

Université Queen's
Regional Assessment and Resource
Centre

Mackintosh-Corry Hall, B100
68, avenue University
Kingston (Ontario) K7L 3N6

Téléphone : 613-533-6311
Télécopieur : 613-533-6564

RARC-Q

Questionnaire d'évaluation

DOSSIER SCOLAIRE

Veillez joindre votre plus récent relevé de notes d'études collégiales ou universitaires*. Avez-vous joint ce relevé?

Oui _____ Non _____

Si non, qu'avez-vous fait pour tenter d'obtenir votre relevé de notes?

*** Le relevé de notes est le cumul des cours que vous avez suivis à ce jour et il vous est envoyé à la fin de chaque session.**

5. Dans quel programme étudiez-vous actuellement (p. ex., biologie, gestion des affaires)? _____
6. Nombre de cours complétés jusqu'à maintenant à ce collège ou à cette université :

7. Indiquez le nombre de cours complétés pour lesquels vous avez obtenu une note de :
- A ____ B ____ C ____ D ____ F ____
8. Pour les cours où vous avez obtenu un D ou un F, veuillez décrire les facteurs qui, selon vous, expliquent ces résultats.
Exemples :
- *Manque de connaissances antérieures du sujet.*
 - *Difficulté à comprendre les notions abstraites ou conceptuelles.*
 - *Trop de notions à mémoriser (noms, définitions, etc.).*
 - *Style d'enseignement du professeur.*
 - *Manque d'étude ou mauvaise gestion du temps.*
 - *Difficulté à effectuer des examens (p. ex., anxiété, manque de temps).*

9. Risquez-vous actuellement que l'on vous demande de vous retirer de votre programme d'études ? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez donner une explication.

10. Avez-vous fréquenté des établissements postsecondaires avant ce collège ou cette université? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

Avez-vous joint un relevé de notes de cet établissement? Oui _____ Non _____

11. Vous étiez-vous inscrit au bureau des étudiants ayant des besoins particuliers? Oui _____ Non _____

12. Si oui, a-t-on répondu à vos besoins? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

HISTORIQUE SCOLAIRE

École primaire

Veillez joindre des copies de vos bulletins de l'école primaire*. Avez-vous joint ces copies?

Oui _____ Non _____

Si non, qu'avez-vous fait pour tenter de les obtenir?

* Consultez l'annexe pour savoir comment obtenir vos bulletins scolaires.

Pour vous aider à répondre aux questions de cette partie, vous pouvez consulter les membres de votre famille et vous reporter à vos bulletins. Puisqu'il est très important que nous obtenions des renseignements précis sur vos difficultés scolaires pendant votre enfance, nous vous recommandons fortement de discuter de ces questions avec les membres de votre famille ou avec une personne qui vous connaissait bien à ce moment-là.

13. a) Avez-vous discuté des questions de cette partie avec un parent?

Oui _____ Non _____

Si non, expliquez pourquoi.

13. b) Quelles difficultés d'apprentissage avez-vous vécues à l'école primaire? Veuillez répondre dans vos mots.

Exemples :

- *Apprendre à lire, à écrire, à résoudre des problèmes de mathématiques, à épeler, etc.*
- *Apprendre de nouveaux concepts.*
- *Exprimer ses idées par écrit.*
- *S'exprimer verbalement.*

14. Quels commentaires émettaient les enseignants *souvent* à propos de vous? Soyez précis. Prenez en compte les commentaires sur les plans scolaire et comportemental, de même que les remarques positives et négatives.

15. Avez-vous reçu de l'aide supplémentaire lorsque vous fréquentez l'école primaire (p. ex., tutorat, aide spécialisée)? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

16. Avez-vous déjà redoublé une classe? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

17. Avez-vous déjà subi une « évaluation spécialisée » parce que vous éprouviez des difficultés d'apprentissage à l'école primaire? Oui _____ Non _____

Si oui, quel type de test avez-vous subi et qui vous l'a fait passer?

Avez-vous des rapports de cette évaluation? Oui _____ Non _____

Si oui, avez-vous joint ces rapports? Oui _____ Non _____

A-t-on tenu compte de vos besoins à la suite de cette évaluation? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

Exemples :

- *Temps supplémentaire pour effectuer les examens.*
- *Examens écrits dans une salle autre que la salle de classe.*

18. Vous a-t-on déjà dit que vous aviez un trouble d'apprentissage? Oui _____ Non _____

Si oui, que vous a-t-on dit et qui vous l'a dit?

19. Avez-vous déjà subi un test visant à déterminer si vous souffrez d'un trouble déficitaire de l'attention sans ou avec hyperactivité (TDA/TDAH)? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des dates et des détails.

Avez-vous les rapports de ce test? Oui _____ Non _____
Si oui, avez-vous joint ces rapports? Oui _____ Non _____

20. Vous a-t-on déjà prescrit un médicament pour un trouble déficitaire de l'attention (p. ex., du Ritalin)? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez indiquer le nom du médicament, les dates et la durée du traitement.

