dans l'étendue **Prudence**. Ceci peut indiquer que l'élève a connu de la difficulté au moment de remplir le formulaire d'évaluation. Une prudence pourrait être justifiée lors de l'interprétation des scores des échelles du BASC-3. Un examen des paires d'items individuels contribuant à l'Indice de cohérence sera utile afin de déterminer si les différences de réponses obtenues peuvent raisonnablement être expliquées ou si elles résultent probablement d'un autre type de facteur indésirable.

L'Indice *F* du BASC-3 est une échelle de rareté traditionnellement calculée, qui était conçue dans le but d'évaluer la possibilité qu'un évaluateur ait décrit le comportement d'un enfant d'une façon anormalement négative. L'Indice *F* consiste d'items qui représentent les comportements mésadaptés auxquels le participant a répondu « presque toujours » ou « vrai » et les comportements adaptés auxquels le participant a répondu « jamais » ou « faux. » Un score élevé de l'Indice *F* indique typiquement la présence de niveaux extraordinairement élevés de comportement mésadapté ou de détresse émotionnelle, ou peut indiquer que le répondant exprime ses problèmes comme étant plus sévères qu'ils ne le sont en réalité. Parfois, l'Indice *F* réfère à une échelle de « faire semblant d'aller mal » puisqu'il peut être perçu comme une tentative de donner une vision négative déformée des comportements et des émotions de l'individu. Il est important de noter qu'un score de l'Indice *F* élevé ne rend pas invalides les résultats de l'évaluation; il peut plutôt servir de modérateur pour l'interprétation des résultats généraux obtenus à l'échelle d'évaluation.

Pour discerner l'interprétation correcte des scores obtenus en présence d'un score élevé de l'Indice *F*, il est essentiel d'avoir une bonne compréhension de la question du renvoi, l'historique de l'individu, et le contexte actuel de la vie de l'individu. Des comparaisons avec les données recueillies dans d'autres milieux, ainsi que d'autres résultats de test, seront également utiles pour déterminer la meilleure interprétation du score de l'Indice *F* et des autres scores obtenus. Les réponses de l'élève ont produit un score de l'Indice *F* qui se situe dans l'étendue **Prudence extrême**. Ceci indique un aperçu général négatif des pensées, des sentiments et du comportement de l'élève. Une prudence extrême est de mise lors de l'interprétation des scores des échelles du BASC-3; une corroboration attentive de ces évaluations basée sur des sources additionnelles d'information (p. ex., historique, entretien clinique, autres sources de données) est recommandée. Généralement, un examen des items individuels de l'Indice *F* et des réponses à ces items est utile en vue d'une détermination appropriée quant à l'interprétation des scores des échelles du BASC-3.

Par moments, un score de l'Indice *F* à ce niveau peut refléter beaucoup de désespoir, voire de la frustration face au propre état mental et émotionnel du répondant. Lorsque cette situation se produit, l'Indice *F* peut essentiellement être perçu comme un appel à l'aide de sa part, indiquant une tentative d'obtenir rapidement l'attention du clinicien. Dans certains cas, comme les évaluations des déficiences, les évaluations à buts judiciaires (p. ex., certification d'un juvénile), et d'autres où un bénéfice secondaire est un problème potentiel, ces accroissements extrêmes de l'Indice *F* du SRP peuvent représenter une dissimulation intentionnelle (c.-à-d. un ensemble de réponses pour « faire semblant d'aller mal »), limitant ainsi gravement l'aptitude du clinicien à interpréter les échelles cliniques et adaptatives de façon précise. Un bref entretien avec le répondant au sujet des items marqués peut souvent permettre de mieux comprendre les raisons pour le score de l'Indice *F* élevé.

L'Indice *L* du SRP est conçu dans le but de détecter un ensemble de réponses qui peut être considéré comme celui de la désirabilité sociale ou de « faire semblant d'aller bien ». En général, il est composé d'items qui représentent des comportements adoptés par les enfants au moins de temps en temps. Les réponses de l'élève aux items de l'Indice *L* ont entraîné un score dans l'étendue **Acceptable**, indiquant qu'il n'a peut-être pas tenté de s'exprimer de façon positive.

LISTES D'ITEMS DES INDICES DE VALIDITÉ

Un sommaire des évaluations et des items contribuant aux indices de validité avec des évaluations de prudence est présenté ci-dessous.

Indice F

- 60. J'abandonne facilement. (Presque toujours)
- 93. Les autres enfants détestent être avec moi. (Presque toujours)
- 116. Les autres sont contre moi. (Presque toujours)
- 124. Je sens que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue. (Presque toujours)
- 137. J'aime mes parents. (Jamais)
- 154. Je suis une bonne personne. (Jamais)
- 171. Je suis quelqu'un à qui l'on peut se fier. (Jamais)
- 189. Les autres pensent que c'est amusant d'être avec moi. (Jamais)

Indice des modèles de réponse à l'item

L'évaluation de l'Indice des modèles de réponse à l'item est Acceptable.

Indice de cohérence

- 137. J'aime mes parents. (Jamais)
- 157. Je suis fier de mes parents. (Souvent)

- 139. Je menace de blesser les autres quand je me mets en colère. (Presque toujours)
- 174. Quand je me fâche, je veux faire mal à quelqu'un. (Parfois)

- 99. Je suis heureux de qui je suis. (Jamais)
- 131. J'aime mon apparence. (Presque toujours)

- 3. J'aime qui je suis. (Faux)
- 37. Je me sens bien dans ma peau. (Vrai)

- 67. J'ai de la difficulté à ne pas bouger quand je suis dans une file. (Souvent)
- 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)

- 152. J'aime mon enseignant. (Jamais)
- 175. Je m'entends avec mon enseignant. (Parfois)

- 165. On me reproche des choses que je ne fais pas. (Presque toujours)
- 180. Les gens se fâchent contre moi, même quand je ne fais rien de mal. (Parfois)

- 61. Mes parents écoutent ce que je dis. (Souvent)
- 103. C'est facile de parler à mes parents. (Jamais)

Indice L

L'évaluation de l'Indice L est Acceptable.

Indice V

L'évaluation de l'Indice V est Acceptable.

EXPOSÉS DES ÉCHELLES CLINIQUES ET ADAPTATIVES

Ce rapport est basé sur les résultats du formulaire de l'Auto-évaluation de la personnalité du BASC-3 complété par l'élève. Les classifications des exposés et des échelles dans ce rapport sont basées sur des scores *T* obtenus à l'aide de normes. Les scores des échelles dans l'étendue Cliniquement significative suggèrent un haut niveau de mésadaptation. Les scores dans l'étendue À risque peuvent identifier un problème significatif qui pourrait ne pas être assez grave pour nécessiter un traitement formel ou peuvent identifier le potentiel de développer un problème qui nécessite un suivi attentif.

Problèmes scolaires

Le score *T* à la composante Problèmes scolaires est 74, avec une étendue de 68-80 et un rang centile de 98 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

L'élève Le score *T* de l'élève à Attitude envers l'école est 85 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale qu'il déteste l'école intensément et qu'il souhaite souvent être ailleurs.

Le score *T* de l'élève à Attitude envers les enseignants est 66 et a un rang centile de 92. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. Par moments, l'élève considère son(s) enseignant(s) comme injuste(s), insensible(s) et/ou excessivement demandant(s).

