

ANAMNÈSE - 1 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167

jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

(N.B. : le carnet de santé de votre jeune peut vous être utile pour remplir ce questionnaire)

Nom de la personne qui complète ce questionnaire : _____

Si un tuteur héberge le jeune autre que le parent, ce dernier doit réviser le questionnaire pour mettre à jour les informations (utilisez au besoin, une couleur différente pour distinguer le parent et le tuteur, indiquez le code couleur svp).

Informations générales



Nom du jeune :	Nationalité :
Date de naissance :	Date d'entrée au pays : (si applicable) :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	École fréquentée :
Téléphone : Maison Bureau/Cell.	Degré scolaire actuel et année scolaire en cours (ex : 3 ^{ième} – 2007-2008) :
Mère :	Nom de l'enseignant(e) :
Père :	
Adresse postale des parents:	

Histoire familiale



Personnes vivant avec le jeune (à temps plein ou partiel)

	Nom	Âge	Scolarité	Profession
Père				
Mère				
Frères et sœurs				
1				
2				
3				
4				
Belle-mère beau-père*	ou			

ANAMNÈSE - 2 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Autres**

* Si famille recomposée

** Parenté, tuteurs, gardiens.

Statut familial (cochez ce qui s'applique)

- Famille naturelle (père et mère du jeune vivant ensemble mariés ou pas)
- Parents séparés ou divorcés Depuis quand? _____
- Veuf ou veuve Depuis quand? _____

- Jeune adopté À quel âge? _____
- En famille d'accueil (depuis quant : _____)
- En famille recomposée (chez un ou l'autre des parents, spécifiez...)

Détaillez l'historique du ou des placements s'il y a lieu :

Garde du jeune (dans le cas d'une séparation ou divorce ou d'un placement)

Qui a la garde du jeune : _____
Depuis quand? _____

Type de garde

- Partagée
- Visites sur une base régulière la fréquence : _____
- Visites occasionnelles la fréquence : _____

Détaillez qui est le contact, coordonnées et personnes à contacter pour obtenir une meilleure idée de son fonctionnement actuel dans son quotidien à la maison (ex, routine des devoirs, sommeil, etc.).

Langue(s) parlée(s)

Langue maternelle :

De la mère : _____ du père : _____ du jeune : _____

Langue parlée par les parents à le jeune : _____

Langue parlée par les parents entre eux : _____

Langue parlée entre les jeunes/avec les amis : _____

Langue(s) écoutées à la télévision : _____

Selon vous, quelle langue maîtrise le mieux votre jeune : _____

ANAMNÈSE - 3 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Histoire de la grossesse/ naissance et développement



Histoire périnatale

Santé de la mère durant la grossesse

(spécifiez si diabète, hypertension, saignements, ou autre) :

Médicaments ou drogues utilisés durant la grossesse (alcool-drogues-tabac) :

Cette grossesse était la 1^{ière} 2^{ème} 3^{ème}

Durée de la grossesse :

- À terme
- Avant terme (précisez : _____)
- Après terme (précisez : _____)

Accouchement :

- Accouchement naturel
- Césarienne

Durée du travail : _____

Type de présentation : _____

Utilisation des forceps ou autres : _____

Complications :

Poids et taille à la naissance : _____

APGAR : _____

Autres :

A-t'il présenté des problèmes de Jaunisse Rh Anomalies chimiques

Autres : _____

ANAMNÈSE - 4 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Histoire post-natale

Particularités

- Difficulté à respirer
- Difficulté à se nourrir
- Problèmes de sommeil
- Convulsions
- Autres (agitation, éveil)
- Perte du contact avec la mère ou le père?
- Maladie physique ou mentale de la mère ayant nécessité hospitalisation et/ou absence physique ou émotionnelle auprès du jeune?

Expliquez svp :

Développement

Vous souvenez-vous à quel âge :

- ✓ Il s'est assis : _____
- ✓ Il a rampé : _____
- ✓ Il a marché à quatre pattes : _____
- ✓ Il a marché seul : _____
- ✓ Il a été propre de jour : _____
- ✓ Il a été propre de nuit : _____
- ✓ Lui arrive-t'il encore de..... s'échapper ou d'être constipé fréquemment

A t-il connu un retard selon vous dans une sphère en particulier ? (Ex : motricité fine, motricité globale?)

