

L'enquête téléphonique abrégée pour enfant et famille (BCFPI)

Formulaire pour les jeunes adolescent(e)s

*Charles E. Cunningham, Ph.D.
Offord Centre for Child Studies
McMaster Children's Hospital
Hamilton Health Sciences
McMaster University*

Peter Pettingill, MSW, MsC

*Michael Boyle, Ph.D.
Offord Centre for Child Studies
McMaster University*

Extériorisation

“Je vais te lire des exemples (d'autres types) de problèmes que les gens ont parfois. En regard de chaque énoncé, dis-moi si c'est JAMAIS vrai, PARFOIS vrai ou SOUVENT vrai pour toi.”

MAÎTRISE DE L'ATTENTION, DE L'IMPULSIVITÉ ET DE L'ACTIVITÉ “Remarques-tu que tu?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
Es facilement distrait(e), as de la difficulté à mener à bien une activité				
Ne termines pas les projets entamés				
As de la difficulté à suivre des directives ou instructions qu'on te donne				
Es impulsif(ive), agis sans réfléchir				
Passes d'une activité à l'autre				
Es très agité(e)				
COOPÉRATION “Remarques-tu que tu?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
Es d'humeur maussade				
Défies les adultes, leur réponds				
Accuses les autres lorsque tu fais des bêtises				
Es facilement agacé(e) par les autres				
Te disputes beaucoup avec les adultes				
Es révolté(e) et rancunier(ière)				
CONDUITE “Est-ce que tu.....?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
Commets des vols à la maison				
Brises ce qui appartient à d'autres personnes				
Endommages l'école ou d'autre propriété				
T'es introduit(e) par effraction chez quelqu'un, dans un édifice ou dans une automobile				
Es physiquement agressif(ive)				
Te bats avec des armes				

Intériorisation

“Maintenant je vais te lire des exemples (d'autres types) de problèmes que les gens ont parfois. En regard de chaque énoncé, dis-moi si c'est JAMAIS vrai, PARFOIS vrai ou SOUVENT vrai pour toi.”

SÉPARATION DES PARENTS “Remarques-tu que tu..... ?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
Crains qu'il n'arrive un malheur à un être cher				
Crains être séparé(e) des êtres chers				
As peur de t'endormir si un parent n'est pas présent				
Es très peiné(e) lorsque tu quittes un être cher				
Es très peiné(e) lorsque tu es loin d'un être cher				
Te plains de malaises lorsque tu dois quitter un être cher				

GESTION DE L'ANXIÉTÉ “Remarques-tu que tu?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
T'inquiètes de devoir améliorer tout ce que tu fais				
T'inquiètes des tes comportements antérieurs				
As peur de faire ce qu'il ne faut pas				
T'inquiètes de l'avenir				
As peur de te tromper				
Cherches trop à plaire				
CONTRÔLE DES ÉMOTIONS “Remarques-tu que tu ?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
Ne t'intéresses pas à tes activités habituelles				
Ne tires aucun plaisir des activités de la vie quotidienne				
As de la difficulté à t'amuser				
N'es pas aussi heureux(euse) que les autres jeunes				
Te sens désespéré(e)				
Es malheureux(euse), triste ou déprimé(e)				
POSER LES 3 PROCHAINES QUESTIONS S'IL Y A DES INQUIÉTUDES OU DES SOUPÇONS À L'ÉGARD DE LA DÉPRESSION OU DE COMPORTEMENTS AUTO-DESTRUCTIFS. DANS LE CAS OÙ N'IMPORTE QUEL DES 3 ITEMS EST CONFIRMÉ, METTRE EN OEUVRE LES PROTOCOLES DE VOTRE AGENCE EN MATIÈRE DE GESTION DE RISQUE.				
“Dirais-tu que tu?”	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	commentaires
As perdu beaucoup de poids sans le vouloir				
Penses à te suicider				
Te fais volontairement du mal ou as tenté de te suicider				

Fonctionnement du jeune

**“Laisse-moi maintenant te demander comment ces problèmes t'ont affecté(e).
Dis-moi si ce n'est PAS DU TOUT, UN PEU ou BEAUCOUP.”**

Fonctionnement du jeune	pas du tout (1)	un peu (2)	beaucoup (3)	commentaires
Rapports avec tes pairs À quel point est-ce que tu t'es retiré(e) ou isolé(e) à cause de ces problèmes?				
À quel point est-ce que tu interagis moins avec les autres à cause de ces problèmes?				
À quel point est-ce que ta vie est devenue moins agréable à cause de ces problèmes?				
À quel point as-tu été irritable ou est-ce que tu te disputes avec tes ami(e)s à cause de ces problèmes?				