Le score *T* de l'élève à Recherche de sensations est 57 et a un rang centile de 78. L'élève signale l'adoption de comportements risqués aussi souvent que les autres individus de son âge.

Problèmes d'internalisation

Le score *T* de la composante Problèmes d'internalisation est 93, avec une étendue de 89-97 et un rang centile de 99 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score *T* de l'élève à Anomalie est 83 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir un certain nombre de pensées et perceptions inhabituelles.

Le score *T* de l'élève à Locus de contrôle est 86 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir peu de contrôle sur les événements se déroulant dans sa vie et signale être blâmé pour des choses qu'il n'a pas faites.

Le score *T* de l'élève à Stress social est 89 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir de la difficulté en ce qui a trait à l'établissement et au maintien de relations proches avec les autres, et signale être isolé et solitaire.

Le score *T* de l'élève à Anxiété est 80 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale des niveaux excessifs d'inquiétude, de nervosité et/ou d'incapacité de se détendre.

Le score *T* de l'élève à Dépression est 108 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale généralement se sentir triste, mal compris et/ou avoir l'impression que la vie devient de pire en pire. Des scores dans cette étendue justifient habituellement l'évaluation de symptômes végétatifs (p. ex., perte ou gain de poids, fatigue). Les tendances suicidaires devraient également être explorées.

Le score *T* de l'élève à Sentiment d'être inadéquat est 91 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale être insatisfait de son aptitude à effectuer une variété de tâches, même après avoir mis de l'avant un effort substantiel.

Le score *T* de l'élève à Somatisation est 53 et a un rang centile de 74. L'élève signale des problèmes liés à la santé à un degré semblable à celui des autres individus de son âge.

Inattention/hyperactivité

Le score *T* à la composante Inattention/hyperactivité est 76, avec une étendue de 70-82 et un rang centile de 99 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score *T* de l'élève à Troubles d'attention est 79 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir une difficulté significative à maintenir les niveaux nécessaires d'attention. Ces problèmes interfèrent probablement avec la performance et le fonctionnement scolaires dans d'autres domaines.

Le score *T* de l'élève à Hyperactivité est 69 et a un rang centile de 95. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'élève signale adopter un certain nombre de comportements agités et perturbateurs.

Indice des symptômes émotionnels

Le score *T* à la composante Indice des symptômes émotionnels est 97, avec une étendue de 93-101 et un rang centile de 99 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Adaptation personnelle

Le score *T* à la composante Adaptation personnelle est 16, avec une étendue de 11-21 et un rang centile de 1 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score *T* de l'élève à Relations avec les parents est 29 et a un rang centile de 4. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir de mauvaises relations avec ses parents. Il pourrait signaler avoir peu confiance en ses parents et pourrait se sentir comme étant accessoire à la vie et la prise de décisions en famille.

Le score *T* de l'élève à Relations interpersonnelles est 10 et a un rang centile de 1. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir une difficulté substantielle en ce qui a trait à l'établissement et au maintien de relations avec les autres.

Le score *T* de l'élève à Estime de soi est 31 et a un rang centile de 6. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'élève signale une image de soi plus négative que les autres individus de son âge.

Le score *T* de l'élève à Autonomie est 23 et a un rang centile de 1. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir un niveau de confiance très faible en son aptitude à prendre des décisions, résoudre des problèmes et/ou être fiable, par rapport aux autres individus de son âge.

PROFIL DES SCORES T POUR LES ÉCHELLES DE CONTENU ET LES INDICES

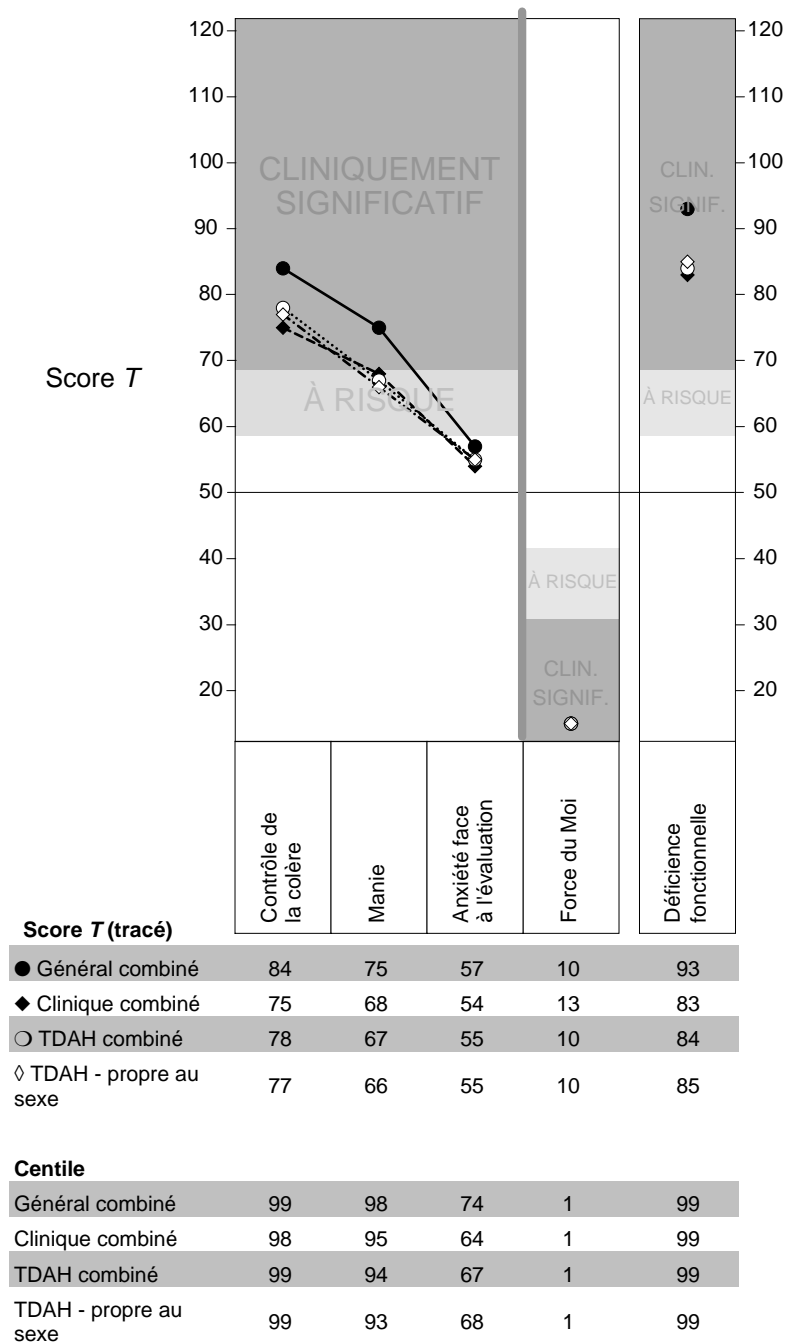


TABLEAU DES SCORES DES ÉCHELLES DE CONTENU

Groupe normatif général combiné

	Score brut	Score <i>T</i>	Rang centile	Intervalle de confiance de 95 %
Anxiété face à l'évaluation	10	57	74	47-67
Contrôle de la colère	23	84	99	76-92
Manie	21	75	98	67-83
Force du Moi	0	10	1	1-19

EXPOSÉS DES ÉCHELLES DE CONTENU

Le score *T* de l'élève à Anxiété face à l'évaluation est 57 et a un rang centile de 74. L'élève ne signale pas ressentir plus d'anxiété face à l'évaluation que les autres individus de son âge.