Le médicament a-t-il permis d'améliorer vos capacités d'attention et de concentration? Oui _____ Non _____

Quels effets secondaires importants avez-vous subits (p. ex., perte d'appétit, troubles du sommeil)?

École secondaire

Veillez joindre des copies de vos Relevés de notes de l'Ontario*. Avez-vous joint ces copies? Oui _____ Non _____

Si non, qu'avez-vous fait pour tenter de les obtenir?

* Le Relevé de notes de l'Ontario est le dossier des cours réussis à l'école secondaire. Il contient la liste de tous les cours suivis et des notes obtenues. Consultez l'annexe pour obtenir des renseignements sur la manière d'obtenir votre Relevé de notes de l'Ontario. **LES BULLETINS ANNUELS DE L'ÉCOLE SECONDAIRE NE SONT HABITUELLEMENT PAS EXIGÉS.** Cependant, ceux qui comportent des commentaires des enseignants peuvent également être très utiles.

Veillez avoir votre relevé de notes à portée de main pour répondre aux questions suivantes.

21. Quelle école secondaire avez-vous fréquentée? Nom _____
Dates _____

Quelle est la dernière année d'études complétée au secondaire? _____

Veillez indiquer ci-dessous le nombre de cours suivis dans chaque catégorie et la moyenne des notes obtenues dans cette même catégorie.

NOMBRE DE COURS COMPLÉTÉS		MOYENNE DES NOTES À CES COURS	
au niveau général	_____	général	_____%
au niveau avancé	_____	avancé	_____%

22. Avez-vous repris des cours afin d'augmenter vos notes en vue d'entrer au collège ou à l'université? Oui _____ Non _____

Si oui, indiquez les types de cours, les notes obtenues la première fois et les fois suivantes, et toute autre information pertinente.

23. Durant vos études secondaires, vous a-t-on donné l'occasion de refaire des tests ou des rédactions dans le but d'augmenter vos notes? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

24. Dans quelles matières réussissiez-vous le mieux à l'école secondaire? Quelles notes avez-vous obtenues dans ces matières?

À quoi attribuez-vous cette réussite? Veuillez préciser.

Exemples :

- *Grand intérêt pour le sujet.*
- *Bonnes connaissances préalables du sujet.*
- *Enseignant offrant un grand soutien.*
- *Petits groupes.*
- *Surtout des travaux et peu d'examens.*

25. Au secondaire, quelles matières trouviez-vous les plus difficiles? Quelles notes aviez-vous obtenues dans ces matières?

À quoi attribuez-vous ces difficultés? Veuillez préciser.

Exemples :

- *Peu d'intérêt pour le sujet.*
- *Peu de connaissances préalables du sujet.*
- *Le style d'enseignement n'était pas adapté à ma façon d'apprendre.*
- *Manque d'étude.*
- *Difficulté à terminer les examens dans le temps alloué.*
- *Beaucoup de lectures.*
- *Difficulté à comprendre les notions ou à m'en souvenir.*

26. Avez-vous subi une « évaluation spécialisée » à l'école secondaire parce que vous éprouviez des difficultés d'apprentissage? Oui _____ Non _____

Si oui, quel type de test avez-vous subi et qui vous l'a fait passer?

Avez-vous les rapports de ce test? Oui _____ Non _____

Si oui, avez-vous joint ces rapports? Oui _____ Non _____

Avez-vous obtenus des accommodements à l'école secondaire compte tenu de vos difficultés d'apprentissage? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

Exemples :

- *Temps pour effectuer les examens.*
- *Examens écrits dans une salle autre que la salle de classe (ou dans un autre environnement tranquille).*
- *Fautes d'orthographe non prises en compte, par exemple.*
- *Possibilité de rédiger un travail au lieu de faire un examen, de faire une présentation au lieu d'une rédaction, etc.*

Si oui, veuillez décrire les accommodements fournis pour répondre à vos besoins et indiquer à quel point ces mesures vous ont été utiles pour surmonter votre difficulté d'apprentissage (p. ex., pas du tout utile, relativement utile, très utile).

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

27. À votre connaissance, votre mère a-t-elle eu des problèmes pendant qu'elle était enceinte de vous (p. ex., accident, maladie)? Oui _____ Non _____

Si oui, donnez une explication.

28. Quel était votre poids à la naissance? _____

29. Lorsque vous étiez enfant, avez-vous eu des ennuis de santé, mis à part les maladies infantiles habituelles (p. ex., avez-vous eu des crises d'épilepsie, une très forte fièvre pendant plusieurs jours, la polio, etc.)? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez fournir des détails.

30. Avez-vous déjà eu un traumatisme crânien où vous vous êtes cogné la tête et évanoui? Oui _____ Non _____

Si oui, quand et comment cela s'est-il passé?

31. Énumérez les problèmes d'ordre médical dont vous souffrez actuellement.

32. Si vous prenez des médicaments, veuillez en indiquer le nom, la dose, ainsi que la raison pour laquelle vous les prenez.