Au plan du langage, à quel âge...

- ✓ Il a dit ses premiers mots : _____
- ✓ Il a commencé à faire de petites phrases (ex. : papa pati) : _____

Est-ce que...

- ✓ Il apprend facilement les nouveaux mots? _____
- ✓ Il se fait bien comprendre par les adultes (prononciation)? _____
- ✓ Il est capable de raconter un événement et de se faire comprendre ? _____
- ✓ Il comprend bien les consignes à la maison? _____

ANAMNÈSE - 5 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Observez-vous des difficultés au plan du langage de votre jeune (compréhension, prononciation, raconter, trouver ses mots...)?

Si oui, comment réagissez-vous aux difficultés de langage de votre jeune, que faites-vous pour l'aider?

De façon générale, comment décrivez-vous le comportement de votre jeune durant les deux premières années de sa vie?

- Facile
- Difficile
- Lent à s'ajuster

Expliquez :

Préférence manuelle

De quelle main se sert-il pour écrire :

- Droite
- Gauche
- Les deux

Et pour les autres activités :

- Droite
- Gauche
- Les deux

S'il est ambidextre ou gaucher, quelqu'un d'autre l'est dans la famille?: _____

Histoire médicale



Problèmes d'audition (actuels ou passés, otites à répétition et tubes inclus) :

Date de la dernière consultation à cet effet (audiologie) :

ANAMNÈSE - 6 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Problèmes de vision (actuels ou passés) :

Date de la dernière consultation à cet effet (optométrie) :

Maladies infantiles (otites, oreillons, varicelles, amygdalites, allergies, problèmes thyroïdiens, etc.) ou autres maladies graves?

Accidents, traumatismes, blessures : décrivez l'incident et les conséquences (inconscience, maux) :

Opérations :

Convulsions ou des crises d'épilepsies (actuelles ou passés) :

Hospitalisation :

- Non
- Oui, remplissez l'encadré suivant :

âge	durée	motif

ANAMNÈSE - 7 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Votre jeune se plaint-il souvent

- De maux de tête
- D'étourdissements
- De crampes ou de douleurs abdominales sans raison apparente
- De fatigue
- Asthme ou allergies
- Autres? _____

Récemment, avez-vous remarqué des changements

- Dans sa façon de parler
- Au plan de sa mémoire
- En ce qui a trait à son sommeil
- Au plan de son rendement scolaire ou de sa motivation scolaire
- Dans sa démarche (se heurte sur des objets, tombe souvent, etc.)
- Dans ses relations avec les pairs
- Apparition de tics
- Autres : _____

Précisez la nature des problèmes et depuis quand...

Le jeune a-t-il été vu ou suivi par un spécialiste à l'école, en milieu hospitalier ou au privé?

- Psychologue ou psychothérapeute
- Psychiatre
- Neurologue
- Ergothérapeute
- Orthophoniste
- Orthopédagogue
- Travailleur (se) social(e)
- Médecine alternative ou autres

Si vous avez coché une des cases, remplissez l'encadré de la page suivante :

ANAMNÈSE - 8 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Âge du jeune	Spécialité	Nom du spécialiste	Endroit	Période de la consultation

Médication

- Non
- Oui; Quel(s) médicament(s) prend-t-il? (liste)

Produits naturels

- Non
- Oui; Quel(s) produit(s) prend-t-il?

Nom de son psychiatre ou de son médecin : _____

Date du dernier examen médical : _____

Y a-t-il un autre membre de la famille qui souffre ou a souffert de (cochez et précisez s'il y a lieu) :

	√	Degré de parenté avec le jeune
Convulsions - épilepsie		
Histoire de maux de tête/migraines		
Problèmes affectifs		
Déficiences intellectuelles		
Difficultés à l'école (voir la section scolaire)		
Maladies du système nerveux		
Troubles psychologiques (précisez) (dépression, anxiété, manico-dépression)		
Autres ?		

ANAMNÈSE - 9 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Vie quotidienne

Votre jeune dort-il seul ou avec vous ? S'il ne dort pas seul ou dort avec vous à l'occasion, détaillez ces conditions :

√ Commentaires ?