Le score *T* de l'élève à Contrôle de la colère est 84 et a un rang centile de 99. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir tendance à devenir irritable rapidement et a de la difficulté à maintenir sa maîtrise de soi face à l'adversité.

Le score *T* de l'élève à Manie est 75 et a un rang centile de 98. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale avoir des périodes prolongées d'excitation élevée et de la difficulté à se détendre.

Le score *T* de l'élève à Force du Moi est 10 et a un rang centile de 1. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'élève signale une insatisfaction face à soi-même et à ses habiletés.

TABLEAU DE SCORE DES INDICES CLINIQUES

Groupe normatif général combiné

	Score brut	Score <i>T</i>	Rang centile	Intervalle de confiance de 95 %
Indice de déficience fonctionnelle	59	93	99	86-100

RAPPORT NARRATIF DES INDICES CLINIQUES

L'élève a approuvé des items du BASC-3 qui ont entraîné des scores cliniquement significatifs aux échelles Dépression et Anxiété, ce qui représente un profil qui est survenu dans 2,1 % de l'échantillon de normalisation du BASC-3. Les individus ayant ce profil d'accroissement approuvent généralement la tristesse, le désespoir, l'inquiétude et la nervosité. Les états internes de détresse peuvent se manifester selon une large étendue de comportements tels qu'une faible concentration, l'hyperactivité, l'irritabilité ou l'agressivité, qui peuvent être plus évidents pour les parents et les enseignants. Ainsi, lors de l'interprétation des rapports des parents ou des enseignants en ce qui a trait à ces comportements, il pourrait être utile de considérer l'approbation de l'élève quant aux difficultés d'internalisation. Étant donné le profil de l'élève, les considérations diagnostiques incluront probablement les troubles dépressifs (p. ex., trouble dépressif caractérisé, trouble bipolaire) et les troubles d'anxiété (p. ex., anxiété généralisée, trouble de panique, trouble obsessionnel-compulsif).

L'anxiété et la dépression surviennent souvent simultanément et partagent un nombre de caractéristiques communes. En fait, pour les enfants et les adolescents, il est possible de répondre aux critères diagnostiques pour le trouble dépressif caractérisé en se fondant uniquement sur les symptômes qui sont partagés avec l'anxiété généralisée, y compris l'irritabilité, les troubles du sommeil, la fatigue, l'agitation, et les difficultés de concentration (bien que le contraire ne soit pas vrai, puisque l'anxiété généralisée exige également que ces symptômes soient causés par de l'anxiété et de l'inquiétude significatives). Ainsi, une attention particulière devrait être accordée à savoir si ces symptômes sont principalement attribuables à l'anxiété, la perturbation de l'humeur, ou dans certains cas, les deux à la fois. Une vérification des antécédents détaillée et un entretien clinique exhaustif seront utiles dans ce cas, et des diagnostics concurrents devraient être donnés dans les cas où un individu répond aux critères pour un trouble dépressif et un trouble d'anxiété à la fois.

L'élève a aussi présenté des accroissements aux échelles Hyperactivité et Troubles d'attention du BASC-3, ce qui représente un profil qui est survenu dans 35,9 % de l'échantillon de normalisation du BASC-3 avec des scores cliniquement significatifs aux échelles Dépression et Anxiété. Ceci suggère que l'élève approuve l'inattention, l'oubli, l'hyperactivité et l'impulsivité, ainsi qu'une reconnaissance que les autres remarquent ces comportements. De plus, ceci indique que les considérations diagnostiques additionnelles peuvent comprendre le trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH). Par contre, il devrait être noté que les problèmes d'humeur peuvent engendrer des troubles d'attention et de l'agitation, ce qui pourrait paraître semblable, au niveau comportemental, au TDAH. En outre, il est possible que la détresse émotionnelle soit la cause de la rébellion de l'élève, ou que la rétroaction négative liée à ses problèmes de comportement entraîne une humeur dépressive ou anxieuse. Un objectif clinique important sera de clarifier la relation entre l'humeur et les symptômes comportementaux de l'élève. Il sera probablement utile de comprendre la survenance, le cours et la fonction de ces symptômes, à l'aide d'un entretien clinique et d'une vérification détaillée des antécédents, sera probablement utile afin de déterminer si la préoccupation primaire de l'élève est le comportement ou l'humeur.

Le TDAH et les troubles de l'humeur surviennent souvent simultanément. En ce qui concerne la distinction entre le TDAH et les troubles d'humeur, il est utile de noter que les symptômes d'hyperactivité ou d'inattention sont généralement présents avant l'âge de 7 ans pour le TDAH, tandis que la survenance de ces comportements peut se produire plus tard pour les troubles de l'humeur. En outre, les individus atteints de TDAH sont plus

susceptibles de présenter de l'agitation dans des situations qui ne motivent ou ne renforcent pas beaucoup. Inversement, les individus atteints de dépression sont plus susceptibles de présenter une motivation faible et de l'agitation comportementale, même lorsqu'ils prennent part à des activités agréables. Dans les cas d'anxiété, les individus peuvent ne présenter des problèmes d'inattention et d'agitation que dans des situations angoissantes (p. ex., milieu social, évaluation), alors que dans le TDAH, les symptômes sont susceptibles de se produire dans tous les milieux. Le TDAH peut être diagnostiqué avec des troubles de l'humeur si les critères pour les deux diagnostics sont remplis. Dans ces cas, il est important de noter que l'agitation et l'inattention ne sont généralement évaluées positivement pour les troubles de l'humeur que dans les cas où elles sont nettement pires pendant les périodes de perturbation de l'humeur, par rapport à ce qui est représenté par le TDAH seul.

Le profil de l'élève au BASC-3 est également caractérisé par un score de l'échelle Stress social élevé, ce qui suggère que ses interactions sociales peuvent être caractérisées par la tension, la pression et un manque de ressources d'adaptation sociale, qui sont des préoccupations communes chez les individus avec des problèmes d'internalisation. En outre, les enfants et les adolescents avec des difficultés comportementales peuvent percevoir les interactions sociales comme étant stressantes, puisque leurs comportements peuvent entraîner des conflits ou du rejet. Une évaluation additionnelle du fonctionnement social de l'élève à l'aide d'un entretien clinique et d'une vérification des antécédents peut être utile afin de clarifier comment ce domaine pourrait être utilisé dans le cadre de ce plan de traitement. Il peut être important de noter que le profil de l'élève est caractérisé par des scores des échelles Dépression, Anxiété et Stress social élevés, ce qui est parfois connu en tant que le « SAD » triad. Les individus ayant ce profil peuvent éprouver des détresses émotionnelles significatives caractérisées par la dépression et la tension ainsi que par un soutien social faible. Quand toutes les échelles du SAD sont élevées, un processus de décompensation pourrait être imminent, et une évaluation plus poussée peut être utile afin de planifier une intervention.