Fonctionnement du jeune	pas du tout (1)	un peu (2)	beaucoup (3)	commentaires
Rapports avec les adultes et à l'école Jusqu'à quel point as-tu de la difficulté à t'entendre avec tes enseignant(e)s à cause de ces problèmes?				
Combien de difficulté as-tu eu à t'entendre avec tes parents à cause de ces problèmes?				
À quel point est-ce que tu t'absentes de l'école à cause de ces problèmes?				
À quel point est-ce que ton rendement scolaire a baissé à cause de ces problèmes?				

D'autres items pouvant faire l'objet d'enquête, si applicable(s)

L'enquêteur/enquêteuse peut noter le degré d'inquiétude, s'il y a lieu. Inclure les items semblant être une source d'inquiétude pour l'informant/ l'informatrice ou alors qui sont le sujet régulier d'enquête chez le fournisseur de soins.

INQUIÉTUDES	pas du tout	un peu	beau- coup	commentaires
Intimidation: Intimide, taquine, harcèle ou exclut d'autres enfants d'activités sociales de façon répétitive				
Cruauté envers les animaux: Démontre de la cruauté envers les animaux, les blesse et/ou les taquine de façon répétitive				
Feu: Usage non convenable d'allumettes, du feu, etc.				
Usage de Substances: Usage répété de l'alcool ou des drogues gênant ou empêchant le fonctionnement (p.ex. absences, suspensions ou expulsions de l'école reliées à l'usage de substances)				
	pas du tout	un peu	beau- coup	commentaires
Peur Spécifique: peur sévère et persistante d'objets ou de situations spécifiques (p.ex. les animaux, les piqûres, la hauteur)				
Phobie Sociale: Souffre d'une peur persistante et évite des situations sociales avec ses pairs et s'inquiète des interactions sociales due à la gêne et l'anxiété				
Obsessions: pensées ou impulsions qui se reproduisent souvent causant la détresse ou empêchant le fonctionnement.				
Compulsions: comportements répétitifs (p.ex. se laver les mains, arranger ou vérifier des objets) causant la détresse ou empêchant le fonctionnement.				
Problèmes de motricité: mouvements répétitifs (tics) ou vocalisations causant le stress ou empêchant le fonctionnement				
Problèmes reliés à la pensée: illusions, hallucinations, comportements paranoïaques, paroles ou comportements désordonnés empêchant le fonctionnement				
Refus scolaire: Difficulté majeure et persistante, ou refus d'aller à l'école associé à l'anxiété ou à l'anxiété de séparation				
Mutisme Sélectif: réticence soutenue de parler dans certaines situations (p.ex. à l'école) mais parle aisément dans d'autres situations (p. ex. à la maison)				

INQUIÉTUDES	pas du tout	un peu	beau-coup	commentaires
Victimisé(e)/Intimidé(e): Est, de façon répétée, intimidé(e), taquiné(e), harcelé(e), ou exclu(e) d'activités sociales par d'autres				
Traumatisme: A vécu ou été témoin d'un événement psychologiquement traumatisant menaçant la mort ou un grave risque pour sa vie ou celle des autres menant à une peur intense ou un sentiment d'impuissance. Revit l'événement, tente d'éviter des situations semblables et démontre un éveil mental augmenté (insomnie, irritabilité, etc.)				
	pas du tout	un peu	beau-coup	commentaires
Difficultés Orthophoniques: Éprouve une grande difficulté à parler ou à comprendre la langue parlée				
Problèmes reliés au Développement: Son développement global est inférieur à l'âge de façon significative				
Difficultés d'apprentissage: Son progrès académique est inférieur par rapport à son potentiel de façon significative. Noter les exemples dans la section 'Commentaires'				
	pas du tout	un peu	beau-coup	commentaires
Difficultés reliées au sommeil : difficultés persistantes à s'endormir, à rester endormi(e), se réveille à cause de cauchemars provoquant l'anxiété, ou sommeil prolongé pendant le jour causant le stress ou empêchant le fonctionnement				
Problèmes reliés à la diète: ne maintient pas un poids constant, perte significative de poids, peur d'être obèse, pensées dérangeantes concernant la forme du corps ou le poids				
Problème urinaire: urine dans son lit ou dans ses vêtements plusieurs fois par semaine				
Problème de défécation: défécation à des endroits inappropriés (p.ex. vêtements, plancher) plusieurs fois pendant une période de trois mois				
Troubles sexuels: troubles de comportements sexuels ou d'identité sexuelle causant la détresse ou empêchant le fonctionnement				