Habitude ou trouble du sommeil		
- Agitation		
- Dort profondément		
- Parle pendant son sommeil		
- Somnambulisme		
- Peur du noir		
- Mouille son lit		
- Se souvient de ses rêves (+ ou -)		
- Fait des cauchemars		
- Terreurs nocturnes		
- Ronfle		
- Cesse de respirer (apnée du sommeil)		
- Ne dort pas seul généralement		Pourquoi ?
- Rituel précis avant d'aller dormir ?		
Autres ?		

Horaire

En général, la semaine il se lève à _____ et se couche à _____

La fin de semaine, il se lève à _____ et se couche à _____

Combien de temps prend-il pour s'endormir ?

Le matin, au lever, est-il en forme ?

- Oui
- Non

S'endort-il facilement en auto ?

- Oui
- Non

ANAMNÈSE - 10 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

À votre avis, votre jeune abuser-il des écrans ? Si oui, qu'est-ce qu'il fait (ex, joue, réseau sociaux, tablette jeux, téléphone avec amis, youtube) :

- Oui
 - Non
-
-

Histoire scolaire

Si votre jeune est à la garderie, remplissez les cases possibles seulement



Votre jeune a-t'il connu un retard au niveau de ses habiletés préscolaires (nommer les couleurs, découpage, dessin ou coloriage, reconnaître ses chiffres ou lettres, etc.). Détaillez si c'est le cas.

- Oui
 - Non
-
-

A-t-il eu des difficultés de séparation lors de départs ? Si oui, jusqu'à quel âge. ?

- Oui
 - Non
-
-

A-t-il déjà repris une année ?

- Oui
- Non

Si oui, laquelle ? _____ Pourquoi ? _____

Avez-vous l'impression que votre jeune présente des troubles d'apprentissage ou des difficultés d'apprentissage qui vous inquiètent?

- Oui
- Non

Si oui, en quelle année ces difficultés ont-elles commencé ? _____

Si des difficultés d'apprentissage sont actuellement présents, svp, apportez les derniers bulletins à votre psychologue et/ou plans d'intervention.

ANAMNÈSE - 11 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Avez-vous des inquiétudes sur le fonctionnement ou de rendement de votre jeune dans l'une ou l'autre de ces sphères :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Attention | <input type="checkbox"/> Motricité fine |
| <input type="checkbox"/> Mémoire | <input type="checkbox"/> Motricité |
| <input type="checkbox"/> Apprendre de nouvelles connaissances | <input type="checkbox"/> Lecture |
| <input type="checkbox"/> Développement social | <input type="checkbox"/> Écriture (contenu) |
| <input type="checkbox"/> Confiance en soi/estime de soi | <input type="checkbox"/> Épellation (orthographe des mots) |
| <input type="checkbox"/> Humeur (tristesse, anxiété) | <input type="checkbox"/> Mathématique |
| <input type="checkbox"/> autre, décrivez : | <input type="checkbox"/> Autonomie |

A-il fréquenté une garderie ? Si oui, à quel âge ?

- Oui, _____
- Non

A-il fréquenté une prématernelle ?

- Oui, _____
- Non

Est-il en classe spéciales ?

- Oui : quel type ou nom : _____
- Non

Au retour de l'école, votre jeune est :

- fatigué
- agité
- a des maux de tête
- autres : _____

Vous parle-t-il de ce qu'il fait à l'école ? _____ ou plutôt des autres ? _____

ANAMNÈSE - 13 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Histoire affective et sociale



Votre jeune s'entend-il bien avec les amis de son âge ? Décrivez :

Combien d'amis a-t'il? _____

Viennent-ils à la maison ? _____

A-t'il d'autres groupes sociaux omis ceux de son quartier ou de l'école ? (Ex, hockey, danse)

Est-ce que votre jeune vous rapporte fréquemment des incidents et/ou conflits avec les autres jeunes?

Comportement

Comment définissez-vous le comportement de votre jeune à la maison?
(description de l'heure des repas, l'heure du coucher, départ et retour de l'école, respect des consignes et règles)

Comment définissez-vous le comportement de votre jeune en classe?

ANAMNÈSE - 14 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Et son comportement lors des périodes de jeux (type et fréquence des transitions)?

Relation avec les ADULTES

Décrivez la relation mère-jeune

Décrivez la relation père-jeune

Décrivez la relation enseignante-jeune (actuelle, nuancer si plusieurs)

Comment définissez-vous l'humeur de votre jeune en général?
(tristesse, anxiété, sensible, etc.)