L'approbation de l'élève au BASC-3 SRP a entraîné un score de l'échelle Locus de contrôle élevé. Les accroissements dans cette échelle indiquent la croyance d'être contrôlé par des forces externes (p. ex., les figures d'autorité telles que les parents ou les enseignants). Des scores élevés à cette échelle peuvent représenter un « Pourquoi s'en inquiéter? », ainsi qu'une tendance à blâmer les autres pour des erreurs, ou à croire que les récompenses ne seront pas distribuées de façon équitable même dans les cas d'un comportement approprié. Les individus ayant des croyances de contrôle externe peuvent présenter de la dépression ou de l'anxiété en raison de voir le monde comme étant moins sûr et sécuritaire, ce qui est conforme avec l'approbation de l'élève des problèmes d'humeur. En outre, ces croyances sont communes chez les individus qui ressentent de l'anxiété associée à un événement traumatique. Les croyances de contrôle externe peuvent aussi être évidentes chez les individus ayant des problèmes de contrôle comportemental, puisqu'ils sont susceptibles de prendre part à plus de conflits avec les parents et les enseignants. Ceci est conforme avec le rapport de l'élève concernant les problèmes d'attention et d'hyperactivité. Ainsi, une évaluation plus poussée de ce domaine, à l'aide d'un entretien clinique et d'une vérification des antécédents, peut être utile afin de comprendre tout problème potentiel concernant l'humeur ou le comportement et afin de guider le plan d'intervention.

Le profil de l'élève au BASC-3 est également caractérisé par un score de l'échelle Sentiment d'être inadéquat élevé. Les accroissements de cette échelle peuvent suggérer des attentes faibles quant au rendement, un manque de persévérance, et une perception d'être un échec. Ces types de croyances négatives sont parfois associés à la dépression et l'anxiété (même chez les individus qui semblent sûrs de soi), ce qui est conforme avec l'approbation de l'élève des problèmes d'humeur. Des difficultés dans ce domaine peuvent aussi être associées avec l'inattention et l'hyperactivité, puisque les enfants et les adolescents présentant ces comportements peuvent avoir des difficultés en milieux scolaires et sociaux. Un examen plus poussé de ce domaine, ainsi que la façon dont le fonctionnement de l'élève dans ce domaine interagit avec tout problème de comportement ou d'humeur, sera probablement utile afin d'émettre des considérations diagnostiques et afin de planifier une intervention.

Le profil des approbations de l'élève au BASC-3 SRP a engendré un score cliniquement significatif pour l'échelle de contenu Manie. Ceci suggère que l'élève approuve des périodes d'excitation élevée, ainsi que de la difficulté à se détendre et à ralentir ses pensées. Étant donné cet accroissement, des considérations diagnostiques additionnelles pourraient inclure le trouble bipolaire, puisque l'échelle de contenu Manie a été conçue pour refléter les comportements communs chez les épisodes de manie. Il pourrait être utile de noter, dans ce contexte, que le

profil de l'élève est caractérisé par des accroissements à l'échelle Dépression, Hyperactivité et Troubles d'attention. Les items à l'échelle Manie peuvent refléter des comportements conformes à la fois aux épisodes de manie et au TDAH. Ainsi, un examen plus poussé devra probablement être nécessaire afin de clarifier la nature de son agitation et excitation, plus particulièrement si ces comportements sont plutôt conformes à une perturbation de l'humeur ou un trouble de comportement.

Le profil des approbations de l'élève au BASC-3 SRP a engendré un score cliniquement significatif pour l'échelle de contenu Contrôle de la colère. Ceci suggère que l'élève pourrait est facilement irrité et a de la difficulté à régulariser son affect. Une analyse spécifique des items de Contrôle de la colère est recommandée, puisqu'elle pourrait permettre de discerner les facteurs sous-jacents sur lesquels reposent les difficultés de l'élève à l'égard de la colère. Par exemple, les problèmes de colère sont communs chez les enfants atteints de TDAH et d'autres troubles de comportement, mais ils peuvent aussi refléter une détresse interne caractéristique de la dépression et de l'anxiété.

CRITÈRES DIAGNOSTIQUES DU *DSM-5*^{MC}

Ci-dessous figurent les Critères diagnostiques du *DSM-5* basés sur les auto-évaluations de l'enfant dans le formulaire d'évaluation SRP-A. Chaque section présente d'abord une liste de symptômes liés au trouble, accompagnés d'items du SRP-A qui correspondent à ces symptômes. Bien que l'information des items du SRP-A sera probablement utile afin d'établir un diagnostic, les cliniciens sont fortement encouragés à utiliser de l'information additionnelle qui est recueillie à l'extérieur du formulaire SRP-A du BASC-3 (p. ex., les observations du comportement, les entretiens cliniques) lors de l'établissement d'un diagnostic formel. Réimprimé avec l'autorisation du *Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*, Cinquième édition (© 2013).

Trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH)

Liste de symptômes

<i>Symptômes de TDAH : Inattention</i>		<i>Les items pertinents et les réponses de l'élève au SRP-A du BASC-3</i>
<input type="checkbox"/>	Ne prête pas attention aux détails, ou fait des fautes d'étourderie	
<input checked="" type="checkbox"/>	A du mal à soutenir son attention	9. Les gens me disent d'être plus attentif. (Vrai) 19. Je pense avoir une capacité d'attention de courte durée. (Vrai) 34. J'ai des troubles d'attention. (Vrai) 90. J'ai du mal à prêter attention à l'enseignant. (Souvent) 122. J'ai du mal à prêter attention à ce que je fais. (Presque toujours)
<input type="checkbox"/>	Semble ne pas écouter quand on lui parle	
<input type="checkbox"/>	Ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses tâches	
<input type="checkbox"/>	A du mal à organiser ses activités/tâches	
<input type="checkbox"/>	A en aversion/évite les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu	
<input type="checkbox"/>	Perd les objets nécessaires	
<input type="checkbox"/>	Se laisse facilement distraire	
<input type="checkbox"/>	A des oublis fréquents	

**Symptômes de TDAH :
Hyperactivité/Impulsivité**

**Les items pertinents et les réponses de l'élève au SRP-A du
BASC-3**

X	Remue ou se tortille excessivement	67. J'ai de la difficulté à ne pas bouger quand je suis dans une file. (Souvent) 86. Les gens me disent d'arrêter de bouger. (Parfois) 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)
X	Se lève dans des situations où cela est inapproprié	181. Je ressens le besoin de me lever et de bouger. (Presque toujours)
—	Est « sur la brèche » ou agit comme s'il était « monté sur ressorts »	
—	Est incapable de se tenir tranquille en participant aux activités	176. Les gens me disent que je suis trop bruyant. (Jamais)
—	Agit comme s'il « était propulsé par un moteur »	
—	Parle trop	
X	Laisse échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée	117. Je parle sans attendre que les autres disent quelque chose. (Souvent)
—	A du mal à attendre son tour	
X	Interrompt les conversations ou les activités des autres	140. Je parle pendant que d'autres personnes parlent. (Presque toujours)

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) 314.0x (F90.x)

Veillez consulter les critères diagnostiques du TDAH du *DSM-5*.