33. Avez-vous, ou avez-vous déjà eu, les problèmes suivants?

	OUI	NON		OUI	NON
audition	_____	_____	allergies	_____	_____
vision	_____	_____	toxicomanie	_____	_____
traumatisme crânien	_____	_____	alcoolisme	_____	_____

Si oui, veuillez donner une description.

34. Avez-vous déjà eu des désordres psychoaffectifs (p. ex., dépression, anxiété)?

Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez donner une description.

Avez-vous reçu un appui professionnel? Veuillez donner une explication.

35. Souffrez-vous actuellement de stress, d'anxiété, de dépression ou d'autres problèmes?

Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez donner une description.

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

36. Quelle langue est parlée à la maison? 1^{re} _____ 2^e _____

37. Quel est votre pays de naissance? _____

Si vous êtes né ailleurs qu'au Canada,
à quel âge êtes-vous arrivé au Canada? _____

Quel effet cela a-t-il eu sur votre apprentissage (le cas échéant)?

38. Profession des parents : Mère _____

Père _____

39. Scolarité des parents : Mère _____

Père _____

40. Avez-vous des frères et sœurs? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez indiquer leur âge et leur niveau de scolarité.

41. Des membres de votre famille ont-ils
des difficultés d'apprentissage? Oui _____ Non _____

Si oui, qui? Cette difficulté d'apprentissage a-t-elle été diagnostiquée?

Ont-ils reçu une aide particulière
pour ces difficultés? Oui _____ Non _____

42. Des membres de votre famille ont-ils un trouble déficitaire de l'attention (TDA/TDAH)? Oui _____ Non _____

Si oui, qui? Ce trouble a-t-il été diagnostiqué?

43. Comment décririez-vous le fait de grandir dans votre famille?

44. Quelle relation entretenez-vous à présent avec votre famille?

LATÉRALITÉ

45. Êtes-vous droitier ou gaucher? Droitier _____ Gaucher _____

46. Faites-vous tout avec cette main? Oui _____ Non _____

47. Avez-vous de la difficulté à différencier la droite de la gauche? Oui _____ Non _____

Si oui, comment vous débrouillez-vous?

OBJECTIF PROFESSIONNEL

48. Travaillez-vous actuellement? Oui _____ Non _____

Si oui, veuillez décrire votre travail et indiquer le nombre d'heures travaillées par semaine.

49. Veuillez énumérer les autres emplois que vous avez occupés précédemment et en indiquer la durée :

50. Prévoyez-vous faire des études supérieures? Oui _____ Non _____ Ne sait pas _____

51. Quel est votre objectif professionnel, le cas échéant?

52. Quelles sont les exigences scolaires pour entreprendre cette carrière?

53. À quel point êtes-vous motivé pour atteindre cet objectif professionnel? Un peu _____ Assez _____ Extrêmement _____

54. Considérez-vous d'autres options? Si oui, lesquelles?

POINTS FORTS

APTITUDES NON LIÉS AUX ÉTUDES

Veillez parler de vos forces qui ne sont pas liées aux études (p. ex., aptitudes sociales, talent dans les sports, talent pour la musique, talent artistique, etc.).

Veillez rédiger une histoire d'au moins une page sur le sujet de votre choix. Vous pouvez rédiger ce que vous voulez, mais vous devez **l'écrire** sur cette feuille.

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION EN VUE DU DÉPISTAGE DE TROUBLES D'APPRENTISSAGE

- 0 - me décrit **PRESQUE JAMAIS**
 1 - me décrit **PARFOIS**
 2 - me décrit **SOUVENT** ou **DANS UNE LARGE MESURE**

PARTIE A – DIFFICULTÉS SCOLAIRES

LECTURE

	Presque jamais	Parfois	Souvent
<u>Vitesse</u>			
Je me considère plus lent à la lecture que les autres étudiants.....	0	1	2
<u>Décodage</u>			
J'ai de la difficulté à dire à haute voix des mots qui ne me sont pas familiers.....	0	1	2
Je comprends souvent mieux un passage lorsqu'une personne me le lit à voix haute que lorsque je le lis silencieusement	0	1	2
J'ai toujours eu de la difficulté à lire à voix haute.....	0	1	2
<u>Compréhension</u>			
J'ai de la difficulté à repérer l'idée principale lorsque je lis ou à distinguer entre l'idée principale et les idées secondaires.....	0	1	2
J'ai souvent besoin de lire un texte plusieurs fois pour le comprendre.....	0	1	2
J'ai souvent de la difficulté avec le vocabulaire lors de la lecture (interpréter le sens des mots).....	0	1	2

	Presque jamais	Parfois	Souvent
J'ai de la difficulté à lire « entre les lignes » pour trouver le sens ou à comprendre ce que l'auteur sous-entend.....	0	1	2

Habilités visuo-spatiales

Lorsque je lis, je pointe les mots avec mon doigt ou un crayon.....	0	1	2
Lorsque je lis, je perds ma place ou je saute des mots ou des lignes.....	0	1	2
Je lis en changeant l'ordre des mots ou des lettres, p. ex., « passer pour » et « pour passer », « carie » et « craie ».....	0	1	2
J'ai de la difficulté à me concentrer sur la page ; p. ex., les mots se déplacent.....	0	1	2
L'éclairage fluorescent me dérange souvent	0	1	2

