

SCARED-R-51

Voici des peurs que les personnes de ton âge peuvent avoir. Regarde chacune des phrases attentivement et indique à quel point tu as vécu ces peurs durant **les 3 derniers mois**. Il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse. Coche la réponse qui te ressemble le plus.

	0 Jamais ou presque jamais	1 Quelques fois	2 Souvent
1. Quand j'ai peur, j'ai de la difficulté à respirer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. J'ai peur des hauteurs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. J'ai des maux de tête ou de ventre quand je suis à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Je n'aime pas être avec des gens que je ne connais pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Quand je vois du sang, je me sens étourdi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Je tiens à ce que les choses soient rangées ou en ordre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. J'ai peur quand je dors ailleurs qu'à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. J'ai peur que les autres ne n'aient pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Quand j'ai peur, je me sens comme si j'allais m'évanouir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Je suis mes parents peu importe où ils vont.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Je me sens nerveux avec les gens que je ne connais pas bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. J'ai peur d'aller chez le médecin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Je n'aime pas aller à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Quand j'ai peur, je me sens comme si j'allais devenir fou.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Je m'inquiète à l'idée de dormir seul.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. J'ai peur d'aller chez le dentiste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Je m'inquiète de ne pas être aussi bon que les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. J'ai peur d'un animal qui n'est pas réellement dangereux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. J'ai peur quand il y a du tonnerre dans l'air.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	0 Jamais ou presque jamais	1 Quelques fois	2 Souvent
20. Je fais les choses plus d'une fois en ligne pour vérifier si je les ai bien faites.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Je fais des rêves effrayants à propos d'un événement très négatif que j'ai vécu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Je veux que les choses soient propres et en ordre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. J'aurais peur si j'avais à prendre l'avion.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Je fais des cauchemars à propos de choses négatives qui arrivent à mes parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Je m'inquiète à l'idée d'aller à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. J'ai peur quand je reçois une piqûre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Je me sens faible et tremblotant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. J'ai tellement peur d'un animal qui n'est pas dangereux que je n'ose pas lui toucher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Je m'inquiète à propos de ce qui va m'arriver.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Je suis une personne inquiète.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. J'essaie de ne pas penser à un événement négatif que j'ai déjà vécu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. J'ai peur d'être seul à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. J'ai peur quand je repense à un événement très négatif que j'ai vécu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Il est difficile pour moi de parler à des personnes que je connais peu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Quand j'ai peur, je me sens comme si j'étouffais.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Les gens me disent que je m'inquiète trop.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. Je n'aime pas être loin de ma famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	0 Jamais ou presque jamais	1 Quelques fois	2 Souvent
38. Je m'inquiète qu'il puisse arriver quelque chose de mal à mes parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. Je suis gêné avec les gens que je ne connais pas bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. Sans le vouloir, j'ai des pensées dans lesquelles je blesse d'autres personnes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41. Je m'inquiète à propos de ce qui va arriver dans le futur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42. Quand j'ai peur, je me sens comme si j'allais vomir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. Je m'inquiète à propos de mes résultats.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. J'ai peur d'aller à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. Quand j'ai peur, je me sens étourdi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. J'ai peur dans les endroits petits et fermés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. J'ai des pensées que je ne voudrais pas avoir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. J'ai peur du noir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. J'ai des pensées qui arrivent sans raison dans ma tête à propos d'un événement négative que j'ai vécu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. J'ai peur d'un animal dont la plupart des enfants n'ont pas peur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51. Je n'aime pas être dans un hôpital.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Symptôme du/de la :

Trouble panique :	items 1, 9, 14, 27, 35, 42, 45
Trouble d'anxiété généralisée :	items 8, 17, 29, 30, 36, 41, 43
Anxiété de séparation:	items 7, 10, 15, 24, 32, 37, 38
Phobie sociale:	items 4, 11, 34, 39
Trouble obsessionnel-compulsif:	items 6, 20, 22, 40, 47
Trouble de stress-post-traumatique:	items 21, 31, 33, 49
Phobie scolaire :	items 3, 13, 25, 44
Phobie des animaux :	items 18, 28, 50
Phobie de type situationnel :	items 2, 19, 23, 46, 48
Phobie des soins médicaux :	items 5, 12, 16, 26, 51