



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})

Questionnaire de l'enseignant du BASC-3 - Adolescent

Rapport sommaire d'interprétation

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

Information de l'enfant		Information de l'évaluation	
Identifiant :		Date de l'évaluation :	08/12/2020
Nom :	Romaric S	Nom de l'évaluateur :	Claude Matheux
Sexe :	Masculin	Fonction de l'évaluateur :	Enseignant d'éducation régulière
Date de naissance :	05/04/2007	Durée de connaissance de l'enfant :	3-5 mois
Âge :	13:8		
Niveau/Année :	8e année/2e secondaire		
École :	Visitation		

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]

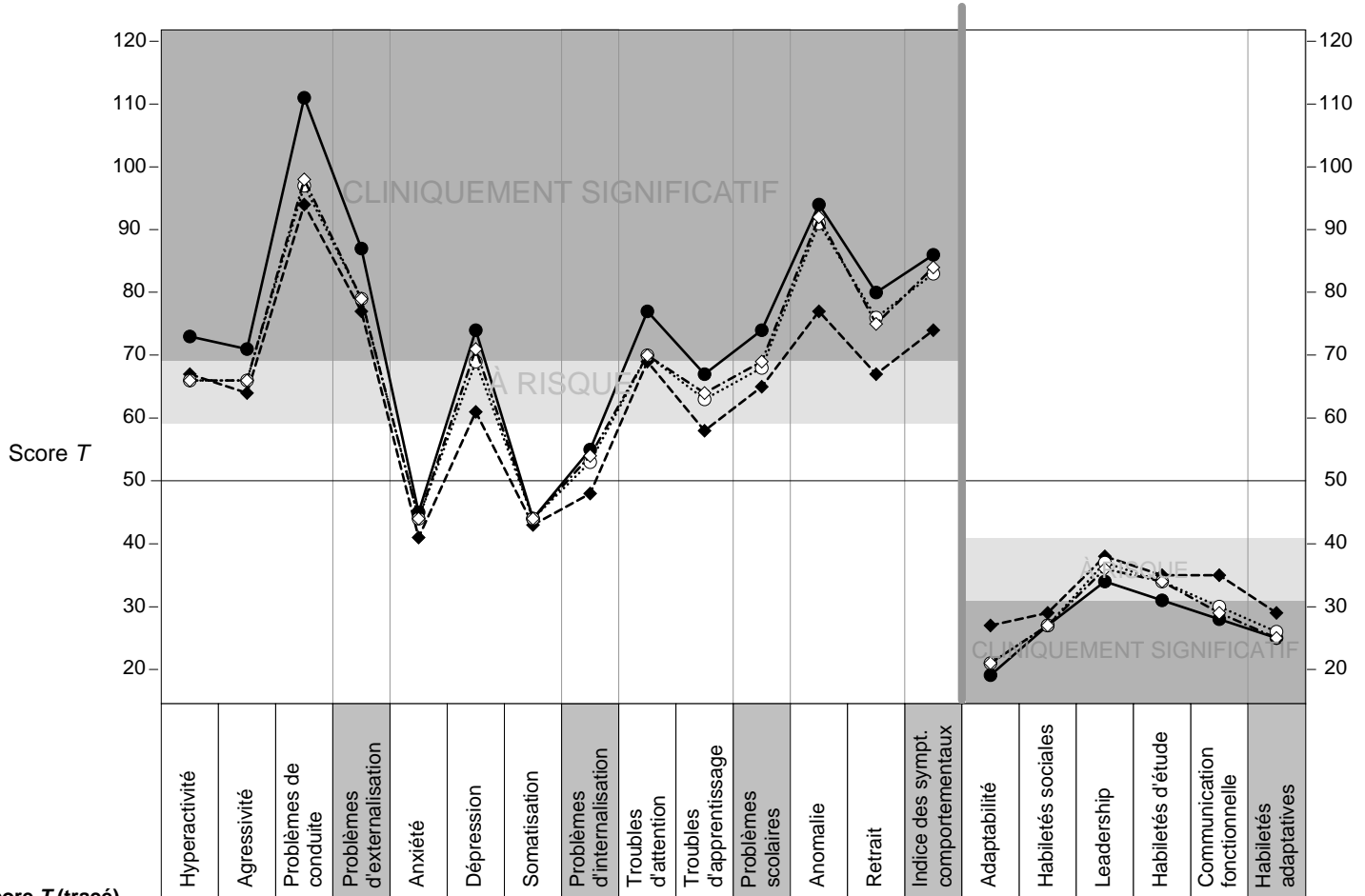
COMMENTAIRES ET PRÉOCCUPATIONS

Aucun commentaire ou préoccupation n'a été fourni.

SOMMAIRE DES INDICES DE VALIDITÉ

Indice <i>F</i>	Modèles de réponse à l'item	Cohérence
Prudence extrême Score brut : 5	Acceptable Score brut : 105	Acceptable Score brut : 8

PROFIL CLINIQUE ET ADAPTATIF DES SCORES *T*



Score *T* (tracé)

● Général combiné	73	71	111	87	45	74	44	55	77	67	74	94	80	86	19	27	34	31	28	25
◆ Clinique combiné	67	64	94	77	41	61	43	48	69	58	65	77	67	74	27	29	38	35	35	29
○ TDAH combiné	66	66	97	79	44	69	44	53	70	63	68	91	76	83	21	27	37	34	30	26
◇ TDAH - propre au sexe	66	66	98	79	44	71	44	54	70	64	69	92	75	84	21	27	36	34	29	25

Centile

Général combiné	96	95	99	99	36	97	32	77	99	92	98	99	98	99	1	1	5	2	1	1
Clinique combiné	92	89	99	98	18	86	25	52	98	78	92	98	92	98	1	1	12	4	8	1
TDAH combiné	91	93	99	98	32	94	30	70	98	88	96	99	97	99	1	1	9	1	3	1
TDAH - propre au sexe	91	92	99	98	35	95	37	70	98	91	96	99	97	99	1	1	9	1	2	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 d'externalisation	255	87	99	84-90
Problèmes d'internalisation	163	55	77	50-60
Problèmes scolaires	144	74	98	69-79
Indice des symptômes comportementaux	469	86	99	83-89
Habiletés adaptatives	139	25	1	22-28

Comparaisons des composantes	Différence	Niveau de signification	Fréquence de la différence
Problèmes d'externalisation vs Problèmes d'internalisation	32	0.01	2 % ou moins
Problèmes d'internalisation vs Problèmes scolaires	-19	0.01	10 % ou moins
Problèmes d'externalisation vs Problèmes scolaires	13	0.01	15 % ou moins

Score T moyen de l'ISC	78
Score T moyen de la composante Habiletés adaptatives	28

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
Hyperactivité	18	73	96	68-78	-5	NS	
Agressivité	12	71	95	65-77	-7	NS	
Problèmes de conduite	26	111	99	105-117	33	0.05	1 % ou moins
Anxiété	2	45	36	37-53	-33	0.05	1 % ou moins
Dépression	11	74	97	66-82	-4	NS	
Somatisation	0	44	32	38-50	-34	0.05	1 % ou moins
Troubles d'attention	26	77	99	72-82	-1	NS	
Troubles d'apprentissage	12	67	92	60-74	-11	NS	
Anomalie	17	94	99	87-101	16	0.05	2 % ou moins
Retrait	15	80	98	73-87	2	NS	
Adaptabilité	2	19	1	12-26	-9	0.05	10 % ou moins
Habiletés sociales	0	27	1	22-32	-1	NS	
Leadership	3	34	5	28-40	6	NS	
Habiletés d'étude	5	31	2	27-35	3	NS	
Communication fonctionnelle	8	28	1	21-35	0	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 *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 l'évaluateur a répondu « presque toujours » et les comportements adaptés auxquels l'évaluateur a répondu « jamais ». Des scores de l'Indice *F* élevés indiquent typiquement la présence de très hauts niveaux de comportement mésadapté ou de perturbations émotionnelles et comportementales ou indiquent que l'évaluateur pourrait avoir évalué le comportement de l'enfant comme étant plus grave qu'il ne l'est en réalité. Parfois, l'Indice *F* réfère à une échelle « 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'enfant, et le contexte actuel de la vie de l'enfant. 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 évaluations du parent au sujet 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 du comportement de l'élève. Moins de 1 % des enfants dans la population générale obtiennent des évaluations avec un Indice *F* dans cette étendue. 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. Souvent, de telles évaluations par les enseignants reflètent une grande frustration à l'égard du comportement de l'élève, accompagnée de difficultés à gérer l'élève en salle de classe. L'accroissement du score de l'Indice *F* peut parfois être vu en tant qu'appel à l'aide par l'enseignant, ou il peut indiquer que l'enseignant essaie d'obtenir rapidement l'attention du clinicien, démontrant un désir pour une assistance immédiate pour cet élève. Une brève entrevue avec l'enseignant peut souvent permettre de mieux comprendre les raisons pour le score élevé de l'indice *F*.