Antécédents de la difficulté

J'éprouve de la difficulté à lire depuis un très jeune âge.....	0	1	2
---	---	---	---

LANGUE ÉCRITE

Orthographe

Même en me concentrant, je fais souvent des erreurs d'orthographe.....	0	1	2
Je fais souvent des erreurs d'orthographe avec les mêmes mots, ainsi qu'avec les mots longs.....	0	1	2
Je peux mal épeler le même mot de plusieurs façons.....	0	1	2
J'éprouve des difficultés d'orthographe depuis un très jeune âge.....	0	1	2

	Presque jamais	Parfois	Souvent
<u>Expression écrite</u>			
Je m'exprime mieux à l'oral qu'à l'écrit.....0	1	2	
J'ai de la difficulté à mettre mes idées par écrit.....0	1	2	
J'ai de la difficulté à structurer les phrases ou ma grammaire est faible.....0	1	2	
On m'a déjà dit que mes rédactions sont mal organisées ou que mes idées sont désordonnées.....0	1	2	
Mes rédactions sont habituellement trop courtes.....0	1	2	

Habilités visuo-spatiales

Mes travaux écrits sont mal organisés sur la page..... 0	1	2	
J'inverse parfois des lettres ou des chiffres lorsque j'écris, p. ex., b=d; 41=14;0	1	2	
Je perds souvent ma place lorsque je copie de l'information du tableau ou des présentations projetées à l'écran..... 0	1	2	

Antécédents de la difficulté

J'éprouve de la difficulté à écrire depuis un très jeune âge..... 0	1	2	
---	---	---	--

MATHÉMATIQUES

Calcul

Lorsque j'étais enfant, j'avais de la difficulté à effectuer les opérations arithmétiques de base (+ - x ÷)..... 0	1	2	
J'utilise une calculatrice ou du papier et un crayon au lieu de faire de calculs simples dans ma tête..... 0	1	2	
« Bonne méthode, mais mauvaise réponse » me décrit bien.....0	1	2	

Concepts

	Presque jamais	Parfois	Souvent
J'ai de la difficulté à comprendre les concepts abstraits en mathématiques, comme les symboles, les ratios et les proportions.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à utiliser des fractions, des décimales et des pourcentages	0	1	2
J'ai toujours eu de la difficulté à comprendre les définitions et le vocabulaire utilisés en mathématiques, p. ex., fonction inverse, probabilité, plus grand que.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à comprendre les règles et les procédures propres aux mathématiques et à m'en souvenir	0	1	2

Raisonnement et résolution de problèmes

J'ai de la difficulté avec le raisonnement mathématique (résoudre des problèmes mathématiques).....	0	1	2
Je procède souvent par essai et erreur lorsque je tente de résoudre un problème mathématique.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à lire et à comprendre un problème sous forme d'énoncé, car je ne trouve pas toujours les données mathématiques.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à me souvenir de la priorité des opérations en mathématiques.....	0	1	2

Antécédents de la difficulté

J'éprouve de la difficulté en mathématiques depuis un très jeune âge.....	0	1	2
---	---	---	---

LANGUE PARLÉE

Je m'exprime mieux l'écrit qu'à l'oral.....	0	1	2
Je sais ce que je veux dire, mais j'ai souvent de la difficulté à exprimer mes idées lorsque je parle.....	0	1	2

	Presque jamais	Parfois	Souvent
J'ai souvent de la difficulté à trouver le mot juste lorsque je parle	0	1	2
Je prononce souvent les mots de travers.....	0	1	2
J'éprouve de la difficulté en langue parlée depuis un très jeune âge.....	0	1	2

PARTIE B – DIFFICULTÉS LIÉES AU TRAITEMENT DE L'INFORMATION

MÉMOIRE

J'ai de la difficulté à mémoriser des faits ou des détails, p. ex., des dates, des noms, des formules.....	0	1	2
J'oublie la plupart des renseignements que je viens de lire aussitôt que j'ai terminé ma lecture.....	0	1	2
J'oublie la plupart des notions apprises peu de temps après l'examen.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à me souvenir des notions entendues dans les cours magistraux.....	0	1	2
Si je ne prends pas de notes, je vais oublier.....	0	1	2
Je suis porté à oublier mes rendez-vous et d'autres engagements.....	0	1	2
J'oublie ce que mes parents ou d'autres personnes m'ont demandé de faire.....	0	1	2
Je perds ou j'oublie souvent des choses, p. ex., mes clés.....	0	1	2
J'éprouve des problèmes de mémorisation depuis un très jeune âge.....	0	1	2

TRAITEMENT DU LANGAGE

Raisonnement

J'ai souvent de la difficulté à comprendre un raisonnement logique ou à utiliser un processus logique.....	0	1	2
--	---	---	---

