



RCADS

NHS ID:

Child/ Young Person's NAME:

Date: / / 20

Time: h m

Please put a circle around the word that shows how often each of these things happens to you. There are no right or wrong answers.

1	I worry about things	Never	Sometimes	Often	Always
2	I feel sad or empty	Never	Sometimes	Often	Always
3	When I have a problem, I get a funny feeling in my stomach	Never	Sometimes	Often	Always
4	I worry when I think I have done poorly at something	Never	Sometimes	Often	Always
5	I would feel afraid of being on my own at home	Never	Sometimes	Often	Always

6	Nothing is much fun anymore	Never	Sometimes	Often	Always
7	I feel scared when I have to take a test	Never	Sometimes	Often	Always
8	I feel worried when I think someone is angry with me	Never	Sometimes	Often	Always
9	I worry about being away from my parent	Never	Sometimes	Often	Always
10	I am bothered by bad or silly thoughts or pictures in my mind	Never	Sometimes	Often	Always

11	I have trouble sleeping	Never	Sometimes	Often	Always
12	I worry that I will do badly at my school work	Never	Sometimes	Often	Always
13	I worry that something awful will happen to someone in my family	Never	Sometimes	Often	Always
14	I suddenly feel as if I can't breathe when there is no reason for this	Never	Sometimes	Often	Always
15	I have problems with my appetite	Never	Sometimes	Often	Always

16	I have to keep checking that I have done things right (like the switch is off, or the door is locked)	Never	Sometimes	Often	Always
17	I feel scared if I have to sleep on my own	Never	Sometimes	Often	Always
18	I have trouble going to school in the mornings because I feel nervous or afraid	Never	Sometimes	Often	Always
19	I have no energy for things	Never	Sometimes	Often	Always
20	I worry I might look foolish	Never	Sometimes	Often	Always

21	I am tired a lot	Never	Sometimes	Often	Always
22	I worry that bad things will happen to me	Never	Sometimes	Often	Always
23	I can't seem to get bad or silly thoughts out of my head	Never	Sometimes	Often	Always
24	When I have a problem, my heart beats really fast	Never	Sometimes	Often	Always
25	I cannot think clearly	Never	Sometimes	Often	Always

26	I suddenly start to tremble or shake when there is no reason for this	Never	Sometimes	Often	Always
27	I worry that something bad will happen to me	Never	Sometimes	Often	Always
28	When I have a problem, I feel shaky	Never	Sometimes	Often	Always
29	I feel worthless	Never	Sometimes	Often	Always
30	I worry about making mistakes	Never	Sometimes	Often	Always

31	I have to think of special thoughts (like numbers or words) to stop bad things from happening	Never	Sometimes	Often	Always
32	I worry what other people think of me	Never	Sometimes	Often	Always
33	I am afraid of being in crowded places (like shopping centers, the movies, buses, busy playgrounds)	Never	Sometimes	Often	Always
34	All of a sudden I feel really scared for no reason at all	Never	Sometimes	Often	Always
35	I worry about what is going to happen	Never	Sometimes	Often	Always

36	I suddenly become dizzy or faint when there is no reason for this	Never	Sometimes	Often	Always
37	I think about death	Never	Sometimes	Often	Always
38	I feel afraid if I have to talk in front of my class	Never	Sometimes	Often	Always
39	My heart suddenly starts to beat too quickly for no reason	Never	Sometimes	Often	Always
40	I feel like I don't want to move	Never	Sometimes	Often	Always

41	I worry that I will suddenly get a scared feeling when there is nothing to be afraid of	Never	Sometimes	Often	Always
42	I have to do some things over and over again (like washing my hands, cleaning or putting things in a certain order)	Never	Sometimes	Often	Always
43	I feel afraid that I will make a fool of myself in front of people	Never	Sometimes	Often	Always
44	I have to do some things in just the right way to stop bad things from happening	Never	Sometimes	Often	Always
45	I worry when I go to bed at night	Never	Sometimes	Often	Always
46	I would feel scared if I had to stay away from home overnight	Never	Sometimes	Often	Always
47	I feel restless	Never	Sometimes	Often	Always