L'Indice de cohérence identifie les situations dans lesquelles l'évaluateur a donné des réponses incohérentes aux items qui obtiennent généralement des réponses semblables, selon les comparaisons faites avec les évaluateurs 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.

Le score de l'Indice de cohérence provenant des évaluations de l'élève par l'enseignant se situe dans l'étendue **Acceptable** et indique que l'évaluateur a répondu de façon cohérente aux items en remplissant le formulaire d'évaluation.

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*

- 46. Refuse les conseils. (Presque toujours)
- 109. S'en prend aux personnes qui sont différentes de lui ou d'elle. (Presque toujours)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
- 136. Semble inconscient des autres. (Presque toujours)
- 149. Est triste. (Presque toujours)

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

L'évaluation de l'Indice de cohérence est Acceptable.

EXPOSÉS DES ÉCHELLES CLINIQUES ET ADAPTATIVES

Ce rapport est basé sur l'évaluation du comportement de l'élève qui a été réalisée par l'enseignant à l'aide du Questionnaire de l'enseignant du BASC-3. 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 d'externalisation

Le score *T* de la composante Problèmes d'externalisation est 87, avec une étendue de 84-90 et un rang centile de 99 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette échelle de composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score *T* de l'élève à Hyperactivité est 73 et a un rang centile de 96. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'enseignant signale que l'élève exerce un grand nombre de comportements ayant un impact négatif sur d'autres enfants dans la salle de classe. L'élève est vu comme étant souvent agité et excessivement actif, et qu'il pourrait avoir de la difficulté à contrôler ses impulsions.

Le score *T* de l'élève à Agressivité est 71 et a un rang centile de 95. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'enseignant signale que l'élève démontre plusieurs comportements agressifs et peut être vu comme étant argumentatif, provocateur, et/ou menaçant envers les autres.

Le score *T* de l'élève à Problèmes de conduite est 111 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'enseignant signale que l'élève adopte fréquemment un comportement qui enfreint les règlements, tel que tricher, tromper et/ou voler.

Problèmes d'internalisation

Le score *T* de la composante Problèmes d'internalisation est 55, avec une étendue de 50-60 et un rang centile de 77 à un intervalle de confiance de 95 %.

Le score *T* de l'élève à Anxiété est 45 et a un rang centile de 36. L'enseignant signale que l'élève ne démontre pas plus de comportements basés sur l'anxiété que les autres individus de son âge.

Le score *T* de l'élève à Dépression est 74 et a un rang centile de 97. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'enseignant signale que l'élève est renfermé, pessimiste et/ou triste. 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 Somatisation est 44 et a un rang centile de 32. L'enseignant signale que l'élève se plaint de problèmes liés à la santé à un degré semblable à celui des autres individus de son âge.

Problèmes scolaires

Le score *T* à la composante Problèmes scolaires est 74, avec une étendue de 69-79 et un rang centile de 98 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score *T* de l'élève à cette échelle de composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score *T* de l'élève à Troubles d'attention est 77 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'enseignant signale que l'élève éprouve des difficultés significatives à maintenir les niveaux d'attention nécessaires à l'école. Les problèmes

rencontrés par l'élève interfèrent probablement avec la performance et le fonctionnement scolaires dans d'autres domaines.

Le score T de l'élève à Troubles d'apprentissage est 67 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. L'enseignant signale que l'élève éprouve des difficultés à comprendre et compléter ses travaux scolaires dans une variété de domaines scolaires.

Indice des symptômes comportementaux

Le score T à la composante Indice des symptômes comportementaux (ISC) est 86, avec une étendue de 83-89 et un rang centile de 99 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score T de l'élève à cette échelle de composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative. L'information sommaire relative aux échelles Hyperactivité, Agressivité, Dépression et Troubles d'attention (les échelles incluses dans l'ISC) est fournie ci-haut. L'information sommaire relative au reste des échelles de l'ISC est fournie ci-après.

Le score T de l'élève à Anomalie est 94 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'enseignant signale que l'élève adopte des comportements qui sont considérés comme étranges ou bizarres et semble généralement déconnecté de son environnement.

Le score T de l'élève à Retrait est 80 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'enseignant signale que l'élève est généralement solitaire, a de la difficulté à se faire des amis, et/ou est réticent à joindre des activités de groupe.

Habiletés adaptatives

Le score T à la composante des Habiletés adaptatives est 25, avec une étendue de 22-28 et un rang centile de 1 à un intervalle de confiance de 95 %. Le score T de l'élève à cette échelle de composante se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative.

Le score T de l'élève à Adaptabilité est 19 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'enseignant signale que l'élève a une difficulté extrême à s'adapter aux changements de situation et que l'élève prend beaucoup plus de temps à se remettre de situations difficiles que la plupart des autres individus de son âge.

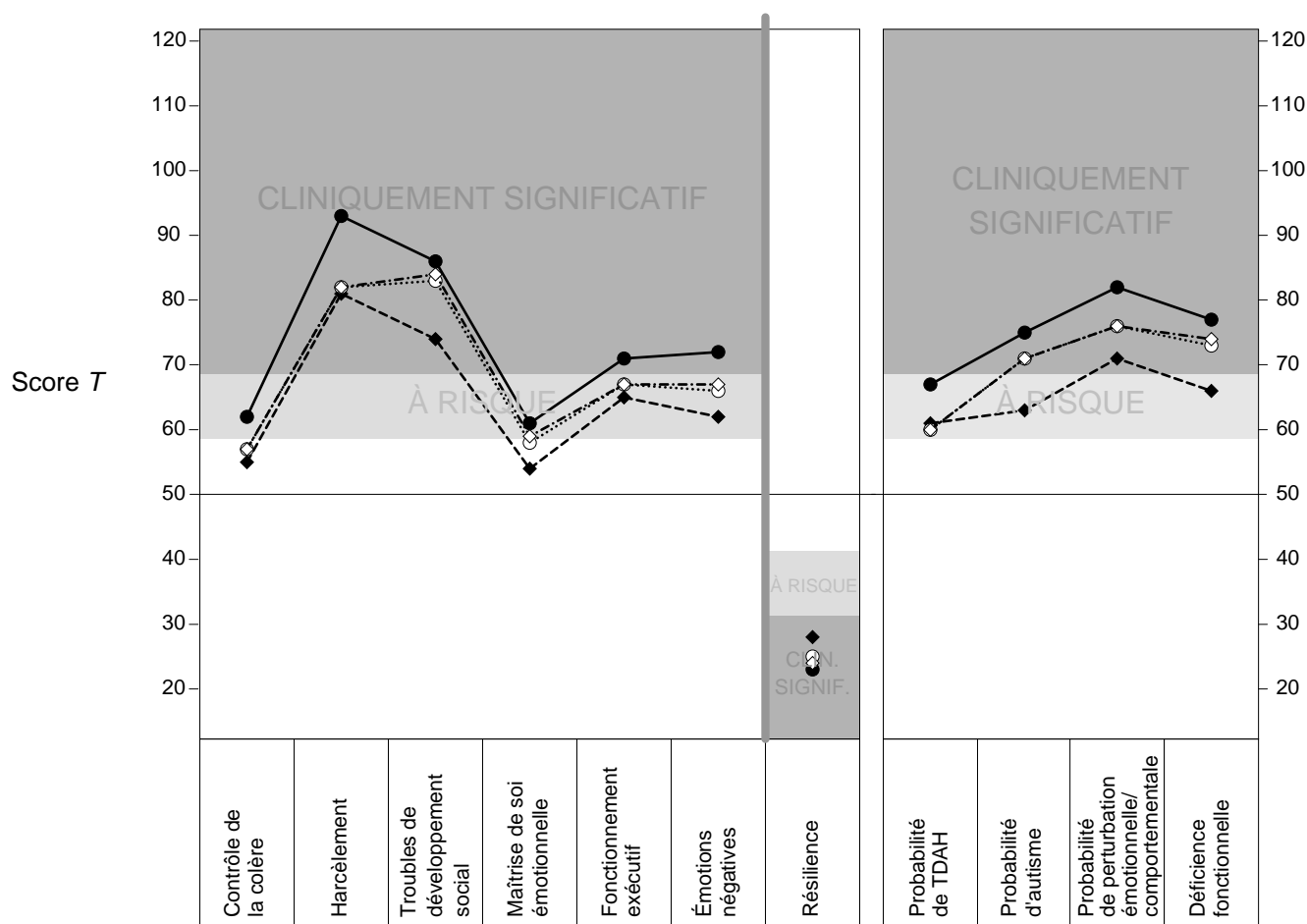
Le score T de l'élève à Habiletés sociales est 27 et a un rang centile de 1. Ce score T se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'enseignant signale que l'élève a de la difficulté à complimenter les autres et à suggérer des améliorations de façon diplomatique et acceptable socialement.