Abus

“Je dois maintenant te poser quelques questions qui nous aideront à mieux comprendre ta situation. Les prochains items concernent des expériences troublantes que les jeunes subissent parfois. Dis-moi si c'est JAMAIS, PARFOIS ou SOUVENT.”

Abus	jamais (1)	parfois (2)	souvent (3)	Commentaires
As-tu déjà été abusé(e) physiquement?				
As-tu déjà été abusé(e) sexuellement?				
As-tu déjà souffert d'un manque de soins au point où cela aurait affecté ton bien-être sur le plan physique ou émotif?				
As-tu déjà été témoin de violence physique ou verbale parmi les adultes chargé(e)s de ton soin (p.ex. parent, conjoint(e), partenaire)?				

“Les 3 items suivants se concernent avec les substances nuisibles que les gens utilisent des fois. ”

Abus de substances	oui (1)	non (2)	commentaires
As-tu déjà fumé des cigarettes à tous les jours pendant un mois ou plus?			
As-tu déjà consommé trois ou plus que trois breuvages alcooliques tels que la bière, le vin, le rhum, le whiskey, etc. dans une journée? (une bouteille de bière de 12 oz, un verre de vin de 5 oz, un rhum ou whiskey, etc. de 1.5 oz.)			
En tout, combien de fois au cours des six derniers mois as-tu utilisé des drogues sans prescription telles que la marijuana, les amphétamines, les barbituriques, la cocaïne, les opiatés et les drogues hallucinogènes?	Nombre de fois		

Facteurs démographiques

“Je te pose ces questions afin de dresser un portrait global de ta situation.”

Avec qui demeures-tu présentement?		
1. les deux parents	8. auberge de jeunesse (shelter/hostel)	
2. un seul parent	9. garde ouverte (open custody)	
3. d'autre famille/parenté	10. garde fermée (closed custody)	
4. parent(s) nourricier(s) (foster parents)	11. institution de traitement	
5. tuteur/tutrice	12. dans la rue	
6. des ami(e)s	13. autre _____	
7. seul(e)		
Quelle est la langue la plus souvent employée au domicile où tu as passé la majorité de ton enfance?		
1. anglais	9. ukrainien	17. serbe
2. français	10. espagnol	18. slovène
3. italien	11. hollandais	19. serbo-croate
4. polonais	12. grec	20. autre (veuillez préciser) _____
5. pendjabi	13. hongrois	21. ojibway
6. chinois	14. croate	22. cree
7. allemand	15. urdü (ourdou)	23. ojicree
8. portugais	16. khmer (cambodgien)	

Assistes-tu à l'école...	À quel niveau sont la plupart de tes cours à l'école?
<ol style="list-style-type: none"> 1. à temps-plein 2. à temps-partiel 3. pas présentement à l'école, choix personnel 4. suspendu(e) temporairement 5. expulsé(e) de façon permanente 6. décidé(e) de quitter l'école 	<ol style="list-style-type: none"> 1. fondamental/pré-emploi 2. général/pré-collégial 3. avancé/pré-universitaire 4. CPO 5. S/O
(Si applicable.....) Travailles-tu....	(Si applicable....) Quelle est ta source principale de revenu régulier?
<ol style="list-style-type: none"> 1. à temps-plein (compétitif) 2. à temps-partiel (compétitif) 3. dans un programme d'emploi/ d'apprentissage 4. sans travail/chômage 	<ol style="list-style-type: none"> 1. travail 2. famille 3. programme scolaire ou social 4. aucune

Avons-nous oublié quelque chose d'important?

“Je te remercie d'avoir répondu à ces questions.”

Renseigner le client/la cliente des prochaines étapes du processus de prestation de services de votre organisme.