Quelles sont les qualités et forces de votre jeune?

ANAMNÈSE - 15 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Annexe 1 Communication, socialisation et comportements répétitifs

Votre jeune présente les éléments suivants...	Détaillez ici au besoin ce qui est coché
<p>... sur le plan de la communication :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Difficulté à communiquer ses intérêts ou ses émotions ;<input type="checkbox"/> Difficultés à raconter un évènement actuel ou passé?<input type="checkbox"/> Utilisation de gestes limitée ; imitation peu présente?<input type="checkbox"/> Difficulté à tenir une conversation (contact visuel, attention conjointe, habiletés associatives, régie de l'échange, désorganisation du discours, manque de détails, incohérence, etc.) ;<input type="checkbox"/> Atteintes langagières précises (prononciation inadéquate, inintelligibilité, vocabulaire restreint, difficulté d'accès lexicale, difficulté à combiner des mots, phrases incomplètes, erreurs morphosyntaxiques, formulation de phrases, organisation du discours, compréhension des consignes, difficultés d'ordre pragmatique) ;<input type="checkbox"/> Autres observations étranges (ex, inversion du pronom (veut du fromage Sébastien, comprend pas l'humour et certaines expressions imagées) – Détaillez : _____<input type="checkbox"/> Absence de jeux symboliques ou de faire semblant?<input type="checkbox"/> Jeux symboliques simples mais, très limités et répétitif?<input type="checkbox"/> N'attends pas son tour de parole ?<input type="checkbox"/> N'exprime pas des besoins de base (ex, aller aux toilettes?)<input type="checkbox"/> Exprime autre chose que des besoins de base ?<input type="checkbox"/> Ne pas pas voir l'adulte s'il a un problème?<input type="checkbox"/> N'applique pas ou mal les règles sociales (saluer, remercier)?<input type="checkbox"/> Ne regarde pas ce qu'on lui pointe (ex, pictogramme) ?<input type="checkbox"/> Utilise un jargon personnel?	

ANAMNÈSE - 16 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

- Utilise un autre langage que le langage de scolarisation ou maternel?
- Ne comprend pas les consignes VERBALES ?
- Ne se met pas en action pour une consigne en regardant ses pairs ?

... sur le plan de la socialisation :

- Recherche le contact avec l'adulte, va vers lui ;
- Recherche le contact avec ses pairs, va vers eux?.....
- Joue à côté des pairs, tolère leur présence ?
- Partage des jouets avec eux?
- Jeu en collaboration avec un jeune ?
- Jeu symbolique seul ? (faire semblant?)
- Jeu symbolique avec pairs?
- Imite les autres (pairs ou adultes)?
- Monologue, langage tourné vers soi.....
- Difficulté à initier, à maintenir et à répondre à des interactions sociales
- Expressions faciales limitées ;
- Difficulté à développer des liens d'amitié ;
- Contact visuel absent, fuyant ou peu intégré ;
- Maladresse sociale, compréhension des situations sociales ;.....
- Difficulté d'adaptation au contexte ; ou à l'interlocuteur (ex, phrases apprises par cœur mais, peu adaptée au contexte)
- Peu de tentative de communication spontanée? (verbale ou pas)
- Manque de tact, de politesse de discrétion ou naïf?

Détaillez au besoin

ANAMNÈSE - 17 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

- Semble détecter l'état émotionnel des adultes ou de ses pairs? Y réagit ? S'ajuste ? (ex, met la main sur l'épaule d'un jeune qui pleure, lui parle doucement?)
- Recherche de l'interaction mais, de façon malhabile/harcelante?
- Reste avec le groupe, participe ou regarde ailleurs, ne suit pas , s'isole?

Autres exemples personnalisés à votre jeune au niveau de la socialisation?