	Presque jamais	Parfois	Souvent
J'ai de la difficulté à tenir un raisonnement de type « cause et effet ».....0	1	2	
J'ai de la difficulté à tenir un raisonnement hypothétique, p. ex., si..., alors...0	1	2	

Conceptualisation

J'ai de la difficulté à comprendre les concepts, les théories et les idées abstraites.....0	1	2	
J'ai souvent besoin d'une démonstration concrète pour comprendre quelque chose.....0	1	2	
Mes amis et ma famille me disent souvent que ma pensée est rigide et concrète.....0	1	2	

Intégration

J'ai de la difficulté à organiser mes pensées et mes idées0	1	2	
J'ai de la difficulté à me concentrer sur plus d'une chose à la fois..... 0	1	2	
Je peux arriver à des conclusions intelligentes, mais je prends plus de temps que beaucoup d'autres pour y arriver.....0	1	2	
Je ne suis pas doué pour improviser.....0	1	2	
J'ai souvent de la difficulté à déterminer les exigences essentielles d'une tâche.....0	1	2	

TRAITEMENT AUDITIF

Mes parents ou mes enseignants se sont souvent plaints que je ne semblais pas les écouter.....0	1	2	
Je comprends parfois mal ce que j'entends, p. ex., « planer » et « planter » 0	1	2	
J'ai de la difficulté à faire abstraction des bruits de fond, p. ex., dans les cours magistraux, les restaurants.....0	1	2	
Je demande souvent aux autres de répéter ce qu'ils ont dit.....0	1	2	

TRAITEMENT VISUEL

	Presque jamais	Parfois	Souvent
J'ai souvent de la difficulté à visualiser les choses	0	1	2
Je n'ai jamais aimé faire des casse-têtes.....	0	1	2
Je trouve parfois difficile de visualiser la perspective et les formes en 3D.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à raconter des événements dans l'ordre chronologique (tant à l'oral qu'à l'écrit).....	0	1	2
J'ai de la difficulté à suivre des instructions séquentielles.....	0	1	2
Lorsque j'étais enfant, j'étais souvent confus par rapport aux concepts « devant/derrière », « avant/après » et « hier/demain ».....	0	1	2

ORIENTATION SPATIALE

Je me perds facilement lorsque je conduis ou lorsque je suis dans un centre commercial.....	0	1	2
Je suis parfois désorienté lorsque mon environnement familial est modifié.....	0	1	2
Parfois, je ne vois pas quelque chose qui est sous mes yeux, p. ex., mes clés sur mon bureau.....	0	1	2
Mon bureau et(ou) ma chambre sont tellement en désordre que je n'y trouve rien.....	0	1	2
Je confonds la droite et la gauche.....	0	1	2

HABILETÉS MOTRICES

	Presque jamais	Parfois	Souvent
Je me considère gauche, maladroit ou sujet aux accidents.....	0	1	2
Malgré mes efforts, ma calligraphie semble négligée ou infantile.....	0	1	2
Je préfère écrire en lettres moulées.....	0	1	2
Lorsque j'étais enfant, j'avais de la difficulté à apprendre à nouer mes lacets, à boutonner mes vêtements ou à utiliser des ciseaux.....	0	1	2

GESTION DU TEMPS

Même en déployant de grands efforts, je remets souvent mes travaux en retard.....	0	1	2
J'ai de la difficulté à arriver à l'heure à mes cours ou à mes rendez-vous	0	1	2
J'ai tendance à trop m'engager.....	0	1	2
Même si je suis bien intentionné, je finis par passer des nuits blanches avant les examens ou les remises de travaux.....	0	1	2

HABILETÉS SOCIALES

J'ai de la difficulté à « décoder » les gens, à interpréter leur langage corporel et leurs expressions faciales.....	0	1	2
Il m'arrive souvent de ne pas comprendre le sarcasme, les taquineries ou les blagues.....	0	1	2

J'ai de la difficulté à regarder les gens dans les yeux lorsque je leur parle.....	0	1	2
Lorsque j'étais enfant, je préférais avoir des amis plus jeunes ou plus vieux que moi	0	1	2
Je me suis toujours senti « différent », comme si je n'étais jamais à ma place.....	0	1	2

PARTIE C – ESTIME DE SOI ET CONFIANCE EN SOI

ESTIME DE SOI ET CONFIANCE EN SOI

	Presque jamais	Parfois	Souvent
Je doute de mes compétences scolaires.....	0	1	2
Je doute de mes capacités intellectuelles.....	0	1	2
Je doute de ma créativité.....	0	1	2
Je doute de mes compétences professionnelles.....	0	1	2
Je doute de mes compétences athlétiques.....	0	1	2
Je doute de mes relations avec mes pairs.....	0	1	2
Je doute de mes relations avec mes parents.....	0	1	2
On m'a souvent dit que je pourrais faire mieux si je le voulais.....	0	1	2
Enfant, j'ai souvent été la cible de taquineries ou mis à l'écart.....	0	1	2
Je me suis toujours senti frustré et en colère en raison de mes difficultés scolaires.....	0	1	2