Anxiété généralisée

Liste de symptômes

Domaine 1 : Anxiété/soucis excessifs

Les items pertinents et les réponses de l'élève au SRP-A du BASC-3

- | | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | Anxiété/soucis excessifs, difficiles à contrôler, concernant un certain nombre d'événements/d'activités | 44. J'ai souvent peur que quelque chose de mauvais m'arrive. (Vrai)
121. Je suis inquiet mais je ne sais pas pourquoi. (Presque toujours)
146. Je m'inquiète quand je vais me coucher le soir. (Souvent)
183. Je m'inquiète de ce qui va arriver. (Presque toujours) |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Domaine 2 : Symptômes associés à l'anxiété/soucis

- | | | |
|----|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | Agitation ou sensation d'être survolté ou à bout | 58. Il me semble que je ne peux jamais me détendre. (Vrai)
82. J'ai de la difficulté à ralentir. (Presque toujours)
94. Je ne semble pas pouvoir arrêter mes pensées. (Presque toujours)
138. Je deviens nerveux. (Presque toujours)
161. Je deviens nerveux quand les choses ne vont pas dans la bonne direction pour moi. (Presque toujours) |
| __ | Fatigabilité | |
| __ | Difficultés de concentration ou trous de mémoire | |
| __ | Irritabilité | |
| __ | Tension musculaire | |
| __ | Perturbation du sommeil | |

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Anxiété généralisée 300.02 (F41.1)

Veuillez consulter les critères diagnostiques de l'Anxiété généralisée du *DSM-5*.

Trouble dépressif caractérisé

Liste de symptômes

<i>Symptômes d'un épisode dépressif caractérisé</i>	<i>Les items pertinents et les réponses de l'élève au SRP-A du BASC-3</i>
X Humeur dépressive présente quasiment toute la journée, presque tous les jours (ou irritabilité chez l'enfant et l'adolescent)	40. J'étais plus heureux avant. (Vrai) 96. Je me sens triste. (Presque toujours) 134. Je me sens déprimé. (Presque toujours) 167. J'ai le sentiment que ma vie devient de pire en pire. (Presque toujours)
X Diminution marquée de l'intérêt ou du plaisir pour toutes ou presque toutes les activités quasiment toute la journée, presque tous les jours	46. Plus rien n'est important pour moi. (Vrai)
— Perte ou gain de poids significatif en l'absence de régime (modification du poids corporel excédant 5 % en un mois) ou diminution ou augmentation de l'appétit presque tous les jours (<i>Remarque.</i> Chez l'enfant, une absence de prise de poids attendue)	
— Insomnie ou hypersomnie presque tous les jours	
— Agitation/ralentissement psychomoteur observable presque tous les jours	
— Fatigue ou perte d'énergie presque tous les jours	
X Sentiments de dévalorisation ou de culpabilité excessive/inappropriée presque tous les jours	3. J'aime qui je suis. (Faux) 26. Je souhaiterais être différent. (Vrai) 37. Je me sens bien dans ma peau. (Vrai) 50. Il me semble que je ne fais rien de correct. (Vrai) 55. Il n'y a rien de correct avec moi. (Vrai)
— Diminution de l'aptitude à penser ou à se concentrer ou indécision, presque tous les jours	
— Pensées de mort ou de suicide récurrentes, tentative de suicide ou plan précis pour se suicider	

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble dépressif caractérisé 296.xx (F32.x and F33.x)

Veillez consulter les critères diagnostiques du Trouble dépressif caractérisé du *DSM-5*.

Épisode maniaque

Liste de symptômes

Présence d'humeur élevée ou irritable

Les items pertinents et les réponses de l'élève au SRP-A du BASC-3

- Humeur élevée, expansive ou irritable
- Augmentation anormale de l'activité orientée vers un but ou de l'énergie 82. J'ai de la difficulté à ralentir. (Presque toujours)

Symptômes présents avec perturbation de l'humeur

- Réduction du besoin de sommeil 160. Je demeure éveillé pendant 24 heures sans devenir fatigué. (Jamais)
- Plus grande communicabilité que d'habitude 132. Quand je commence à parler, il m'est difficile d'arrêter. (Jamais)
- Fuites des idées ou pensées qui défilent 94. Je ne semble pas pouvoir arrêter mes pensées. (Presque toujours)
149. Des idées me passent par la tête. (Presque toujours)
- Augmentation de l'estime de soi ou idées de grandeur
- Distractibilité
- Augmentation de l'activité orientée vers un but
- Engagement excessif dans des activités à potentiel élevé de conséquences dommageables

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Remarque : Aucun code n'est applicable à l'Épisode maniaque dans le *DSM-5*.

CONSIDÉRATIONS DIAGNOSTIQUES DU *DSM-5*^{MC}

Le SRP-A du BASC-3 comprend des items liés à un nombre de critères du *DSM-5* pour le diagnostic de troubles. Ci-dessous figurent TOUS les items liés aux critères du *DSM-5* peu importe les réponses à ceux-ci. Bien que l'information des items du SRP-A sera probablement utile afin d'établir un diagnostic, les cliniciens sont fortement encouragés à utiliser de l'information additionnelle qui est recueillie à l'extérieur du formulaire SRP-A du BASC-3 (p. ex., les observations du comportement, les entretiens cliniques) lors de l'établissement d'un diagnostic formel.

Trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) 314.0x (F90.x)

Items du BASC-3 reliés :

- 9. Les gens me disent d'être plus attentif. (Vrai)
- 19. Je pense avoir une capacité d'attention de courte durée. (Vrai)
- 34. J'ai des troubles d'attention. (Vrai)
- 67. J'ai de la difficulté à ne pas bouger quand je suis dans une file. (Souvent)
- 86. Les gens me disent d'arrêter de bouger. (Parfois)
- 90. J'ai du mal à prêter attention à l'enseignant. (Souvent)
- 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)
- 117. Je parle sans attendre que les autres disent quelque chose. (Souvent)
- 122. J'ai du mal à prêter attention à ce que je fais. (Presque toujours)
- 140. Je parle pendant que d'autres personnes parlent. (Presque toujours)
- 176. Les gens me disent que je suis trop bruyant. (Jamais)
- 181. Je ressens le besoin de me lever et de bouger. (Presque toujours)

Anxiété généralisée 300.02 (F41.1)

Items du BASC-3 reliés :

- 44. J'ai souvent peur que quelque chose de mauvais m'arrive. (Vrai)
- 58. Il me semble que je ne peux jamais me détendre. (Vrai)
- 82. J'ai de la difficulté à ralentir. (Presque toujours)
- 94. Je ne semble pas pouvoir arrêter mes pensées. (Presque toujours)
- 121. Je suis inquiet mais je ne sais pas pourquoi. (Presque toujours)
- 138. Je deviens nerveux. (Presque toujours)
- 146. Je m'inquiète quand je vais me coucher le soir. (Souvent)
- 161. Je deviens nerveux quand les choses ne vont pas dans la bonne direction pour moi. (Presque toujours)
- 183. Je m'inquiète de ce qui va arriver. (Presque toujours)

Trouble dépressif caractérisé 296.xx (F32.x and F33.x)

Items du BASC-3 reliés :