... sur le plan des comportements, il présente:

- Des stéréotypies motrices et gestes répétitifs ?** où l'on y retrouve les mouvements tel que le flapping (main battent dans les airs), les torsions des mains, les mouvements de balancement du corps, les mouvements répétés des doigts (ex, pluie) ou des mains (ex; devant yeux) les tournoiements ainsi que les maniérismes moteurs qui sont des attitudes ou mouvements du corps figés (fixation yeux), crispés et non habituels (par exemple une démarche hors du commun ou sur la pointe des pieds, particulière, bizarre, etc.)
- Des stéréotypies liées aux objets ?** où la personne utilise de manière répétée un objet sans prendre en considération la fonction de celui-ci (elle le prend, le tapote, le fait tourner, le balance devant les yeux, etc.) Cet attachement se fait sur un objet particulier (une montre, une petite voiture, un jouet, etc.) que la personne emporte toujours avec elle ou une partie d'objet en se préoccupant que d'un détail de l'objet (comme les roues de voiture par exemple).
- Des stéréotypies vocales ?**, avec des reproductions répétées de sons ou de vocalises, ou des reproductions répétées de sons, de mots ou de phrases entendues par un proche ou par une source sonore quelconque (vidéo, radio, film, jeuetc.) Cette reproduction à l'identique (avec la même intonation) est appelée écholalie.

Détaillez au besoin ou surligner, soulignez les éléments observés à gauche dans les exemples.....



Processus de référence en psychologie

- Des stéréotypies sensorielles ?** où la personne recherche de manière répétée des stimulations particulières et où elle peut rester focalisée sur celles-ci pendant longtemps. Ces stimulations peuvent être visuelles (lumières, couleurs particulières, etc.), auditives (bruits de ventilateur, fréquences de sons, etc.), tactiles (flairer certains objets, porter des objets à la bouche, chercher certaines textures, etc.) La recherche de stimulations olfactives et gustatives est moins fréquente, tout du moins elle est moins observable.
- Des rituels ?** sont des séquences d'actions stéréotypées, c'est-à-dire une suite de comportements organisés dans le temps et réglés selon un code fixe, à certains moments de la journée et reproduites tous les jours. Ces comportements ritualisés entraînent une résistance aux changements, en effet tout bouleversement à l'ordre fixé peut générer des réactions vives de la part de la personne. Les rituels sont intégrés depuis peu dans le domaine des comportements stéréotypés. Il s'agit par exemple de fermer des portes, d'aligner des objets, etc.
- Des compulsions et les contrôles de l'environnement,** qui correspondent à la répétition d'actions, souvent peu complexes, qui visent à obtenir quelque chose de perfectionné (recherche de propreté extrême, mesures de vérifications, de comptages, etc.) et qui visent à attirer de manière répétée l'attention sur soi (contrôles de la conversation par exemple).
- Des centres d'intérêt restreints,** où la personne se focalise sur des sujets ciblés et spécifiques, limités en nombre et parfois inhabituelles. On y retrouve aussi des idées fixes, ou des obsessions, qui reflètent des pensées revenant de manière répétée ou intrusive. On peut parfois les voir via les sujets de discussions envahissants, les jeux toujours les mêmes.
- Des comportements auto-agressifs et hétéro-agressifs,** qui sont des comportements moteurs stéréotypés dirigés vers le propre corps de la personne, vers autrui et vers un objet et qui sont la source de douleurs et/ou de blessures plus ou moins graves. L'auto-agressivité peut être, par exemple, de se ronger les ongles, de mâchonner, de se caresser, de se gratter, de se cogner contre les murs, de se mordre, etc. L'hétéro-agressivité peut être de pousser quelqu'un, de le taper, de le brutaliser, de le mordre, ou de jeter les objets à terre, de les casser, etc.

ANAMNÈSE - 19 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Autres...

Détaillez.... (ex,

- Peu ou pas de conscience du danger (ex. fugue, prend des risques).
- Agitation, hyperactivité.....

Ajoutez des tiers exemples personnalisés à votre jeune au besoin :

ANAMNÈSE - 20 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

Annexe 2 Attachement et dysrégulation

TDCS

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Montre peu de réticence à approcher et interagir avec des adultes inconnus ou peu familiers (A1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se réfère peu aux adultes qui prennent soin de lui dans les endroits inconnus (par ex., s'éloigne sans vérifier du regard où est l'adulte ou sans revenir auprès de l'adulte) (A3).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pourrait facilement partir avec un adulte inconnu ou peu familier (A4).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Engage de lui-même une discussion avec des adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se comporte de façon trop amicale avec des adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Touche ou entre dans l'espace personnel d'adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est affectueux/se avec des adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut se mettre en danger en approchant des adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'il/elle est en détresse en présence d'adultes inconnus et d'adultes qui prennent soin de lui, il/elle va aller chercher du réconfort auprès d'adultes inconnus ou peu familiers.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TRA