Le score T de l'élève à Leadership est 34 et a un rang centile de 5. Ce score T se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'enseignant signale que l'élève a parfois de la difficulté à prendre des décisions, manque de créativité, et/ou a du mal à rassembler les autres afin de travailler ensemble efficacement.

Le score T de l'élève à Habiletés d'étude est 31 et a un rang centile de 2. Ce score T se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'enseignant signale que l'élève démontre de faibles habiletés d'étude, est peu organisé et a de la difficulté à remettre ses travaux à temps.

Le score T de l'élève à Communication fonctionnelle est 28 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'enseignant signale que l'élève démontre des habiletés de communication expressive et réceptive exceptionnellement faibles et que l'élève éprouve des difficultés significatives à chercher et trouver de l'information par lui-même.

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



Score T (tracé)

	Contrôle de la colère	Harcèlement	Troubles de développement social	Maîtrise de soi émotionnelle	Fonctionnement exécutif	Émotions négatives	Résilience	Probabilité de TDAH	Probabilité d'autisme	Probabilité de perturbation émotionnelle/comportementale	Déficience fonctionnelle
● Général combiné	62	93	86	61	71	72	23	67	75	82	77
◆ Clinique combiné	55	81	74	54	65	62	28	61	63	71	66
○ TDAH combiné	57	82	83	58	67	66	25	60	71	76	73
◇ TDAH - propre au sexe	57	82	84	59	67	67	24	60	71	76	74

Centile

	Contrôle de la colère	Harcèlement	Troubles de développement social	Maîtrise de soi émotionnelle	Fonctionnement exécutif	Émotions négatives	Résilience	Probabilité de TDAH	Probabilité d'autisme	Probabilité de perturbation émotionnelle/comportementale	Déficience fonctionnelle
Général combiné	88	99	99	88	98	96	1	94	98	99	99
Clinique combiné	75	98	99	72	93	88	1	86	89	95	94
TDAH combiné	82	98	99	83	96	92	1	84	96	97	98
TDAH - propre au sexe	83	98	99	84	96	93	1	84	97	97	99

TABLEAU DES SCORES DES ÉCHELLES DE CONTENU

Groupe normatif général combiné

	Score brut	Score <i>T</i>	Rang centile	Intervalle de confiance de 95 %
Contrôle de la colère	6	62	88	55-69
Harcèlement	16	93	99	87-99
Troubles du développement social	33	86	99	79-93
Maîtrise de soi émotionnelle	9	61	88	55-67
Fonctionnement exécutif	57	71	98	67-75
Émotions négatives	13	72	96	66-78
Résilience	1	23	1	17-29

EXPOSÉS DES ÉCHELLES DE CONTENU

Le score *T* de l'élève à Contrôle de la colère est 62 et a un rang centile de 88. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'enseignant signale que l'élève a 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 Harcèlement est 93 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'enseignant signale que l'élève a tendance à agir de façon perturbatrice, intrusive et/ou menaçante envers les autres élèves.

Le score *T* de l'élève à Troubles du développement social 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'enseignant signale que l'élève a de faibles habiletés sociales et de la difficulté à communiquer avec les autres.

Le score *T* de l'élève à Maîtrise de soi émotionnelle est 61 et a un rang centile de 88. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification À risque et un suivi pourrait être nécessaire. L'enseignant signale que l'élève peut facilement devenir bouleversé, frustré et/ou en colère en réponse à des changements environnementaux.

Le score *T* de l'élève à Fonctionnement exécutif est 71 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'enseignant signale que l'élève a de la difficulté à contrôler et maintenir son comportement et son humeur.

Le score *T* de l'élève à Émotions négatives est 72 et a un rang centile de 96. Ce score *T* se situe dans l'étendue de classification Cliniquement significative et un suivi est habituellement justifié. L'enseignant signale que l'élève a tendance à réagir négativement face aux changements d'activités quotidiennes ou de routines.

Le score *T* de l'élève à Résilience 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'enseignant signale que l'élève a de la difficulté à surmonter le stress et l'adversité.

SOMMAIRE DE L'INDICE DU FONCTIONNEMENT EXÉCUTIF

Indice du Fonctionnement exécutif global	Indice de résolution de problèmes	Indice de contrôle attentionnel	Indice de contrôle comportemental	Indice de contrôle émotionnel
Extrêmement élevé Score brut : 64	Élevé Score brut : 27	Extrêmement élevé Score brut : 26	Extrêmement élevé Score brut : 10	Non élevé Score brut : 1

EXPOSÉS DE L'INDICE DU FONCTIONNEMENT EXÉCUTIF

Le score de l'élève à l'Indice du Fonctionnement exécutif global est 64. Ce score se situe dans l'étendue de classification Extrêmement élevé et justifie généralement un suivi. L'enseignant signale que l'élève a de la difficulté dans plusieurs domaines du fonctionnement exécutif. L'information sommaire pour la résolution de problèmes, le contrôle attentionnel, le contrôle comportemental, et le contrôle émotionnel est fournie ci-dessous.

Le score de l'élève à l'Indice de résolution de problèmes est 27. Ce score se situe dans l'étendue de classification Élevé et un suivi pourrait être nécessaire. L'enseignant signale que l'élève pourrait éprouver des problèmes avec la planification, la prise de décisions, et les habiletés organisationnelles.

Le score de l'élève à l'Indice de contrôle attentionnel est 26. Ce score se situe dans l'étendue de classification Extrêmement élevé et justifie généralement un suivi. L'enseignant signale que l'élève est souvent distrait, a de la difficulté à suivre les directives, et est incapable de concentrer son attention sur une tâche unique pour une période de temps prolongée.

Le score de l'élève à l'Indice de contrôle comportemental est 10. Ce score se situe dans l'étendue de classification Extrêmement élevé et justifie généralement un suivi. L'enseignant signale que l'élève a une difficulté extrême à maintenir son contrôle de soi et a de la difficulté à régulariser ses comportements impulsifs.

Le score de l'élève à l'Indice de contrôle émotionnel est 1. Ce score se situe dans l'étendue de classification Non élevé.

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 probabilité de TDAH	19	67	94	60-74
Indice de probabilité d'Autisme	22	75	98	67-83
Indice de probabilité des troubles affectifs et comportementaux	42	82	99	77-87
Indice de déficience fonctionnelle	77	77	99	73-81

RAPPORT NARRATIF DES INDICES CLINIQUES

Les réponses de l'enseignant de l'élève aux items du BASC-3 ont entraîné des scores cliniquement significatifs aux échelles Hyperactivité, Aggressivité, Problèmes de conduite et Troubles d'attention, ce qui représente un profil qui est survenu dans 1,6 % de l'échantillon de la normalisation. Les enfants ayant ce profil peuvent présenter de l'inattention, de la distractibilité, de l'hyperactivité, de l'agressivité verbale et physique, ainsi que des comportements déviants socialement tels que le vol, la délinquance et la destruction de biens matériels. Compte tenu de ce profil, les considérations diagnostiques possibles pourraient inclure le trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH), le trouble oppositionnel avec provocation (TOP), et le trouble des conduites (TC).

Un nombre de considérations pourraient être utiles afin de faire la distinction entre les troubles de comportement. Le TDAH est caractérisé par des niveaux d'inattention élevés, une activité comportementale et une impulsivité qui entraînent souvent une infraction aux règlements et une perturbation pour les autres; de la même façon, les caractéristiques principales du TOP comprennent une provocation fréquente et des infractions aux règlements. Dans les deux cas, ces comportements auront une gravité relativement faible par rapport au TC, qui est caractérisé par des formes plus graves de mauvaise conduite, telles que la violence physique, l'absentéisme ou le vol, qui dévient des normes sociétales et constituent des violations des droits des autres. Les enfants atteints de TDAH peuvent présenter une opposition secondaire aux troubles d'attention et d'hyperactivité (p. ex., refuser de faire des devoirs parce qu'il est difficile de demeurer assis et de rester sur la bonne voie), mais ils sont peu susceptibles de présenter le même niveau de provocation délibérée, de vengeance, et de nuisance délibérée des autres observés chez les enfants avec TOP. Comprendre les fonctions et les causes de ces comportements, peut-être par le biais de méthodes telles qu'une vérification des antécédents et un entretien clinique détaillé, peut être utile pour distinguer si elles sont plus caractéristiques du TDAH ou du TOP. Ni le TOP ni le TC nécessite des symptômes d'inattention ou d'hyperactivité afin de d'émettre un diagnostic; ainsi, il est possible d'avoir un diagnostic supplémentaire du TDAH dans le cadre du TOP ou du TC lorsque les critères des deux ont été respectés. Toutefois, puisque toutes les caractéristiques du TOP sont également des caractéristiques du TC, un diagnostic du TC a la priorité sur le TOP.