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION EN VUE DE DÉPISTER UN DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ

Ce questionnaire porte sur les troubles de l'attention, de la concentration et sur la distractivité que vous pourriez éprouver. Bien que certaines questions peuvent ressembler aux précédentes, le présent questionnaire a pour but d'évaluer ces troubles de façon plus approfondie. Veuillez répondre à chaque question en étant le plus honnête et le plus précis possible, et en indiquant à quel point chaque énoncé vous décrit, comme suit :

- 1 - **NE ME DÉCRIT PAS DU TOUT**
- 2 - **Me décrit UN PEU**
- 3 - **Me décrit ASSEZ BIEN**
- 4 - **Me décrit TRÈS BIEN**
- 5 - **Me décrit TOUT À FAIT**

ATTENTION

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
J'ai souvent de la difficulté à concentrer mon attention sur quelque chose, sauf lorsque je suis très intéressé par cette chose	1	2	3	4	5
Ma durée d'attention est courte et il faut me rappeler à l'ordre.....	1	2	3	4	5
Durant les cours magistraux ou lorsque des gens parlent, mon attention dérive constamment.....	1	2	3	4	5
Je remarque les détails insignifiants d'un événement et omet souvent les détails plus importants et significatifs.....	1	2	3	4	5
Souvent, lorsque je lis, mes yeux lisent les mots, mais mon esprit est ailleurs.....	1	2	3	4	5
Lorsque j'étais enfant, mes enseignants disaient souvent que j'étais « dans la lune » ou que j'avais des problèmes d'attention.....	1	2	3	4	5

DISTRACTIVITÉ

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
Je suis facilement déconcentré par le bruit, les allées et venues ou le désordre.....	1	2	3	4	5
Il m'arrive constamment de remarquer des choses ou de penser à des choses qui ne sont pas liées à la tâche que je suis en train d'effectuer.....	1	2	3	4	5
Il m'arrive souvent de ne pas porter attention aux détails.....	1	2	3	4	5
Je passe d'un sujet à l'autre durant une conversation.....	1	2	3	4	5
Lorsque j'étais enfant, mes enseignants disaient souvent que je me laissais facilement déconcentrer.....	1	2	3	4	5

HYPERCONCENTRATION

Parfois, je bute sur une pensée ou un projet, et j'ai de la difficulté à passer à autre chose.....	1	2	3	4	5
Parfois, je suis si concentré sur ma tâche que je perds complètement la notion du temps	1	2	3	4	5
Parfois, lorsque je suis absorbé par quelque chose, je n'entends pas les gens qui me parlent.....	1	2	3	4	5

IMPULSIVITÉ

J'ai tendance à écouter mes sentiments et je ne réfléchis souvent pas avant d'agir.....	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
Je coupe la parole ou réponds souvent aux questions sans en attendre la fin.....	1	2	3	4	5
Lorsque j'étais enfant, j'ai eu des problèmes de bavardage ou de comportement.....	1	2	3	4	5

HYPERACTIVITÉ

Je suis souvent agité. Je bouge, pianote, secoue mes pieds, gigote sur ma chaise, joue avec mes mains ou mes cheveux, etc.....	1	2	3	4	5
Je parle souvent de manière excessive.....	1	2	3	4	5
J'ai de la difficulté à attendre en ligne ou à attendre mon tour en situation de groupe.....	1	2	3	4	5
Mes parents ou mes professeurs me considéraient comme un enfant hyperactif (je courais dans tous les sens, je grimpais partout, j'avais de la difficulté à demeurer assis, je bougeais excessivement durant mon sommeil, j'étais toujours en action).....	1	2	3	4	5

ORGANISATION

Je ne retrouve rien sur mon bureau ou dans ma chambre, car c'est très en désordre.....	1	2	3	4	5
J'essaie d'être organisé, mais ça ne dure jamais très longtemps.....	1	2	3	4	5
Je me sens dépassé si trop de choix s'offrent à moi.....	1	2	3	4	5
J'ai de la difficulté à gérer mon argent (factures, chéquier en désordre, dépenses inutiles, nombreux paiements en retard).....	1	2	3	4	5

GESTION DU TEMPS

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
J'ai des problèmes de ponctualité. Je ne respecte pas les échéances ou j'arrive en retard à mes rendez-vous.....	1	2	3	4	5
J'ai tendance à trop m'engager.....	1	2	3	4	5
C'est connu, je suis un procrastinateur	1	2	3	4	5
Je fais une évaluation irréaliste de la durée d'une tâche.....	1	2	3	4	5

RELATIONS INTERPERSONNELLES ET SOCIALES

J'ai de la difficulté à me faire des amis ou à entretenir des relations.....	1	2	3	4	5
Enfant, j'avais de la difficulté à m'entendre avec les autres enfants.....	1	2	3	4	5
J'étais considéré comme un enfant « immature ».....	1	2	3	4	5