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Recherche rarement du réconfort auprès des adultes qui prennent soin de lui/elle lorsqu'il/elle est en détresse (A1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'on lui offre du réconfort dans les moments de détresse, l'enfant est difficile à réconforter (A2).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Refuse que les adultes qui prennent soin de lui/elle répondent à ses besoins de sécurité affective (par ex., réconfort, support, soins, protection, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'il/elle vit une situation de détresse, l'enfant n'en parle pas aux adultes qui prennent soin de lui/elle et il/elle refuse de répondre à leurs questions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne fait pas confiance aux adultes qui prennent soin de lui/elle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se méfie des adultes qui prennent soin de lui/elle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'a pas de préférence pour un adulte en particulier, aucun adulte ne semble plus important qu'un autre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'investit peu au plan émotionnel avec les adultes qui prennent soin de lui/elle, il/elle évite d'être proche au plan émotionnel.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANAMNÈSE - 21 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

TD

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Se comporte de façon trop familière ou trop intime avec les autres (A2).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entre dans l'espace personnel des autres de façon excessive.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partage des informations trop personnelles ou trop intimes avec les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Offre des contacts physiques aux autres de façon excessive (par ex., câlin, accolade, prendre la main, toucher les cheveux, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pose des questions trop personnelles ou trop intimes aux autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demande des contacts physiques aux autres de façon excessive (par ex., câlins, caresses, massage, se faire jouer dans les cheveux, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'il/elle n'est pas chez lui/elle (par ex., chez un ami, en visite, dans un magasin, etc.), il/elle entre dans des pièces ou des zones où il/elle n'est pas supposé aller.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fouille dans les choses personnelles des autres (par ex., poches de manteau, tiroir, sac à main, sac à dos, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FRE

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Montre peu de réactions émotionnelles dans ses interactions avec les autres (B1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manifeste un état affectif plutôt neutre dans ses relations sociales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A un ton de voix monotone et peu d'expressions faciales durant ses échanges avec les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est peu réceptif aux interactions avec les autres (B1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A une attitude fermée dans ses échanges avec les autres (par ex., donne des réponses courtes, parle à voix basse, regarde peu la personne, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Semble peu intéressé/e lorsque les autres essaient de lui parler ou d'interagir avec lui/elle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est rarement joyeux/se ou enthousiaste (B2).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'éprouve pas vraiment de plaisir dans ses relations sociales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est rarement de bonne humeur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANAMNÈSE - 22 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

IR

Jamais Parfois Souvent Avant seulement

Peut se mettre en colère sans raison apparente, lorsqu'il/elle est avec un adulte qui prend soin de lui/elle (B3).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut devenir effrayé/e sans raison apparente, lorsqu'il/elle est avec un adulte qui prend soin de lui/elle (B3).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut se mettre à pleurer ou devenir triste sans raison apparente, lorsqu'il/elle est avec un adulte qui prend soin de lui/elle (B3).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il est très difficile de deviner de quelle façon l'enfant va réagir dans divers événements.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Va souvent finir par «gâcher» un bon moment passé avec les adultes qui prennent soin de lui/elle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réagit mal aux compliments.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A des réactions difficiles à prévoir. Il/elle peut très mal réagir dans une situation où un enfant serait normalement heureux (par ex., activité spéciale, fête, sortie, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lorsqu'on lui offre du réconfort dans les moments de détresse, l'enfant réagit négativement (par ex., se sauve, se fâche, se donne des coups, crie, frappe l'adulte).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TI

Jamais Parfois Souvent Avant seulement

Se soucie peu des sentiments des autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne se sent pas coupable lorsqu'il/elle a fait du mal ou du tort à quelqu'un.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ne se soucie pas des gens qu'il/elle pourrait blesser ou à qui il/elle pourrait faire de la peine pour obtenir ce qu'il/elle veut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Semble insensible aux émotions des autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A peu d'empathie ou de compassion envers les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'a pas de remords ou de regrets après avoir fait une mauvaise action.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CR