Le profil de l'élève est caractérisé par un score cliniquement significatif à l'échelle Troubles d'attention en plus d'un score cliniquement significatif pour l'échelle Hyperactivité. En faisant des considérations diagnostiques concernant la possibilité de TDAH, un tel profil est probablement plus conforme à un diagnostic de présentation combinée du TDAH, contrairement à une présentation hyperactive/impulsive prédominante ou une présentation inattentive prédominante.

L'élève a aussi présenté un accroissement à l'échelle d'internalisation de Dépression du BASC-3, ce qui représente un profil qui est survenu dans 92,9 % de l'échantillon de normalisation du BASC-3 avec des scores

cliniquement significatifs aux échelles Hyperactivité, Agressivité, Problèmes de conduite et Troubles d'attention. Ce profil indique qu'il ressent des niveaux élevés de détresse interne caractérisés par l'humeur dépressive, et que des considérations diagnostiques additionnelles incluront probablement des troubles dépressifs (p. ex., trouble dépressif caractérisé, trouble bipolaire). Les enfants atteints de ces problèmes présentent parfois une humeur irritable et de l'opposition, ce qui pourrait paraître semblable, au niveau comportemental, au TOP et au TC. En outre, il est possible que la détresse émotionnelle soit la cause de la rébellion de l'élève, ou que la réaction négative liée à ses problèmes de comportement entraîne ces problèmes d'internalisation. Ces enfants pourraient aussi présenter des comportements qui sont typiques pour le TDAH. Ainsi, un examen plus poussé est justifié afin de clarifier la relation complexe entre ses divers symptômes comportementaux et d'humeur.

S'il semblerait que présente des problèmes comorbides d'humeur et de comportement, les considérations suivantes pourraient être utiles. En ce qui concerne le TDAH, il est utile de noter que les symptômes d'hyperactivité ou d'inattention existent généralement avant l'âge de 7 ans pour le TDAH, tandis que la survenance de ces comportements peut se produire plus tard pour les troubles d'humeur. En outre, les enfants atteints de TDAH sont susceptibles de présenter ces symptômes dans des situations qui exigent un effort soutenu, mais ils sont motivés par des activités qui renforcent beaucoup. Inversement, les individus atteints de dépression pourraient être plus susceptibles de présenter une motivation faible et de l'agitation comportementale, même lorsqu'ils prennent part à des activités agréables. Le TDAH peut être diagnostiqué avec des difficultés d'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.

Les enfants atteints du TOP ne présentent pas toujours la tristesse, la faible estime de soi, ou la léthargie qui accompagnent également la dépression, et dans ces cas, le diagnostic différentiel est relativement simple. Par contre, la dépression et le TOP surviennent, en effet, conjointement chez les enfants, et dans les cas où les critères sont remplis pour les deux troubles, un diagnostic de TOP pourrait être justifié si les comportements d'opposition et de provocation précèdent la survenance de la dépression. Si ils se produisent après la survenance d'une humeur dépressive, un seul diagnostic de la dépression peut être plus approprié. En outre, la recherche indique que les résultats peuvent être pires quand la dépression et le trouble des conduites surviennent simultanément, puisque la dépression et le trouble des conduites comorbides peuvent être caractérisés par des taux élevés d'autres problèmes importants (p. ex., l'usage de substances). Des problèmes d'internalisation et d'externalisation comorbides pourraient aussi être un facteur de risque pour le développement d'un trouble bipolaire. Ainsi, en plus de clarifier la nature des problèmes d'humeur et de comportement de l'élève, il pourrait être utile d'examiner ces domaines également.

Le profil des approbations des items du BASC-3 par l'enseignant de l'élève a entraîné un score cliniquement significatif à l'échelle Retrait. Les items de l'échelle Retrait mesurent plusieurs comportements principaux communément décrits pour les troubles du spectre de l'autisme, mais il est également possible pour les scores de cette échelle d'être élevés en raison de difficultés de comportement ou d'humeur. Dans certains cas, le retrait peut refléter de faibles niveaux de pulsion prosociale, ce qui pourrait représenter des résultats pronostiques faibles. Les enfants qui expriment ce modèle d'accroissements pourraient accorder moins d'importance aux relations, être plus susceptibles de prendre avantage des autres à des fins personnelles, ou exprimer des niveaux d'agressivité plus élevés. Il est à signaler que l'enfant semble exprimer des habiletés sociales inférieures à la moyenne, comme en atteste son score de l'échelle Habiletés sociales faible. Ceci suggère que l'élève son fonctionnement dans ce domaine pourrait être lié à son comportement de retrait. Ainsi, un examen plus poussé de ce domaine serait probablement utile afin de guider la formulation diagnostique, l'évaluation des risques, et la planification du traitement.

Le profil des approbations des items du BASC-3 par l'enseignant de l'élève a entraîné un score à risque pour l'échelle Troubles d'apprentissage. Selon son enseignant le rapport de l'élève a obtenu un score de l'échelle de contenu Fonctionnement exécutif cliniquement significatif, ce qui pourrait indiquer des problèmes d'habiletés d'ordre supérieur, tels que la planification, l'organisation et l'initiation comportementale. Ces habiletés sont critiques en vue d'une performance scolaire réussie, et un accroissement à cette échelle de contenu indique un domaine de cible possible quant à l'intervention. Les accommodations axées sur ses faiblesses dans ce domaine

pourraient améliorer sa performance scolaire. Des exemples pourraient comprendre des notes guidées visant à réduire les exigences organisationnelles de la prise de notes, des cahiers de travaux permettant d'organiser les devoirs, ou des questions précises, avant les travaux de lecture, visant à améliorer la compréhension.

Les réponses de l'enseignant de l'élève aux items du BASC-3 ont entraîné un score cliniquement significatif pour l'échelle de contenu Troubles du développement social. Ceci suggère que l'élève pourrait exprimer des problèmes d'autostimulation, de retrait et de socialisation inappropriée. Ceci est conforme à ses scores élevés des échelles Anomalie et Retrait. Étant donné que ce score de l'échelle de contenu est élevé, des considérations diagnostiques pourraient inclure les troubles envahissants du développement tels que le trouble du spectre de l'autisme; par contre, des scores élevés à cette échelle peuvent également représenter une socialisation faible. Le profil de l'élève est également caractérisé par des scores des échelles Troubles d'attention, Retrait et Anomalie élevés. Des accroissements à ces échelles pourraient indiquer qu'un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme est plus probable, bien que d'autres facteurs pourraient aussi être à l'origine de ces accroissements concurrents. Ainsi, en raison de la complexité d'un diagnostic du trouble du spectre de l'autisme, un entretien clinique et une vérification des antécédents additionnels devront probablement être nécessaires avant de pouvoir émettre des conclusions diagnostiques.