- 3. J'aime qui je suis. (Faux)
- 26. Je souhaiterais être différent. (Vrai)
- 37. Je me sens bien dans ma peau. (Vrai)
- 40. J'étais plus heureux avant. (Vrai)
- 46. Plus rien n'est important pour moi. (Vrai)
- 50. Il me semble que je ne fais rien de correct. (Vrai)
- 55. Il n'y a rien de correct avec moi. (Vrai)
- 96. Je me sens triste. (Presque toujours)
- 134. Je me sens déprimé. (Presque toujours)

167. J'ai le sentiment que ma vie devient de pire en pire. (Presque toujours)

Épisode maniaque

Items du BASC-3 reliés :

- 82. J'ai de la difficulté à ralentir. (Presque toujours)
- 94. Je ne semble pas pouvoir arrêter mes pensées. (Presque toujours)
- 132. Quand je commence à parler, il m'est difficile d'arrêter. (Jamais)
- 149. Des idées me passent par la tête. (Presque toujours)
- 160. Je demeure éveillé pendant 24 heures sans devenir fatigué. (Jamais)

ITEMS CRITIQUES

Les items en caractères gras pourraient être d'un intérêt particulier.

- 23. J'ai l'impression que je ne peux rien faire comme il faut. (Vrai)**
- 46. Plus rien n'est important pour moi. (Vrai)**
- 93. Les autres enfants détestent être avec moi. (Presque toujours)**
- 96. Je me sens triste. (Presque toujours)**
- 107. Je me sens en sécurité à l'école. (Jamais)
- 118. J'entends des voix dans ma tête que personne d'autre ne peut entendre. (Presque toujours)**
- 124. Je sens que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue. (Presque toujours)**
- 158. J'ai du mal à contrôler mes pensées. (Presque toujours)**
- 164. Quelqu'un veut me faire mal. (Jamais)
- 167. J'ai le sentiment que ma vie devient de pire en pire. (Presque toujours)**
- 173. Personne ne me comprend. (Presque toujours)**
- 184. Je déteste l'école. (Presque toujours)**

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES CLINIQUES

Attitude envers l'école

- 5. Je n'aime pas penser à l'école. (Vrai)
- 20. L'école ne m'intéresse pas. (Vrai)
- 87. Je me sens bien à mon école. (Jamais)
- 101. L'école, c'est ennuyeux. (Presque toujours)
- 107. Je me sens en sécurité à l'école. (Jamais)
- 150. Je m'ennuie à l'école. (Presque toujours)
- 162. J'ai envie d'abandonner l'école. (Presque toujours)
- 184. Je déteste l'école. (Presque toujours)

Attitude envers les enseignants

- 6. Mon enseignant se soucie de moi. (Vrai)
- 22. Mon enseignant me comprend. (Vrai)
- 64. Mon enseignant me fait confiance. (Parfois)
- 92. Mon enseignant est fier de moi. (Jamais)
- 130. Mon enseignant se fâche contre moi sans raison valable. (Parfois)
- 152. J'aime mon enseignant. (Jamais)
- 159. Les enseignants cherchent ce que l'on fait de mal. (Souvent)
- 170. Les enseignants sont injustes. (Jamais)
- 175. Je m'entends avec mon enseignant. (Parfois)

Recherche de sensations

- 31. J'aime tenter ma chance. (Faux)
- 73. J'aime être dans une voiture qui roule rapidement. (Presque toujours)
- 81. J'aime prendre des risques. (Presque toujours)
- 115. Je fais des choses pour ressentir des sensations fortes. (Presque toujours)
- 127. J'aime ça quand mes amis me lancent un défi. (Jamais)
- 155. J'aime défier les autres de faire des choses. (Jamais)
- 172. Je trouve les choses dangereuses excitantes. (Presque toujours)
- 185. J'aime être le premier à essayer de nouvelles choses. (Souvent)
- 188. Je fais des choses que mes amis ont peur de faire. (Jamais)

Anomalie

- 14. Parfois, quand je suis seul, j'entends mon nom. (Vrai)
- 68. J'ai le sentiment que les autres essaient de me causer des difficultés. (Jamais)
- 76. J'entends des choses que les autres ne peuvent pas entendre. (Presque toujours)
- 91. Même quand je suis seul, j'ai le sentiment que quelqu'un me surveille. (Presque toujours)
- 118. J'entends des voix dans ma tête que personne d'autre ne peut entendre. (Presque toujours)
- 125. Je vois des choses bizarres. (Presque toujours)
- 142. Les gens pensent que je suis bizarre. (Presque toujours)
- 156. Je fais des choses encore et encore, sans pouvoir m'arrêter. (Jamais)
- 158. J'ai du mal à contrôler mes pensées. (Presque toujours)
- 164. Quelqu'un veut me faire mal. (Jamais)

Locus de contrôle

- 12. Ce que je veux ne semble jamais important. (Vrai)
- 35. Mes parents ont un trop grand contrôle sur ma vie. (Vrai)
- 41. Mes parents me reprochent d'être responsable de trop de leurs problèmes. (Vrai)
- 48. Les choses vont mal pour moi, même quand j'essaie fort. (Vrai)

- 102. On me reproche des choses qui sont hors de mon contrôle. (Presque toujours)
- 165. On me reproche des choses que je ne fais pas. (Presque toujours)
- 180. Les gens se fâchent contre moi, même quand je ne fais rien de mal. (Parfois)
- 182. Mes parents ont des attentes trop élevées à mon égard. (Presque toujours)

Stress social

- 4. Mes amis s'amuse plus que moi. (Vrai)
- 24. Les autres enfants sont plus heureux que moi. (Vrai)
- 80. Les gens me disent des méchancetés. (Parfois)
- 88. Les gens agissent comme s'ils ne m'entendaient pas. (Parfois)
- 108. Je me sens seul. (Presque toujours)
- 116. Les autres sont contre moi. (Presque toujours)
- 123. Je ne me sens pas à ma place en présence des gens. (Presque toujours)
- 136. Les autres trouvent que quelque chose ne va pas avec moi. (Presque toujours)
- 144. Je suis mis de côté. (Presque toujours)
- 151. J'ai l'impression que les autres n'aiment pas la façon dont je fais les choses. (Souvent)
- 178. Les autres personnes semblent m'ignorer. (Presque toujours)

Anxiété

- 32. Je m'inquiète très souvent. (Vrai)
- 44. J'ai souvent peur que quelque chose de mauvais m'arrive. (Vrai)
- 58. Il me semble que je ne peux jamais me détendre. (Vrai)
- 65. Les petites choses me dérangent. (Presque toujours)
- 75. Je me sens stressé. (Presque toujours)
- 83. Je me sens coupable à propos de choses. (Jamais)
- 100. Je deviens si nerveux que je ne peux pas respirer. (Jamais)
- 121. Je suis inquiet mais je ne sais pas pourquoi. (Presque toujours)
- 138. Je deviens nerveux. (Presque toujours)
- 146. Je m'inquiète quand je vais me coucher le soir. (Souvent)
- 153. Je me sens anxieux. (Presque toujours)
- 161. Je deviens nerveux quand les choses ne vont pas dans la bonne direction pour moi. (Presque toujours)
- 183. Je m'inquiète de ce qui va arriver. (Presque toujours)

