

Nom : _____

Date : _____

Cochez la fréquence de vos comportements d'accommodation dans le dernier mois.

		Jamais	1 à 2 fois par mois	1 à 2 fois par semaine	3 à 6 fois par semaine	À chaque jour
1	À quelle fréquence rassurez-vous votre enfant ?					
2	À quelle fréquence lui avez-vous donné des choses qu'il a besoin à cause de son anxiété ?					
3	À quelle fréquence avez-vous participé à des comportements liés à l'anxiété de votre enfant ?					
4	À quelle fréquence avez-vous aidé votre enfant à éviter des choses qui pourraient le rendre plus anxieux ?					
5	Avez-vous évité de faire des choses, d'aller quelque part ou d'être avec des gens à cause de l'anxiété de votre enfant ?					
6	Avez-vous modifié votre routine familiale à cause des symptômes de votre enfant ?					
7	Avez-vous eu à faire certaines choses habituellement de la responsabilité de votre enfant ?					
8	Avez-vous modifié votre horaire de travail en raison de l'anxiété de votre enfant ?					
9	Avez-vous modifié vos activités de loisirs en raison de l'anxiété de votre enfant ?					
		Non	Léger	Modéré	Sévère	Extrême
10	Est-ce qu'aider votre enfant de cette façon vous cause de la détresse ?					
11	Votre enfant est-il devenu anxieux/angoissé lorsque vous n'avez pas fourni d'aide ?					
12	Votre enfant s'est-il mis en colère ou a-t-il été violent lorsque vous n'avez pas fourni d'aide ? Jusqu'à quel point ?					
13	L'anxiété de votre enfant s'est-elle aggravée lorsque vous n'avez pas fourni d'aide ? Aggravée à quel point ?					