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

Ci-dessous figurent les Critères diagnostiques du *DSM-5* basés sur les évaluations obtenues de l'enseignant dans le formulaire d'évaluation TRS-A. Chaque section présente d'abord une liste de symptômes liés au trouble, accompagnés d'items du TRS-A qui correspondent à ces symptômes. Bien que l'information des items du TRS-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 TRS-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'évaluateur au TRS-A du BASC-3</i>
X	Ne prête pas attention aux détails, ou fait des fautes d'étourderie	161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)
X	A du mal à soutenir son attention	2. Prête attention. (Parfois) 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
X	Semble ne pas écouter quand on lui parle	64. Écoute les consignes. (Jamais) 124. Écoute de près. (Jamais)
—	Ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses tâches	
X	A du mal à organiser ses activités/tâches	100. Est bien organisé. (Jamais)
—	A en aversion/évite les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu	
—	Perd les objets nécessaires	
X	Se laisse facilement distraire	14. Est facilement distrait. (Souvent) 96. Est facilement distrait de son travail en classe. (Presque toujours)
—	A des oublis fréquents	

*Symptômes de TDAH :
Hyperactivité/Impulsivité*

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

<input type="checkbox"/> Remue ou se tortille excessivement	
<input type="checkbox"/> Se lève dans des situations où cela est inapproprié	32. A du mal à demeurer assis. (Parfois)
<input type="checkbox"/> Est « sur la brèche » ou agit comme s'il était « monté sur ressorts »	
<input type="checkbox"/> Est incapable de se tenir tranquille en participant aux activités	
<input checked="" type="checkbox"/> Agit comme s'il « était propulsé par un moteur »	4. Est trop actif. (Jamais) 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours) 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
<input type="checkbox"/> Parle trop	
<input checked="" type="checkbox"/> Laisse échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée	99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
<input type="checkbox"/> A du mal à attendre son tour	112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
<input checked="" type="checkbox"/> Interrompt les conversations ou les activités des autres	41. Dérange le travail des autres adolescents. (Souvent) 140. Dérange les activités des autres adolescents. (Souvent)

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

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

Veuillez consulter les critères diagnostiques du TDAH 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'évaluateur au TRS-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)	56. Semble se sentir seul. (Presque toujours) 72. Pleure facilement. (Jamais) 87. Est facilement bouleversé. (Jamais) 149. Est triste. (Presque toujours)
— Diminution marquée de l'intérêt ou du plaisir pour toutes ou presque toutes les activités quasiment toute la journée, presque tous les jours	
— 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	
— Sentiments de dévalorisation ou de culpabilité excessive/inappropriée presque tous les jours	135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)
— Diminution de l'aptitude à penser ou à se concentrer ou indécision, presque tous les jours	81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
— Pensées de mort ou de suicide récurrentes, tentative de suicide ou plan précis pour se suicider	153. Dit : « Je veux mourir » ou « J'aimerais être mort. » (Jamais)

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

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

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

Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle

Liste de symptômes

Symptômes du Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle

Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

Domaine 1 : Crises de colère sévères récurrentes

- | | |
|--|---|
| — A des crises de colère se manifestant verbalement ou dans le comportement (agressivité physique) | 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais) |
|--|---|

Domaine 2 : Humeur entre les crises de colère

- | | |
|---|--|
| — Humeur irritable ou colérique de façon persistante entre les crises de colère | 8. Est irritable. (Parfois)
15. Est facilement stressé. (Parfois) |
|---|--|

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle 296.99 (F34.8)

Veillez consulter les critères diagnostiques du Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle du *DSM-5*.

Trouble du spectre de l'autisme

Liste de symptômes

Symptômes pour le Domaine 1 : Déficiences de la communication et des interactions sociales Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

- | | | |
|---|--|---|
| X | Déficiences de la réciprocité émotionnelle/sociale | 3. Refuse de parler. (Souvent)
40. Communique clairement. (Jamais)
42. Est habituellement choisi comme leader. (Parfois)
107. Complimente les autres. (Jamais)
128. Encourage les autres à faire de leur mieux. (Jamais)
146. Manifeste de l'intérêt pour les idées des autres. (Jamais) |
| — | Démontre des déficiences notables de communication non verbale | |
| X | Déficiences du développement des relations avec les pairs qui sont appropriées au niveau développemental | 62. A du mal à se faire de nouveaux amis. (Presque toujours)
91. Évite les autres adolescents. (Parfois)
95. Se fait de nouveaux amis facilement. (Souvent) |

Symptômes pour le Domaine 2 : Comportements restreints, répétitifs

- | | | |
|---|---|--|
| — | Prend part à des mouvements moteurs, ou l'utilisation des objets ou du langage à caractère stéréotypé ou répétitif (p. ex., claquer du doigt, alignement de jouets) | |
| X | Adhésion inflexible aux routines/rituels | 119. S'adapte bien aux changements de routine. (Parfois) |
| — | Intérêts extrêmement restreints et fixes, anormaux soit dans leur intensité, soit dans leur but | |
| — | A des réponses extrêmes (hyperréactivité) ou indifférentes (hyporéactivité) aux stimulations sensorielles | |

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble du spectre de l'autisme 299.00 (F84.0)

Veuillez consulter les critères diagnostiques du Trouble du spectre de l'autisme du *DSM-5*.

Trouble dépressif persistant (dysthymie)

Liste de symptômes

Domaine 1 : Humeur dépressive

Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

- | | | |
|---|-------------------|---|
| X | Humeur dépressive | 23. Est négatif face aux choses. (Presque toujours)
56. Semble se sentir seul. (Presque toujours)
72. Pleure facilement. (Jamais) |
|---|-------------------|---|

Domaine 2 : Symptômes associés à l'humeur dépressive

- | | | |
|-----|---|--|
| ___ | Hyperphagie ou perte d'appétit | |
| ___ | Insomnie ou hypersomnie | |
| ___ | Fatigue ou baisse d'énergie | |
| ___ | Faible estime de soi | 116. Dit : « Je n'ai pas d'amis. » (Jamais)
135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)
138. Dit : « Personne ne m'aime. » (Jamais) |
| X | Difficultés de concentration ou difficultés à prendre des décisions | 14. Est facilement distrait. (Souvent)
53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
81. Prend facilement des décisions. (Souvent) |
| ___ | Sentiments de perte d'espoir | 87. Est facilement bouleversé. (Jamais) |

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble dépressif persistant (dysthymie) 300.4 (F34.1)

Veillez consulter les critères diagnostiques du Trouble dépressif persistant (dysthymie) du *DSM-5*.

Trouble oppositionnel avec provocation

Liste de symptômes

Symptômes du Trouble oppositionnel avec provocation

Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

Humeur colérique/irritable

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Se met souvent en colère | 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais) |
| <input type="checkbox"/> Est facilement agacé par les autres | |
| <input type="checkbox"/> Est fâché/plein de ressentiment | |

Comportement querelleur/provocateur

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conteste les personnes en position d'autorité | 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois) |
| <input checked="" type="checkbox"/> S'oppose activement ou refuse de se plier aux règles ou aux demandes des personnes en position d'autorité | 77. Défie les enseignants. (Souvent) |
| <input type="checkbox"/> Embête les autres délibérément | 52. Agace intentionnellement les autres. (Jamais)
125. Taquine les autres. (Parfois) |
| <input type="checkbox"/> Fait porter à autrui la responsabilité de ses erreurs ou de sa mauvaise conduite | |

Esprit vindicatif

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> S'est montré vindicatif/méchant au moins deux fois durant les derniers 6 mois | 141. Se venge des autres. (Souvent) |
|---|-------------------------------------|

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble oppositionnel avec provocation 313.81 (F91.3)

Veillez consulter les critères diagnostiques du Trouble oppositionnel avec provocation du *DSM-5*.

Trouble des conduites

Liste de symptômes

Cruauté physique envers des personnes et des animaux

Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Harcèle, intimide ou menace d'autres personnes | 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
86. Harcèle les autres. (Parfois) |
| <input type="checkbox"/> Commence les bagarres | |
| <input type="checkbox"/> A utilisé une arme pouvant blesser sérieusement autrui (p. ex., couteau, bâton, bouteille cassée, arme à feu) | |
| <input type="checkbox"/> A fait preuve de cruauté physique envers des personnes | 70. Frappe d'autres adolescents. (Jamais) |
| <input type="checkbox"/> A fait preuve de cruauté physique envers des animaux | |
| <input type="checkbox"/> A commis un vol en affrontant la victime (p. ex., agression, vol à main armée) | |
| <input type="checkbox"/> A contraint quelqu'un à avoir des relations sexuelles | |

Destruction de biens matériels

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A délibérément mis le feu avec l'intention de provoquer des dégâts importants | |
| <input type="checkbox"/> A délibérément détruit le bien d'autrui (autrement qu'en y mettant le feu) | |

Fraude ou vol

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A pénétré par effraction dans une maison, un bâtiment ou une voiture appartenant à autrui | |
| X Ment pour obtenir des biens ou des faveurs ou pour échapper à des obligations | 34. Trompe les autres. (Presque toujours)
68. Ment. (Presque toujours) |
| <input type="checkbox"/> A volé de l'argent ou des objets d'une certaine valeur sans affronter la victime | |

Violations graves de règles établies

Les items pertinents et les réponses de l'évaluateur au TRS-A du BASC-3

- ___ Reste dehors tard la nuit en dépit des interdictions de ses parents, et cela a commencé avant l'âge de 13 ans
- ___ A fugué et passé la nuit dehors au moins à deux reprises (ou une seule fois pendant une longue période)
- ___ Fait souvent l'école buissonnière, et cela a commencé avant l'âge de 13 ans

Codes et critères diagnostiques du *DSM-5*

Trouble des conduites 312.8x (F91.x)

Veillez consulter les critères diagnostiques du Trouble des conduites du *DSM-5*.