Dépression

- 25. Rien ne va jamais bien pour moi. (Vrai)
- 40. J'étais plus heureux avant. (Vrai)
- 46. Plus rien n'est important pour moi. (Vrai)
- 50. Il me semble que je ne fais rien de correct. (Vrai)
- 55. Il n'y a rien de correct avec moi. (Vrai)
- 70. Je me sens seul. (Presque toujours)
- 96. Je me sens triste. (Presque toujours)
- 124. Je sens que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue. (Presque toujours)
- 134. Je me sens déprimé. (Presque toujours)
- 167. J'ai le sentiment que ma vie devient de pire en pire. (Presque toujours)
- 173. Personne ne me comprend. (Presque toujours)
- 179. J'ai le sentiment de ne pas avoir d'amis. (Presque toujours)

Sentiment d'être inadéquat

- 23. J'ai l'impression que je ne peux rien faire comme il faut. (Vrai)
- 36. Quand je fais de mon mieux, ce n'est jamais assez bon. (Vrai)
- 45. Je n'atteins jamais tout à fait mon but. (Vrai)
- 53. La plupart des choses sont plus difficiles pour moi que pour les autres. (Vrai)
- 57. J'aimerais mieux abandonner qu'échouer. (Vrai)

- 60. J'abandonne facilement. (Presque toujours)
- 72. Quand je passe un examen, je ne peux pas penser. (Presque toujours)
- 77. Je suis déçu de mes notes scolaires. (Presque toujours)
- 126. J'échoue. (Presque toujours)
- 135. Même quand j'essaie fort, j'échoue. (Presque toujours)
- 141. Je veux faire mieux, mais je ne peux pas. (Parfois)
- 147. Les gens me disent d'essayer plus fort. (Presque toujours)

Somatisation

- 11. J'ai souvent mal au ventre. (Faux)
- 18. J'ai l'impression d'être toujours malade. (Faux)
- 43. Je suis malade plus souvent que les autres. (Faux)
- 56. J'ai plus souvent mal au ventre que les autres. (Faux)
- 62. Je ressens de la douleur. (Presque toujours)
- 78. J'ai du mal à respirer. (Jamais)
- 111. Je me sens étourdi. (Jamais)

Troubles d'attention

- 9. Les gens me disent d'être plus attentif. (Vrai)
- 19. Je pense avoir une capacité d'attention de courte durée. (Vrai)
- 34. J'ai des troubles d'attention. (Vrai)
- 90. J'ai du mal à prêter attention à l'enseignant. (Souvent)
- 95. J'oublie de faire des choses. (Presque toujours)
- 122. J'ai du mal à prêter attention à ce que je fais. (Presque toujours)
- 148. Je suis facilement distrait. (Presque toujours)
- 169. J'ai de la difficulté à me concentrer. (Presque toujours)

Hyperactivité

- 67. J'ai de la difficulté à ne pas bouger quand je suis dans une file. (Souvent)
- 86. Les gens me disent d'arrêter de bouger. (Parfois)
- 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)
- 105. Les gens me disent de ralentir. (Parfois)
- 117. Je parle sans attendre que les autres disent quelque chose. (Souvent)
- 140. Je parle pendant que d'autres personnes parlent. (Presque toujours)
- 176. Les gens me disent que je suis trop bruyant. (Jamais)
- 181. Je ressens le besoin de me lever et de bouger. (Presque toujours)

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES ADAPTATIVES

Relations avec les parents

- 1. Je m'entends bien avec mes parents. (Faux)
- 61. Mes parents écoutent ce que je dis. (Souvent)
- 66. Mes parents sont fiers de moi. (Parfois)
- 89. J'aime sortir avec mes parents. (Jamais)
- 103. C'est facile de parler à mes parents. (Jamais)
- 109. Ma mère et mon père m'aident si je leur demande. (Presque toujours)
- 137. J'aime mes parents. (Jamais)
- 145. Mes parents aiment être avec moi. (Presque toujours)
- 157. Je suis fier de mes parents. (Souvent)
- 177. Mes parents me font confiance. (Jamais)

187. Ma mère et mon père aiment mes amis. (Jamais)

Relations interpersonnelles

- 8. J'ai de la difficulté à me faire des amis. (Vrai)
- 29. Mes camarades de classe ne m'aiment pas. (Vrai)
- 52. Les autres enfants n'aiment pas être avec moi. (Vrai)
- 74. J'ai l'impression que personne ne m'aime. (Presque toujours)
- 84. Je me sens mal à l'aise avec d'autres. (Presque toujours)
- 93. Les autres enfants détestent être avec moi. (Presque toujours)
- 128. Je m'entends bien avec les autres. (Jamais)
- 163. Les autres m'aiment. (Jamais)
- 189. Les autres pensent que c'est amusant d'être avec moi. (Jamais)

Estime de soi

- 3. J'aime qui je suis. (Faux)
- 26. Je souhaiterais être différent. (Vrai)
- 37. Je me sens bien dans ma peau. (Vrai)
- 99. Je suis heureux de qui je suis. (Jamais)
- 110. Mon apparence me dérange. (Jamais)
- 131. J'aime mon apparence. (Presque toujours)
- 168. J'ai confiance en moi. (Jamais)

Autonomie

- 10. Si j'ai un problème, je peux habituellement le résoudre. (Faux)
- 63. On peut compter sur moi. (Jamais)
- 71. Je peux résoudre des problèmes difficiles par moi-même. (Presque toujours)
- 85. Je suis bon pour prendre des décisions. (Jamais)
- 112. Mes amis viennent à moi pour de l'aide. (Jamais)
- 120. Je suis fiable. (Jamais)
- 129. Les autres me demandent de les aider. (Jamais)
- 133. J'essaie de faire les choses moi-même avant de demander de l'aide. (Souvent)
- 171. Je suis quelqu'un à qui l'on peut se fier. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES DE CONTENU

Contrôle de la colère

- 68. J'ai le sentiment que les autres essaient de me causer des difficultés. (Jamais)
- 69. Je me fâche facilement. (Presque toujours)
- 75. Je me sens stressé. (Presque toujours)
- 79. Quand je me fâche, je veux briser quelque chose. (Presque toujours)
- 116. Les autres sont contre moi. (Presque toujours)
- 139. Je menace de blesser les autres quand je me mets en colère. (Presque toujours)
- 165. On me reproche des choses que je ne fais pas. (Presque toujours)
- 166. Je crie quand je me mets en colère. (Presque toujours)
- 174. Quand je me fâche, je veux faire mal à quelqu'un. (Parfois)
- 180. Les gens se fâchent contre moi, même quand je ne fais rien de mal. (Parfois)

Force du Moi

- 3. J'aime qui je suis. (Faux)
- 27. Je m'accepte pour qui je suis. (Faux)

- 99. Je suis heureux de qui je suis. (Jamais)
- 128. Je m'entends bien avec les autres. (Jamais)
- 154. Je suis une bonne personne. (Jamais)
- 163. Les autres m'aiment. (Jamais)
- 167. J'ai le sentiment que ma vie devient de pire en pire. (Presque toujours)
- 168. J'ai confiance en moi. (Jamais)
- 177. Mes parents me font confiance. (Jamais)