Jamais Parfois Souvent Avant seulement

Veut contrôler les autres de façon excessive.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans ses interactions avec les autres, il/elle veut tout décider.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tente de prendre les autres enfants en charge, comme s'il/elle était un adulte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deviens perturbé/e émotionnellement lorsque ce n'est pas lui/elle qui décide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se met sur le même pied d'égalité que les adultes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'accepte pas qu'un autre (même un adulte) dirige ou décide des règles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANAMNÈSE - 23 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

SE

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Peut utiliser l'affection ou le charme pour obtenir ce qu'il/elle veut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut être manipulateur/trice ou se servir des autres pour arriver à ses buts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il/elle est un «beau-parleur»: il/elle dit aux gens ce qu'ils veulent entendre pour obtenir ce qu'il/elle veut.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les sourires de l'enfant ne semblent pas «naturels» ou pas authentiques.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'affection et les compliments offerts par l'enfant ne semblent pas sincères.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il est très difficile de savoir ce que l'enfant ressent réellement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RRE

	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
Est très difficile à satisfaire dans ses demandes et il/elle en demande toujours plus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A besoin d'être constamment stimulé/e.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est excessivement centré/e sur les activités qui lui apportent du plaisir (par ex., jeux, loisir, divertissement, nourriture, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A de la difficulté à tolérer qu'un autre enfant reçoive quelque chose et pas lui/elle.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recherche l'attention des autres de façon excessive, il/elle veut être le centre de l'attention.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recherche les compliments, les félicitations et l'admiration des autres de façon exagérée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veut absolument gagner, lors des jeux, activités, concours ou autres activités compétitives.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est très possessif/ve dans ses relations, il/elle ne veut pas partager l'enfant ou l'adulte avec lequel il/elle est en relation.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANAMNÈSE - 24 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

EP

Jamais Parfois Souvent Avant seulement

Est peu affecté/e lorsqu'il/elle fait une erreur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est peu affecté/e par les moqueries ou insultes des autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réagit très peu s'il/elle vit un échec.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Semble indifférent/e lorsqu'on lui donne une punition.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se soucie peu des conséquences négatives pour lui/elle-même que pourrait avoir ses actions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
N'apprend pas de ses erreurs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANAMNÈSE - 25 -

Josée Douaire, Ph.D. Psychologue / Superviseure



298, rue Elm
St-Lambert, Québec
J4P 1W3

450-259-0167
jdouaire@yahoo.com
cliniquestlambert.com

Processus de référence en psychologie

DE	Jamais	Parfois	Souvent	Avant seulement
A des réactions émotionnelles disproportionnées face aux difficultés quotidiennes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A des changements d'humeur fréquents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De petits événements déclenchent des réactions émotionnelles extrêmes chez l'enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Passe rapidement d'une émotion à une autre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réagit plus fortement que la plupart des autres enfants à divers événements.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A peu de contrôle sur ses émotions.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives (avec agressivité verbale et/ou physique: donner des coups, mordre, lancer/briser des objets, etc.). (TDDE: A1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives dont l'intensité et la durée sont excessives par rapport aux situations qui les déclenchent (TEI: B et TDDE: A).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives qui sont beaucoup plus intenses que celles des enfants de son âge (TDDE: B)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait environ <u>trois (3) crises de colère explosives par semaine</u> ou plus (TDDE: C).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A une humeur irritable ou colérique, presque <u>toute la journée</u> et presque <u>tous les jours</u> (TDDE: D).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives à la maison (TDDE: F).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives à l'école (à la garderie pour les 3 à 5 ans). (TDDE: F).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives avec les enfants de son âge (par ex., chez des amis, des voisins, etc.) (TDDE: F)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives avec de l'agressivité verbale ou de l'agressivité physique (envers les objets, animaux ou personnes) environ <u>deux (2) fois par semaine ou plus</u> (TEI: A1).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A fait des crises de colère explosives lors desquelles il/elle a détruit des objets ou blessé un animal ou une personne <u>au moins trois (3) fois dans la dernière année</u> (TEI: A2).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives qui ne semblent pas préméditées (pas dans le but d'obtenir quelque chose ou d'intimider quelqu'un) (TEI: C)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des crises de colère explosives qui ont des impacts importants dans sa vie (par ex., détresse, problèmes à l'école/avec ses amis/avec les adultes, problèmes d'argent ou légaux pour les adolescents) (TEI: D).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>