

Echelle de McCarney

Degré de gravité selon une échelle

0 = absence de comportement

1 = rare

2 = fréquent (quotidien)

		0	1	2
1	Se précipite et bâcle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Est vite distrait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	N'écoute pas les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	N'écoute qu'une partie de ce qu'on lui dit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ne fait que partiellement attention à ce qui est le plus important dans son environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Est incompetent à suivre des jeux ou activités quand il y a des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A besoin constamment qu'on lui répète les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ecoute plus quand est près de la source de stimulation (mère, professeur...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ecoute mieux quand il y a un contact oculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	La mémoire à court terme est défaillante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Retient mal des séquences (actions...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Temps de concentration bref	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Saute des mots ou des lignes en lisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Omet des lettres, sons ou mots en lisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Recopie difficilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Omet des lettres ou des mots en écrivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Fait difficilement ses devoirs scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Suit mal les directives en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	N'a pas toujours son matériel scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Réalise grossièrement les tâches prescrites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Besoin d'une assistance et d'une réassurance pour entreprendre une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ne réalise pas ses devoirs scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Ne se tient pas à une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	N'a pas les résultats scolaires en rapport avec ses capacités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	N'écoute pas ou ne suit pas les directives verbales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Ne respecte pas les règles de vie à l'école (rang...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	N'utilise pas adéquatement le temps d'étude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Commence avant la fin des directives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	N'attend pas son tour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Arrache les objets des mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Répond sans être interpellé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Interrompt le maître	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Interrompt les autres élèves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34	Parle aux autres pendant les périodes calmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Bouge tout le temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ne paraît jamais fatigué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Echoue à suivre les étapes en arithmétiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Ne lit pas les directives écrites (problème)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Facilement ennuyé, fâché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Ennuie les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Fait des bruits et des commentaires inutiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Touche facilement autrui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Impulsif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Opposant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Ignore les conséquences de ses actes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Ne peut suivre une routine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Ne suit pas les règles d'un jeu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Change fréquemment d'activité ou de jeu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Quitte son siège sans permission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Ne peut travailler en groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Saute, bondit quand il change de place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Manipule constamment des objets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Parle au-delà de ce qui est permis ou attendu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Ne sait attendre une aide ou des instructions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	Ne peut ajuster son comportement à ce qui attendu en fonction des situations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Gestes inappropriés en groupe (court...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Surexcité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	Comportement inapproprié en groupe (court...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Mouvements parasites (claquer les mains...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	« Tics » (se ronger les ongles, ronger des crayons...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du patient :

Date de naissance : / /

Prénom :

Date de l'examen : / /