AUTODISCIPLINE

J'ai de la difficulté à respecter mes objectifs de progrès personnels.....	1	2	3	4	5
J'ai entrepris, puis abandonné plusieurs activités ou intérêts.....	1	2	3	4	5
Je ne parviens pas à mettre fin à un projet que j'aime, même en sachant que je serai en retard à quelque chose d'important ou que je ferai faux bond à quelqu'un.....	1	2	3	4	5
J'ai de la difficulté à demeurer à la maison pour étudier lorsque mes amis m'invitent à sortir.....	1	2	3	4	5

TROUBLES DU SOMMEIL

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
J'ai des habitudes de sommeil très irrégulières.....	1	2	3	4	5
J'ai de la difficulté à m'endormir. Je ne peux m'arrêter de penser.....	1	2	3	4	5
Il m'arrive souvent de dormir trop longtemps ou d'avoir de la difficulté à me réveiller le matin. J'ai besoin d'un café ou de faire une activité avant d'être entièrement réveillé.....	1	2	3	4	5
Lorsque je suis en classe ou que j'étudie, je sens la fatigue me gagner rapidement, peu importe que j'aie bien dormi ou non la nuit précédente.....	1	2	3	4	5

À LA RECHERCHE DE STIMULATION PUISSANT

Je bois au moins quatre tasses de café ou verres de cola par jour.....	1	2	3	4	5
J'ai tendance à développer facilement une dépendance (aliments, alcools, drogues ou médicaments, travail).....	1	2	3	4	5
Je suis téméraire (vitesse excessive ou imprudence au volant, jeux d'argent, etc.).....	1	2	3	4	5
J'aime faire plusieurs choses à la fois.....	1	2	3	4	5
Je me retrouve souvent dans des situations très stressantes, comme ne pas m'accorder suffisamment de temps pour étudier ou effectuer un travail important à la dernière minute.....	1	2	3	4	5

TOLÉRANCE À LA FRUSTRATION

Je me frustre très facilement.....	1	2	3	4	5
J'abandonne facilement si je ne peux m'imaginer comment faire quelque chose.....	1	2	3	4	5

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
On me qualifie d' impatient.....	1	2	3	4	5
Je fais toute une histoire avec peu de chose ou je réagis de manière exagérée.....	1	2	3	4	5

MAÎTRISE DE LA COLÈRE

Je suis soupe au lait et je me mets en colère facilement.....	1	2	3	4	5
En colère, j'ai déjà frappé ou eu l'intention de frapper les murs ou les portes.....	1	2	3	4	5
Lorsque j'étais enfant, je me battais souvent	1	2	3	4	5

ÉMOTIONS

Mon humeur change fréquemment.....	1	2	3	4	5
Je me décourage beaucoup plus facilement et à un degré plus important que les autres lorsque je vis une perte, une frustration ou une défaite.....	1	2	3	4	5
Je suis susceptible.....	1	2	3	4	5
Enfant, on me taquinait souvent parce que je devenais contrarié.....	1	2	3	4	5
J'ai déjà pris des médicaments pour l'anxiété ou la dépression.....	1	2	3	4	5
J'ai peur de ne jamais pouvoir me prendre en main.....	1	2	3	4	5
J'ai tendance à me déprécier.....	1	2	3	4	5
J'ai toujours l'impression d'être sous-performant.....	1	2	3	4	5

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
On m'a dit que je n'étais pas motivé, que j'étais paresseux, stupide, mauvais.....	1	2	3	4	5

COMPORTEMENT OPPOSITIONNEL

On m'a déjà qualifié de têtu, d'obstiné, de difficile.....	1	2	3	4	5
Je n'aime pas me faire dire quoi faire.....	1	2	3	4	5
J'ai de la difficulté à suivre les règles établies ou la procédure adéquate.....	1	2	3	4	5

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

(Inclut les parents, grands-parents, frères et sœurs, oncles et tantes, cousins et cousines, etc.)

D'autres membres de ma famille ont eu un ou plusieurs de ces comportements : continuellement agités, facilement distraits, désorganisés, colériques, impulsifs ou d'humeur changeant.....	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Il y a des antécédents familiaux de problèmes d'apprentissage.....	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Il y a des antécédents familiaux d'alcoolisme, de toxicomanie, de dépression ou de troubles de l'humeur.....	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

ANTÉCÉDENTS

J'ai de la difficulté à me concentrer, j'ai une courte durée d'attention et j'éprouve de la distractivité depuis mon tout jeune âge.....	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien	Tout à fait
J'ai de la difficulté liée à l'impulsivité, l'hyperactivité ou les deux, depuis mon tout jeune âge.....	1	2	3	4	5
Je n'exploite pas pleinement mon potentiel à l'école. Les commentaires sur mes bulletins en témoignent : « pourrait faire mieux s'il essayait ».....	1	2	3	4	5

Évaluation rétrospective des symptômes du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH)
REMARQUE : Cette évaluation doit être effectuée par un parent ou un autre adulte qui vous connaissait quand vous étiez enfant.

