

Évaluation des troubles associés à l'angoisse chez l'enfant (SCARED)

(à remplir par les parents)

Développé par Boris Birmaher, M.D., Suneeta Khetarpal, M.D., Marlane Cully, M.Ed., David Brent, M.D., and Sandra McKenzie, Ph.D., Western Psychiatric Institute and Clinic, University of Pittsburgh (Octobre 1995) Courriel: birmaherb@upmc.edu

Voir: Birmaher, B., Brent, D. A., Chiappetta, L., Bridge, J., Monga, S., & Baugher, M. (1999). Psychometric properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED): a replication study. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 38(10), 1230–6.

Nom: _____ Date: _____

Instructions:

Ci-dessous se trouve une liste de phrases qui décrivent comment les gens se sentent. Lisez chaque phrase et décidez ce qui s'applique à votre enfant, si ce n'est « Pas vrai ou rarement vrai », si c'est « Un peu vrai ou parfois vrai » ou si c'est « Complètement vrai ou souvent vrai ». Pour chaque phrase, colore le cercle qui correspond au mieux à ta situation dans les 3 derniers mois. Veuillez répondre au mieux pour toutes les phrases, même si cela ne semble pas s'appliquer à votre enfant.

	0 Pas vrai ou rarement vrai	1 Un peu vrai ou parfois vrai	2 Complètement vrai ou souvent vrai	
1. Quand mon enfant paraît effrayé(e), il/elle n'arrive pas à bien respirer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PN
2. Mon enfant a mal à la tête quand il/elle est à l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SH
3. Mon enfant n'aime pas être en présence de personnes qu'il/elle ne connaît pas bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SC
4. Mon enfant a peur quand il/elle ne dort pas à la maison	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SP
5. Mon enfant a peur que les autres ne l'aient pas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	GD
6. Quand mon enfant est effrayé(e), j'ai l'impression qu'il/elle va tomber inconscient(e)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PN
7. Mon enfant est nerveux(se).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	GD
8. Mon enfant me suit tout le temps, partout où je vais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SP
9. Les gens me disent que mon enfant paraît nerveux(se)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PN
10. Mon enfant semble nerveux(se) en présence de personnes qu'il/elle ne connaît pas bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SC

11. Mon enfant a des maux de ventre quand il/elle est à l'école	O	O	O	SH
12. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle a l'impression de devenir fou(folle).	O	O	O	PN
13. Mon enfant a peur de dormir seul(e)	O	O	O	SP
14. Mon enfant a peur de ne pas être aussi bon(ne) que les autres	O	O	O	GD
15. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle a l'impression que les choses en sont pas réelles	O	O	O	PN
16. Mon enfant fait souvent des cauchemars dans lesquels il arrive quelque chose à ses parents	O	O	O	SP
17. Aller à l'école angoisse mon enfant	O	O	O	SH
18. Quand mon enfant est effrayé(e), son cœur bat vite	O	O	O	PN
19. Mon enfant tremble	O	O	O	PN
20. Mon enfant fait des cauchemars qu'il lui arrive quelque chose	O	O	O	SP
21. Mon enfant a peur que les choses ne fonctionnent pas pour lui	O	O	O	GD
22. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle transpire beaucoup	O	O	O	PN
23. Mon enfant est un angoissé	O	O	O	GD
24. Mon enfant s'inquiète vraiment avec peu de choses	O	O	O	PN
25. Mon enfant a peur de rester seul(e) à la maison	O	O	O	SP
26. Mon enfant a de la difficulté à parler avec des personnes qu'il/elle ne connaît pas bien	O	O	O	SC
27. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle a l'impression d'étouffer	O	O	O	PN
28. Les gens disent que mon enfant s'inquiète trop	O	O	O	GD
29. Mon enfant n'aime pas être loin de sa famille	O	O	O	SP
30. Mon enfant a peur de faire des crises d'angoisse ou des attaques de panique	O	O	O	PN
31. Mon enfant a peur que quelque chose arrive à ses parents	O	O	O	SP
32. Mon enfant est timide avec des personnes qu'il/elle ne connaît pas bien	O	O	O	SC
33. Mon enfant est inquiet(e) qu'il lui arrive quelque chose dans le futur	O	O	O	GD
34. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle a l'impression qu'il/elle doit vomir	O	O	O	PN

35. Mon enfant a peur de mal faire les choses	O	O	O	GD
36. Mon enfant a peur d'aller à l'école	O	O	O	SH
37. Mon enfant s'inquiète pour des choses qui se sont déjà passées	O	O	O	GD
38. Quand mon enfant est effrayé(e), il/elle a des vertiges	O	O	O	PN
39. Mon enfant est nerveux(se) quand il/elle est avec d'autres enfants ou adultes et qu'il/elle doit faire quelque chose pendant qu'ils le regardent (p.ex : lire à voix haute, parler, jouer à un jeu, faire du sport)	O	O	O	SC
40. Mon enfant est nerveux(se) quand il/elle va à des fêtes, à des soirées ou toute autre place où il y a des personnes qu'il/elle ne connaît pas bien	O	O	O	SC
41. Mon enfant est timide	O	O	O	SC