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

Le TRS-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 TRS-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 TRS-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 :

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 4. Est trop actif. (Jamais)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 32. A du mal à demeurer assis. (Parfois)
- 41. Dérange le travail des autres adolescents. (Souvent)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 64. Écoute les consignes. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 96. Est facilement distrait de son travail en classe. (Presque toujours)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 100. Est bien organisé. (Jamais)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
- 124. Écoute de près. (Jamais)
- 140. Dérange les activités des autres adolescents. (Souvent)
- 161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)

Trouble du spectre de l'autisme 299.00 (F84.0)

Items du BASC-3 reliés :

- 3. Refuse de parler. (Souvent)
- 40. Communique clairement. (Jamais)
- 42. Est habituellement choisi comme leader. (Parfois)
- 62. A du mal à se faire de nouveaux amis. (Presque toujours)
- 91. Évite les autres adolescents. (Parfois)
- 95. Se fait de nouveaux amis facilement. (Souvent)
- 107. Complimente les autres. (Jamais)
- 119. S'adapte bien aux changements de routine. (Parfois)
- 128. Encourage les autres à faire de leur mieux. (Jamais)
- 146. Manifeste de l'intérêt pour les idées des autres. (Jamais)

Trouble des conduites 312.8x (F91.x)

Items du BASC-3 reliés :

- 34. Trompe les autres. (Presque toujours)
- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 68. Ment. (Presque toujours)
- 70. Frappe d'autres adolescents. (Jamais)

86. Harcèle les autres. (Parfois)

Trouble dépressif persistant (dysthymie) 300.4 (F34.1)

Items du BASC-3 reliés :

- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 23. Est négatif face aux choses. (Presque toujours)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 56. Semble se sentir seul. (Presque toujours)
- 72. Pleure facilement. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 116. Dit : « Je n'ai pas d'amis. » (Jamais)
- 135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)
- 138. Dit : « Personne ne m'aime. » (Jamais)

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

Items du BASC-3 reliés :

- 56. Semble se sentir seul. (Presque toujours)
- 72. Pleure facilement. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)
- 149. Est triste. (Presque toujours)
- 153. Dit : « Je veux mourir » ou « J'aimerais être mort. » (Jamais)

Trouble oppositionnel avec provocation 313.81 (F91.3)

Items du BASC-3 reliés :

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 52. Agace intentionnellement les autres. (Jamais)
- 77. Défie les enseignants. (Souvent)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 125. Taquine les autres. (Parfois)
- 141. Se venge des autres. (Souvent)

Trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle 296.99 (F34.8)

Items du BASC-3 reliés :

- 8. Est irritable. (Parfois)
- 15. Est facilement stressé. (Parfois)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)

COMPORTEMENTS CIBLES POUR L'INTERVENTION

Les comportements qui figurent ci-dessous ont été identifiés par l'évaluateur comme étant particulièrement problématiques. Ces comportements peuvent être des cibles appropriées pour l'intervention ou le traitement. Il peut être utile de réadministrer le BASC-3 à l'avenir, afin de déterminer le progrès en vue d'atteindre les objectifs comportementaux associés.

Problèmes de comportement général

- 44. Brise les règles. (Presque toujours)
- 60. Utilise un langage vulgaire. (Presque toujours)
- 68. Ment. (Presque toujours)

- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 86. Harcèle les autres. (Parfois)
- 125. Taquine les autres. (Parfois)
- 157. Blesse les autres intentionnellement. (Parfois)

Problèmes de comportement scolaire

- 41. Dérange le travail des autres adolescents. (Souvent)
- 137. Triche à l'école. (Souvent)
- 140. Dérange les activités des autres adolescents. (Souvent)

Problèmes de comportement adaptatif/social

- 29. Accepte les gens qui sont différents de lui ou d'elle. (Jamais)
- 40. Communique clairement. (Jamais)
- 59. Parle de ses expériences personnelles clairement. (Jamais)
- 102. S'isole des autres. (Presque toujours)

- 69. Répond de façon appropriée lorsqu'on lui demande une question. (Parfois)
- 113. Utilise les choses des autres sans leur permission. (Souvent)

ITEMS CRITIQUES

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

22. A des attaques de panique. (Jamais)

27. Mange des choses qui ne sont pas de la nourriture. (Jamais)

61. Menace de blesser les autres. (Parfois)

65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)

70. Frappe d'autres adolescents. (Jamais)

86. Harcèle les autres. (Parfois)

101. Est distrait par les téléphones intelligents (ou des appareils semblables) en classe. (Presque toujours)

109. S'en prend aux personnes qui sont différentes de lui ou d'elle. (Presque toujours)

135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)

137. Triche à l'école. (Souvent)

153. Dit : « Je veux mourir » ou « J'aimerais être mort. » (Jamais)

157. Blesse les autres intentionnellement. (Parfois)

163. Tombe ou trébuche sur des choses facilement. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES CLINIQUES

Agressivité

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 11. Est excessivement agressif. (Parfois)
- 52. Agace intentionnellement les autres. (Jamais)
- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 70. Frappe d'autres adolescents. (Jamais)
- 77. Défie les enseignants. (Souvent)
- 86. Harcèle les autres. (Parfois)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 125. Taquine les autres. (Parfois)
- 141. Se venge des autres. (Souvent)
- 148. Manipule les autres. (Presque toujours)

Anxiété

- 10. Est craintif ou peureux. (Jamais)
- 15. Est facilement stressé. (Parfois)
- 22. A des attaques de panique. (Jamais)
- 67. Dit : « Je deviens nerveux pendant les examens » ou « Les examens me rendent nerveux. » (Jamais)
- 74. Dit : « J'ai peur de me tromper. » (Jamais)
- 78. S'inquiète de choses qui ne peuvent pas être changées. (Jamais)
- 103. S'inquiète. (Jamais)
- 114. Est nerveux. (Jamais)
- 151. A de la difficulté à prendre des décisions. (Parfois)

Troubles d'attention

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 38. Ne respecte pas les dates limites. (Presque toujours)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 64. Écoute les consignes. (Jamais)
- 96. Est facilement distrait de son travail en classe. (Presque toujours)
- 105. A de la difficulté à se concentrer. (Souvent)
- 124. Écoute de près. (Jamais)
- 144. Est organisé. (Jamais)
- 161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)

Anomalie

- 12. A des idées bizarres. (Souvent)
- 50. Ne semble pas en contact avec la réalité. (Souvent)
- 63. Agit étrangement. (Presque toujours)
- 80. Se méfie des autres. (Jamais)
- 82. Tire sur des choses comme ses cheveux, ses ongles ou ses vêtements. (Jamais)
- 90. Semble étrange. (Presque toujours)
- 129. Dit des choses qui n'ont aucun sens. (Souvent)
- 134. Se parle à lui-même (c.-à-d. sans raison apparente). (Jamais)
- 136. Semble inconscient des autres. (Presque toujours)
- 159. Son discours est confus ou désorganisé. (Souvent)

Problèmes de conduite

- 24. Se met dans le pétrin. (Presque toujours)
- 34. Trompe les autres. (Presque toujours)
- 44. Brise les règles. (Presque toujours)
- 60. Utilise un langage vulgaire. (Presque toujours)
- 68. Ment. (Presque toujours)
- 113. Utilise les choses des autres sans leur permission. (Souvent)
- 122. Désobéit. (Presque toujours)
- 137. Triche à l'école. (Souvent)
- 157. Blesse les autres intentionnellement. (Parfois)
- 160. Est sournois. (Presque toujours)

Dépression

- 8. Est irritable. (Parfois)
- 23. Est négatif face aux choses. (Presque toujours)
- 56. Semble se sentir seul. (Presque toujours)
- 72. Pleure facilement. (Jamais)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 93. Est pessimiste. (Parfois)
- 116. Dit : « Je n'ai pas d'amis. » (Jamais)
- 135. Dit : « Je me déteste. » (Jamais)
- 138. Dit : « Personne ne m'aime. » (Jamais)
- 149. Est triste. (Presque toujours)
- 153. Dit : « Je veux mourir » ou « J'aimerais être mort. » (Jamais)
- 162. Dit : « Je ne peux rien faire correctement. » (Jamais)

Hyperactivité

- 4. Est trop actif. (Jamais)
- 17. Parle lorsque ce n'est pas son tour en classe. (Jamais)
- 32. A du mal à demeurer assis. (Parfois)
- 41. Dérange le travail des autres adolescents. (Souvent)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 108. Est constamment en mouvement. (Parfois)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
- 126. Essaie d'attirer l'attention pendant qu'il fait ses travaux scolaires. (Presque toujours)
- 140. Dérange les activités des autres adolescents. (Souvent)