Questionnaire RCADS

Consigne : Cochez le mot qui montre avec quelle fréquence chacune de ces choses vous arrivent. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

	Jamais	Quelque fois	Souvent	Toujours
1. Je m'inquiète sur les choses				
2. Je me sens triste ou vide				
3. Quand j'ai un problème, j'ai une drôle de sensation dans l'estomac				
4. Je m'inquiète quand je pense que j'ai fait quelque chose avec médiocrité				
5. J'aurais peur d'être livré(e) à moi-même à la maison				
6. Rien n'est plus très amusant				
7. Je me sens effrayé(e) quand je dois faire un test				
8. Je me sens inquiet (inquiète) quand je pense que quelqu'un est fâché contre moi				
9. Je m'inquiète à propos d'être loin de mes parents				
10. Je suis tracassé(e) par des pensées ou des images mauvaises ou idiotes dans mon esprit				
11. J'ai du mal à dormir				
12. Je m'inquiète de mal faire mon travail à l'école				
13. Je m'inquiète que quelque chose d'affreux arrive à quelqu'un dans ma famille				
14. Je me sens subitement comme si je ne pouvais plus respirer quand il n'y a aucune raison pour ça				
15. J'ai des problèmes d'appétit				
16. Je dois tout le temps vérifier que j'ai fait les choses correctement (comme vérifier si la lumière est éteinte ou la porte fermée à clé)				
17. Je me sens effrayé(e) si je dois dormir tout(e) seul(e)				
18. J'ai du mal à aller à l'école le matin car je sens nerveux(nerveuse) ou effrayé(e)				
19. Je n'ai aucune énergie pour les choses				
20. Je m'inquiète d'avoir l'air bête				
21. Je suis énormément fatigué(e)				
22. Je m'inquiète que de mauvaises choses m'arrivent				

23. J'ai l'impression de ne pas pouvoir sortir des pensées mauvaises ou idiotes de ma tête				
24. Quand j'ai un problème, mon cœur bat vraiment vite				
25. Je ne peux pas penser clairement				
26. Je me mets subitement à trembler quand il n'y a aucune raison pour ça				
27. Je m'inquiète que quelque chose de mauvais m'arrive				
28. Quand j'ai un problème, je me sens tremblant(e)				
29. Je me sens sans valeur				
30. Je m'inquiète de faire des erreurs				
31. Je dois réfléchir à des pensées spéciales (comme des nombres ou des mots) pour empêcher que de mauvaises choses arrivent				
32. Je m'inquiète de ce que les autres pensent de moi				
33. Je suis effrayé(e) à l'idée d'être dans des endroits pleins de monde (comme les centres commerciaux, les cinémas, les cours d'école bondées)				
34. Tout d'un coup je me sens vraiment très apeuré(e) sans raison				
35. Je m'inquiète à propos de ce qui va se passer				
36. Je deviens subitement pris(e) de vertige ou d'évanouissement quand il n'y a aucune raison pour ça				
37. Je pense à la mort				
38. Je me sens effrayé(e) quand je dois parler face à ma classe				
39. Mon cœur se met subitement à battre trop rapidement pour aucune raison				
40. J'ai l'impression que je ne veux pas bouger				
41. Je m'inquiète d'avoir subitement une sensation effrayante quand il n'y a rien à craindre				
42. Je dois faire certaines choses encore et encore (comme me laver les mains, nettoyer ou mettre les choses dans un certain ordre)				
43. Je me sens effrayé(e) à l'idée d'avoir bête devant les gens				
44. J'ai à faire certaines choses juste comme il faut pour empêcher que de mauvaises choses arrivent				
45. Je m'inquiète quand je vais au lit le soir				
46. Je me sentirais effrayé(e) si je devais rester loin de la maison pour la nuit				
47. Je me sens agité(e)				