

QP-16

Nom :

Date de naissance :

Date :

Si vous êtes âgés de 12 à 35 ans, merci de remplir ce questionnaire.

Ce questionnaire pose un certain nombre de questions sur vos pensées, vos sentiments et vos expériences. Veuillez, s'il vous plaît, lire chaque question attentivement et indiquer si vous êtes d'accord ou non avec l'item en cochant vrai ou faux dans la marge de droite à côté de l'item. Essayez, s'il vous plaît, de répondre à chaque question. Si vous répondez VRAI, veuillez évaluer votre niveau d'anxiété (inquiétude) dans la dernière colonne (à droite). Veuillez, s'il vous plaît, répondre à toutes les questions.

Si VRAI : A quel point vous avez ressenti de l'anxiété ou de l'inquiétude ?

Aucune légère modérée sévère

1. Je me sens indifférent face aux choses que j'appréciais habituellement.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2. J'ai souvent l'impression de vivre les événements exactement comme ils se sont produits auparavant (déjà vu).	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3. Je sens parfois des odeurs ou des goûts que les autres personnes ne peuvent pas sentir.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
4. J'entends souvent des sons inhabituels comme des tapes, des clics, des sifflements, des claquement ou des tintements dans mes oreilles.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
5. Je suis parfois confus parce que je ne sais pas si une expérience était réelle ou imaginaire.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
6. Quand je regarde quelqu'un, ou que je me regarde dans le miroir, j'ai vu ce visage se modifier juste sous mes yeux.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
7. Je me sens très anxieux quand je rencontre des gens pour la première fois.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
8. J'ai déjà vu des choses qu'apparemment d'autres personnes ne peuvent pas voir.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
9. Mes pensées sont parfois tellement fortes que je peux presque les entendre.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
10. Je vois, parfois, des significations particulières dans les publicités, les vitrines des magasins ou dans la manière dont les choses sont organisées autour de moi.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
11. Parfois, j'ai senti que je n'ai pas le contrôle sur mes propres idées ou pensées.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
12. Parfois je me sens soudainement distrait par des sons éloignés dont je ne suis habituellement pas conscient.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
13. J'ai entendu des choses que les autres ne peuvent pas entendre comme des voix de personnes qui chuchotent ou qui parlent.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
14. J'ai souvent l'impression que les autres sont contre moi.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
15. J'ai eu le sentiment que des personnes ou des forces m'entourent bien que je ne puisse voir personne.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
16. J'ai l'impression que des parties de mon corps ont changé d'une certaine manière ou que certaines parties de mon corps fonctionnent différemment d'avant.	<input type="checkbox"/> Vrai <input type="checkbox"/> Faux	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Vous avez répondu à toutes les questions ? Merci de l'avoir fait