Troubles d'apprentissage

- 13. A une faible performance dans les travaux scolaires. (Souvent)
- 48. Manifeste des habiletés de pensée critique. (Parfois)
- 94. Se plaint que les cours vont trop vite. (Jamais)
- 111. Obtient des échecs dans ses résultats scolaires. (Souvent)
- 115. A des problèmes en orthographe. (Parfois)
- 118. Ne complète pas les examens. (Parfois)
- 150. A des problèmes en lecture. (Souvent)
- 155. A de la difficulté à suivre le rythme en classe. (Souvent)

Somatisation

- 33. Se plaint d'avoir mal. (Jamais)
- 47. A des maux de tête. (Jamais)
- 54. A peur de tomber malade. (Jamais)
- 79. Tombe malade. (Jamais)
- 120. Se plaint de sa santé. (Jamais)
- 132. Se plaint de problèmes physiques. (Jamais)
- 145. Se plaint de maux de ventre. (Jamais)

Retrait

- 3. Refuse de parler. (Souvent)
- 9. Évite de se faire des amis. (Parfois)
- 62. A du mal à se faire de nouveaux amis. (Presque toujours)
- 91. Évite les autres adolescents. (Parfois)
- 95. Se fait de nouveaux amis facilement. (Souvent)
- 102. S'isole des autres. (Presque toujours)
- 127. Préfère jouer seul. (Parfois)
- 131. Se joint rapidement à des activités de groupe. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES ADAPTATIVES

Adaptabilité

- 1. Est facile à satisfaire. (Jamais)
- 20. S'adapte bien aux changements de plans. (Jamais)
- 37. S'adapte bien aux transitions. (Jamais)
- 43. Accepte les choses telles qu'elles sont. (Jamais)
- 46. Refuse les conseils. (Presque toujours)
- 57. S'adapte bien à de nouveaux enseignants. (Parfois)
- 73. Se remet rapidement d'un revers. (Jamais)
- 119. S'adapte bien aux changements de routine. (Parfois)

Communication fonctionnelle

- 30. Ne présente pas ses idées clairement. (Souvent)
- 36. Trouve de l'information lorsque nécessaire. (Jamais)
- 40. Communique clairement. (Jamais)
- 59. Parle de ses expériences personnelles clairement. (Jamais)
- 69. Répond de façon appropriée lorsqu'on lui demande une question. (Parfois)
- 85. Est capable de décrire des sentiments avec précision. (Jamais)
- 117. Initie des conversations. (Jamais)
- 142. A de la difficulté à trouver de l'information quand il en a besoin. (Jamais)
- 152. A de la difficulté à expliquer les règles de jeux aux autres. (Jamais)

Leadership

- 28. Travaille bien sous pression. (Jamais)
- 42. Est habituellement choisi comme leader. (Parfois)
- 49. Est créatif. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 88. Est bon à amener les gens à travailler ensemble. (Jamais)
- 98. Est très motivé à réussir. (Jamais)
- 154. Donne de bonnes suggestions pour résoudre des problèmes. (Jamais)

Habiletés sociales

- 6. Félicite les autres quand quelque chose de bien leur arrive. (Jamais)
- 18. Dit : « s'il te plaît/s'il vous plaît » et « merci. » (Jamais)
- 25. Essaie d'aider les autres à devenir le meilleur de soi-même. (Jamais)
- 29. Accepte les gens qui sont différents de lui ou d'elle. (Jamais)
- 45. Offre son aide aux autres adolescents. (Jamais)
- 107. Complimente les autres. (Jamais)
- 128. Encourage les autres à faire de leur mieux. (Jamais)
- 146. Manifeste de l'intérêt pour les idées des autres. (Jamais)
- 158. Fait des commentaires positifs au sujet des autres. (Jamais)
- 164. Veille à ce que les autres se sentent accueillis. (Jamais)

Habiletés d'étude

- 7. Remet ses travaux à temps. (Jamais)
- 31. A de bonnes habitudes d'étude. (Jamais)
- 58. Se concentre sur une tâche. (Parfois)
- 92. Oublie d'amener le matériel d'apprentissage en classe. (Jamais)
- 100. Est bien organisé. (Jamais)
- 104. Prend soigneusement des notes pendant les cours magistraux. (Jamais)
- 121. Lit les chapitres assignés. (Jamais)
- 130. Complète ses devoirs. (Jamais)
- 147. Essaie de réussir à l'école. (Parfois)
- 156. Analyse la nature d'un problème avant de commencer à le résoudre. (Jamais)
- 165. Sait comment étudier. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - ÉCHELLES DE CONTENU

Contrôle de la colère

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 8. Est irritable. (Parfois)
- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)
- 76. Se fâche facilement. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)

Harcèlement

- 34. Trompe les autres. (Presque toujours)
- 35. Répand des rumeurs au sujet des autres. (Souvent)
- 55. Rabaisse les autres. (Parfois)
- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 86. Harcèle les autres. (Parfois)
- 109. S'en prend aux personnes qui sont différentes de lui ou d'elle. (Presque toujours)
- 125. Taquine les autres. (Parfois)
- 148. Manipule les autres. (Presque toujours)
- 157. Blesse les autres intentionnellement. (Parfois)

Troubles du développement social

- 40. Communique clairement. (Jamais)
- 50. Ne semble pas en contact avec la réalité. (Souvent)
- 62. A du mal à se faire de nouveaux amis. (Presque toujours)
- 63. Agit étrangement. (Presque toujours)
- 66. Effectue des mouvements répétitifs. (Jamais)
- 69. Répond de façon appropriée lorsqu'on lui demande une question. (Parfois)
- 84. Évite le contact visuel. (Souvent)
- 85. Est capable de décrire des sentiments avec précision. (Jamais)
- 102. S'isole des autres. (Presque toujours)
- 119. S'adapte bien aux changements de routine. (Parfois)
- 127. Préfère jouer seul. (Parfois)
- 131. Se joint rapidement à des activités de groupe. (Jamais)
- 134. Se parle à lui-même (c.-à-d. sans raison apparente). (Jamais)
- 139. Manifeste des émotions de base clairement. (Jamais)
- 146. Manifeste de l'intérêt pour les idées des autres. (Jamais)

Maîtrise de soi émotionnelle

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 8. Est irritable. (Parfois)
- 15. Est facilement stressé. (Parfois)
- 26. Est excessivement émotif. (Jamais)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 72. Pleure facilement. (Jamais)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)

Fonctionnement exécutif

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 8. Est irritable. (Parfois)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 16. Trouve des façons de résoudre des problèmes. (Jamais)
- 21. A un bon sens de planification. (Jamais)
- 36. Trouve de l'information lorsque nécessaire. (Jamais)
- 48. Manifeste des habiletés de pensée critique. (Parfois)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 58. Se concentre sur une tâche. (Parfois)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)
- 71. Planifie à l'avance. (Jamais)
- 73. Se remet rapidement d'un revers. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 83. Évalue ses propres idées. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 105. A de la difficulté à se concentrer. (Souvent)
- 106. Adopte une approche étape-par-étape au travail. (Jamais)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)

- 133. Segmente des problèmes plus larges en petites étapes. (Jamais)
- 144. Est organisé. (Jamais)
- 154. Donne de bonnes suggestions pour résoudre des problèmes. (Jamais)
- 156. Analyse la nature d'un problème avant de commencer à le résoudre. (Jamais)

Émotions négatives

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 8. Est irritable. (Parfois)
- 19. Critique tout. (Jamais)
- 23. Est négatif face aux choses. (Presque toujours)
- 39. Réagit négativement. (Souvent)
- 46. Refuse les conseils. (Presque toujours)
- 77. Défie les enseignants. (Souvent)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 93. Est pessimiste. (Parfois)

Résilience

- 16. Trouve des façons de résoudre des problèmes. (Jamais)
- 28. Travaille bien sous pression. (Jamais)
- 36. Trouve de l'information lorsque nécessaire. (Jamais)
- 37. S'adapte bien aux transitions. (Jamais)
- 43. Accepte les choses telles qu'elles sont. (Jamais)
- 49. Est créatif. (Jamais)
- 73. Se remet rapidement d'un revers. (Jamais)
- 75. Possède de bonnes habiletés d'adaptation. (Jamais)
- 88. Est bon à amener les gens à travailler ensemble. (Jamais)
- 97. Surmonte les problèmes. (Jamais)
- 119. S'adapte bien aux changements de routine. (Parfois)
- 143. Est résilient. (Jamais)