Manie

- 82. J'ai de la difficulté à ralentir. (Presque toujours)
- 94. Je ne semble pas pouvoir arrêter mes pensées. (Presque toujours)
- 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)
- 114. Mes pensées m'empêchent de dormir la nuit. (Presque toujours)
- 132. Quand je commence à parler, il m'est difficile d'arrêter. (Jamais)
- 149. Des idées me passent par la tête. (Presque toujours)
- 156. Je fais des choses encore et encore, sans pouvoir m'arrêter. (Jamais)
- 158. J'ai du mal à contrôler mes pensées. (Presque toujours)
- 160. Je demeure éveillé pendant 24 heures sans devenir fatigué. (Jamais)
- 181. Je ressens le besoin de me lever et de bouger. (Presque toujours)

Anxiété face à l'évaluation

- 16. Je m'inquiète plus que les autres pour les examens. (Faux)
- 28. Je déteste passer des examens. (Vrai)
- 39. Peu importe combien de temps j'étudie pour un examen, j'ai peur d'échouer. (Vrai)
- 72. Quand je passe un examen, je ne peux pas penser. (Presque toujours)
- 77. Je suis déçu de mes notes scolaires. (Presque toujours)
- 104. Les examens me rendent nerveux. (Jamais)
- 119. J'ai du mal à dormir la veille d'un gros examen. (Jamais)
- 143. Je deviens bouleversé quand je dois passer un examen. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - INDICES CLINIQUES

Déficience fonctionnelle

- 9. Les gens me disent d'être plus attentif. (Vrai)
- 11. J'ai souvent mal au ventre. (Faux)
- 32. Je m'inquiète très souvent. (Vrai)
- 34. J'ai des troubles d'attention. (Vrai)
- 40. J'étais plus heureux avant. (Vrai)
- 46. Plus rien n'est important pour moi. (Vrai)
- 52. Les autres enfants n'aiment pas être avec moi. (Vrai)
- 56. J'ai plus souvent mal au ventre que les autres. (Faux)
- 60. J'abandonne facilement. (Presque toujours)
- 63. On peut compter sur moi. (Jamais)
- 72. Quand je passe un examen, je ne peux pas penser. (Presque toujours)
- 74. J'ai l'impression que personne ne m'aime. (Presque toujours)
- 77. Je suis déçu de mes notes scolaires. (Presque toujours)
- 90. J'ai du mal à prêter attention à l'enseignant. (Souvent)
- 96. Je me sens triste. (Presque toujours)
- 97. J'ai du mal à demeurer assis sans bouger. (Presque toujours)
- 100. Je deviens si nerveux que je ne peux pas respirer. (Jamais)

- 108. Je me sens seul. (Presque toujours)
- 118. J'entends des voix dans ma tête que personne d'autre ne peut entendre. (Presque toujours)
- 119. J'ai du mal à dormir la veille d'un gros examen. (Jamais)
- 122. J'ai du mal à prêter attention à ce que je fais. (Presque toujours)
- 126. J'échoue. (Presque toujours)
- 132. Quand je commence à parler, il m'est difficile d'arrêter. (Jamais)
- 138. Je deviens nerveux. (Presque toujours)
- 140. Je parle pendant que d'autres personnes parlent. (Presque toujours)
- 156. Je fais des choses encore et encore, sans pouvoir m'arrêter. (Jamais)
- 162. J'ai envie d'abandonner l'école. (Presque toujours)
- 171. Je suis quelqu'un à qui l'on peut se fier. (Jamais)

Le Système d'évaluation du comportement de l'enfant - Troisième édition - Version pour francophones du Canada (BASC^{MC-3}CDN-F) est un système intégré conçu pour faciliter le diagnostic différentiel et la classification d'une variété de troubles émotionnels et comportementaux chez les enfants et pour aider la conception de plans de traitement. Ce rapport créé par ordinateur ne devrait pas être la base unique de la prise de décisions importantes à l'égard du diagnostic ou du traitement.

Fin du rapport

REMARQUE : Ceci et les pages précédentes de ce rapport comprennent des secrets commerciaux et ne doivent pas être divulgués en réponse aux demandes selon l'HIPAA (ou selon toute autre loi sur la divulgation des données qui exempte l'information liée aux secrets commerciaux de la divulgation). En outre, la divulgation en réponse aux demandes de cas de litiges ne devrait être faite que conformément aux lignes de conduite éthiques de votre profession et en vertu d'une ordonnance conservatoire appropriée.

RÉPONSES AUX ITEMS

1 : 2	2 : 2	3 : 2	4 : 1	5 : 1	6 : 1	7 : 2	8 : 1	9 : 1	10 : 2
11 : 2	12 : 1	13 : 2	14 : 1	15 : 2	16 : 2	17 : 1	18 : 2	19 : 1	20 : 1
21 : 2	22 : 1	23 : 1	24 : 1	25 : 1	26 : 1	27 : 2	28 : 1	29 : 1	30 : 1
31 : 2	32 : 1	33 : 2	34 : 1	35 : 1	36 : 1	37 : 1	38 : 2	39 : 1	40 : 1
41 : 1	42 : 2	43 : 2	44 : 1	45 : 1	46 : 1	47 : 2	48 : 1	49 : 2	50 : 1
51 : 2	52 : 1	53 : 1	54 : 2	55 : 1	56 : 2	57 : 1	58 : 1	59 : 1	60 : 4
61 : 3	62 : 4	63 : 1	64 : 2	65 : 4	66 : 2	67 : 3	68 : 1	69 : 4	70 : 4
71 : 4	72 : 4	73 : 4	74 : 4	75 : 4	76 : 4	77 : 4	78 : 1	79 : 4	80 : 2
81 : 4	82 : 4	83 : 1	84 : 4	85 : 1	86 : 2	87 : 1	88 : 2	89 : 1	90 : 3
91 : 4	92 : 1	93 : 4	94 : 4	95 : 4	96 : 4	97 : 4	98 : 4	99 : 1	100 : 1
101 : 4	102 : 4	103 : 1	104 : 1	105 : 2	106 : 4	107 : 1	108 : 4	109 : 4	110 : 1
111 : 1	112 : 1	113 : 4	114 : 4	115 : 4	116 : 4	117 : 3	118 : 4	119 : 1	120 : 1
121 : 4	122 : 4	123 : 4	124 : 4	125 : 4	126 : 4	127 : 1	128 : 1	129 : 1	130 : 2
131 : 4	132 : 1	133 : 3	134 : 4	135 : 4	136 : 4	137 : 1	138 : 4	139 : 4	140 : 4
141 : 2	142 : 4	143 : 1	144 : 4	145 : 4	146 : 3	147 : 4	148 : 4	149 : 4	150 : 4
151 : 3	152 : 1	153 : 4	154 : 1	155 : 1	156 : 1	157 : 3	158 : 4	159 : 3	160 : 1
161 : 4	162 : 4	163 : 1	164 : 1	165 : 4	166 : 4	167 : 4	168 : 1	169 : 4	170 : 1
171 : 1	172 : 4	173 : 4	174 : 2	175 : 2	176 : 1	177 : 1	178 : 4	179 : 4	180 : 2
181 : 4	182 : 4	183 : 4	184 : 4	185 : 3	186 : 1	187 : 1	188 : 1	189 : 1	