Personne qui répond à ce questionnaire : Mère ____ Père ____ Autre (précisez) _____

Veillez évaluer votre enfant alors qu'il était **âgé de 5 à 12 ans** en attribuant une note aux énoncés suivants. L'échelle d'évaluation est la suivante :

0=jamais

1=très rarement (une ou deux fois par année)

2=à l'occasion (une fois par mois)

3=souvent (une fois par semaine)

4=presque toujours (plus d'une fois par semaine)

5=tous les jours

Comportements à évaluer	0	1	2	3	4	5
Ne portait pas attention aux détails						
Faisait des erreurs d'inattention dans ses travaux scolaires ou dans d'autres activités						
Avait de la difficulté à demeurer concentré sur une tâche scolaire						
Avait de la difficulté à demeurer concentré sur un jeu						
Ne semblait pas écouter ce qu'on lui dit						
Ne suivait pas les consignes (p. ex., au lieu d'effectuer une tâche, s'en éloignait, puis oubliait ce qu'il devait faire)						
Rêvait tout éveillé, était absorbé dans ses pensées						
Ne terminait pas ses travaux scolaires, ses corvées ou ses tâches à la maison (pas parce qu'il agit de manière délibérément obstinée ou oppositionnelle)						
Évitait ou détestait les tâches (comme les travaux ou les devoirs scolaires) qui exigent un effort intellectuel soutenu						
Perdait les objets nécessaires à une tâche (p. ex., travaux scolaires, crayons, livres, outils, jouets)						
Son attention était facilement détournée d'une tâche par des stimuli externes, des sons, des distractions visuelles						
Distrait dans les activités quotidiennes (p. ex., oubliait ses mitaines ou ses bottes à l'école, oubliait d'enfiler ses mitaines avant de sortir)						
Gigotait et était agité (remue ses mains ou ses pieds, ou se tortille)						
Se levait de son siège (en classe, à table, etc.) alors qu'il devait demeurer assis						
Courtait ou grimait de manière excessive dans des situations où ce comportement est inapproprié (p. ex., à l'église, au centre commercial, dans la maison de ses grands-parents)						
Se plaignait de se sentir très agité et n'était pas content de devoir demeurer assis						
Avait de la difficulté à jouer calmement ou à faire des activités de loisir en silence						
Parlait de manière excessive						
Agitait comme s'il était animé par un moteur. Ne tenait pas en place						
Interrompait les conversations ou se mêlait aux conversations des autres						
Répondait aux questions sans en attendre la fin						
Avait de la difficulté à attendre son tour						
A été maltraité ou persécuté						

ANNEXE

OBTENTION DES DOCUMENTS

Bulletins et Relevés de notes de l'Ontario

Vos parents peuvent avoir conservé ces documents en lieu sûr. Si vous n'êtes pas en mesure de les obtenir de votre famille, vous pouvez demander des copies de votre **DOSSIER SCOLAIRE DE L'ONTARIO (Ontario School Record)**. (Voir ci-dessous.)

Qu'est-ce que le dossier scolaire de l'Ontario? Le dossier scolaire de l'Ontario (OSR) est le dossier confidentiel et progressif du parcours scolaire d'un élève en Ontario. La collecte de ces renseignements est autorisée par la Loi sur l'éducation et la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Chaque élève inscrit dans une école primaire ou secondaire ontarienne gérée par un conseil scolaire public ou distinct a un OSR. Les conseils scolaires doivent s'assurer que ce dossier est conforme aux politiques du ministère de la Formation et des Collèges et Universités.

Où le dossier scolaire de l'Ontario est-il conservé? Le dossier scolaire de l'Ontario d'un élève est conservé dans la dernière école qu'il a fréquentée en Ontario.

Qui peut avoir accès au dossier scolaire de l'Ontario? Tous les élèves adultes (et les parents des élèves âgés de moins de 18 ans) ont le droit de consulter le dossier et d'en obtenir des copies s'ils en font la demande.

Que contient le dossier scolaire de l'Ontario? Le dossier scolaire de l'Ontario contient divers documents. Notamment :

- les bulletins scolaires;
- des rapports d'évaluation pédagogique ou psychoéducationnelle, au besoin;
- le Relevé de notes de l'Ontario, qui est le sommaire des cours réussis à l'école secondaire;
- toute autre information pertinente liée à l'amélioration de l'instruction de l'élève.

Si une partie des documents a été retirée du dossier scolaire de l'Ontario et est conservée ailleurs, peu importe la raison, le directeur de l'établissement scolaire doit acheminer la demande du parent ou de l'élève adulte à la personne qui en est à l'origine. Dans le cas d'un rapport d'évaluation psychoéducationnelle, ce dernier peut être conservé aux services psychologiques du conseil scolaire concerné.

Récapitulatif non officiel du dossier scolaire

Le collège ou l'université que vous fréquentez vous fait parvenir, chaque session, une copie de votre dossier scolaire. Si vous ne l'avez pas reçue, vous pouvez en demander une au service des dossiers de votre établissement. Ce dossier n'est pas disponible si vous n'avez pas terminé votre première session.