ITEMS PAR ÉCHELLE - INDICES CLINIQUES

Probabilité du TDAH

- 4. Est trop actif. (Jamais)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 32. A du mal à demeurer assis. (Parfois)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 92. Oublie d'amener le matériel d'apprentissage en classe. (Jamais)
- 100. Est bien organisé. (Jamais)
- 104. Prend soigneusement des notes pendant les cours magistraux. (Jamais)
- 106. Adopte une approche étape-par-étape au travail. (Jamais)
- 117. Initie des conversations. (Jamais)
- 140. Dérange les activités des autres adolescents. (Souvent)

Probabilité d'autisme

- 10. Est craintif ou peureux. (Jamais)
- 42. Est habituellement choisi comme leader. (Parfois)
- 66. Effectue des mouvements répétitifs. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 82. Tire sur des choses comme ses cheveux, ses ongles ou ses vêtements. (Jamais)

- 85. Est capable de décrire des sentiments avec précision. (Jamais)
- 88. Est bon à amener les gens à travailler ensemble. (Jamais)
- 90. Semble étrange. (Presque toujours)
- 102. S'isole des autres. (Presque toujours)
- 114. Est nerveux. (Jamais)
- 127. Préfère jouer seul. (Parfois)
- 134. Se parle à lui-même (c.-à-d. sans raison apparente). (Jamais)
- 136. Semble inconscient des autres. (Presque toujours)
- 164. Veille à ce que les autres se sentent accueillis. (Jamais)

Probabilité de perturbation émotionnelle/comportementale

- 19. Critique tout. (Jamais)
- 23. Est négatif face aux choses. (Presque toujours)
- 35. Répand des rumeurs au sujet des autres. (Souvent)
- 39. Réagit négativement. (Souvent)
- 43. Accepte les choses telles qu'elles sont. (Jamais)
- 44. Brise les règles. (Presque toujours)
- 46. Refuse les conseils. (Presque toujours)
- 48. Manifeste des habiletés de pensée critique. (Parfois)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 52. Agace intentionnellement les autres. (Jamais)
- 55. Rabaisse les autres. (Parfois)
- 61. Menace de blesser les autres. (Parfois)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)
- 68. Ment. (Presque toujours)
- 80. Se méfie des autres. (Jamais)
- 86. Harcèle les autres. (Parfois)
- 93. Est pessimiste. (Parfois)
- 103. S'inquiète. (Jamais)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 122. Désobéit. (Presque toujours)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
- 141. Se venge des autres. (Souvent)
- 147. Essaie de réussir à l'école. (Parfois)
- 148. Manipule les autres. (Presque toujours)
- 157. Blesse les autres intentionnellement. (Parfois)
- 161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)

Déficiences fonctionnelles

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 3. Refuse de parler. (Souvent)
- 6. Félicite les autres quand quelque chose de bien leur arrive. (Jamais)
- 15. Est facilement stressé. (Parfois)
- 24. Se met dans le pétrin. (Presque toujours)
- 30. Ne présente pas ses idées clairement. (Souvent)
- 31. A de bonnes habitudes d'étude. (Jamais)
- 36. Trouve de l'information lorsque nécessaire. (Jamais)
- 39. Réagit négativement. (Souvent)
- 40. Communique clairement. (Jamais)
- 45. Offre son aide aux autres adolescents. (Jamais)
- 50. Ne semble pas en contact avec la réalité. (Souvent)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 56. Semble se sentir seul. (Presque toujours)

- 59. Parle de ses expériences personnelles clairement. (Jamais)
- 62. A du mal à se faire de nouveaux amis. (Presque toujours)
- 67. Dit : « Je deviens nerveux pendant les examens » ou « Les examens me rendent nerveux. » (Jamais)
- 69. Répond de façon appropriée lorsqu'on lui demande une question. (Parfois)
- 72. Pleure facilement. (Jamais)
- 78. S'inquiète de choses qui ne peuvent pas être changées. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 85. Est capable de décrire des sentiments avec précision. (Jamais)
- 87. Est facilement bouleversé. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 91. Évite les autres adolescents. (Parfois)
- 94. Se plaint que les cours vont trop vite. (Jamais)
- 95. Se fait de nouveaux amis facilement. (Souvent)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 100. Est bien organisé. (Jamais)
- 103. S'inquiète. (Jamais)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 111. Obtient des échecs dans ses résultats scolaires. (Souvent)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 117. Initie des conversations. (Jamais)
- 118. Ne complète pas les examens. (Parfois)
- 120. Se plaint de sa santé. (Jamais)
- 121. Lit les chapitres assignés. (Jamais)
- 129. Dit des choses qui n'ont aucun sens. (Souvent)
- 131. Se joint rapidement à des activités de groupe. (Jamais)
- 142. A de la difficulté à trouver de l'information quand il en a besoin. (Jamais)
- 147. Essaie de réussir à l'école. (Parfois)
- 150. A des problèmes en lecture. (Souvent)
- 152. A de la difficulté à expliquer les règles de jeux aux autres. (Jamais)
- 155. A de la difficulté à suivre le rythme en classe. (Souvent)

ITEMS PAR ÉCHELLE - INDICE DU FONCTIONNEMENT EXÉCUTIF

Indice de résolution de problèmes

- 16. Trouve des façons de résoudre des problèmes. (Jamais)
- 21. A un bon sens de planification. (Jamais)
- 48. Manifeste des habiletés de pensée critique. (Parfois)
- 71. Planifie à l'avance. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 83. Évalue ses propres idées. (Jamais)
- 106. Adopte une approche étape-par-étape au travail. (Jamais)
- 133. Segmente des problèmes plus larges en petites étapes. (Jamais)
- 154. Donne de bonnes suggestions pour résoudre des problèmes. (Jamais)
- 156. Analyse la nature d'un problème avant de commencer à le résoudre. (Jamais)

Indice de contrôle attentionnel

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 38. Ne respecte pas les dates limites. (Presque toujours)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)

- 64. Écoute les consignes. (Jamais)
- 96. Est facilement distrait de son travail en classe. (Presque toujours)
- 105. A de la difficulté à se concentrer. (Souvent)
- 124. Écoute de près. (Jamais)
- 144. Est organisé. (Jamais)
- 161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)

Indice de contrôle comportemental

- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 17. Parle lorsque ce n'est pas son tour en classe. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)

Indice de contrôle émotionnel

- 8. Est irritable. (Parfois)
- 26. Est excessivement émotif. (Jamais)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)
- 76. Se fâche facilement. (Jamais)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)

Indice du Fonctionnement exécutif global

- 2. Prête attention. (Parfois)
- 5. Argumente quand on refuse de faire à sa façon. (Parfois)
- 8. Est irritable. (Parfois)
- 14. Est facilement distrait. (Souvent)
- 16. Trouve des façons de résoudre des problèmes. (Jamais)
- 17. Parle lorsque ce n'est pas son tour en classe. (Jamais)
- 21. A un bon sens de planification. (Jamais)
- 26. Est excessivement émotif. (Jamais)
- 38. Ne respecte pas les dates limites. (Presque toujours)
- 48. Manifeste des habiletés de pensée critique. (Parfois)
- 51. Réagit excessivement à des situations stressantes. (Jamais)
- 53. A une capacité d'attention de courte durée. (Souvent)
- 64. Écoute les consignes. (Jamais)
- 65. Perd le contrôle lorsqu'il est en colère. (Jamais)
- 71. Planifie à l'avance. (Jamais)
- 76. Se fâche facilement. (Jamais)
- 81. Prend facilement des décisions. (Souvent)
- 83. Évalue ses propres idées. (Jamais)
- 89. A un faible contrôle de soi. (Presque toujours)
- 96. Est facilement distrait de son travail en classe. (Presque toujours)
- 99. Agit sans réfléchir. (Presque toujours)
- 105. A de la difficulté à se concentrer. (Souvent)
- 106. Adopte une approche étape-par-étape au travail. (Jamais)
- 110. Se met en colère trop facilement. (Jamais)
- 112. Ne peut pas attendre son tour. (Jamais)
- 123. Agit de façon incontrôlable. (Presque toujours)
- 124. Écoute de près. (Jamais)
- 133. Segmente des problèmes plus larges en petites étapes. (Jamais)
- 144. Est organisé. (Jamais)

154. Donne de bonnes suggestions pour résoudre des problèmes. (Jamais)
156. Analyse la nature d'un problème avant de commencer à le résoudre. (Jamais)
161. Fait des erreurs d'inattention. (Presque toujours)

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