

PSC-17: PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST-17

Place label here

Completed by (Please circle what's appropriate)

(Parent / Relative / Guardian / Self)

Please mark an X under the heading that best describes your child:	Never (0)	Sometimes (1)	Often (2)
1. Fidgety, unable to sit still			
2. Acts as if driven by a motor			
3. Daydreams too much			
4. Distracted easily			
5. Feels sad, unhappy			
6. Feels hopeless			
7. Has trouble concentrating			
8. Fights with other children			
9. Is down on him or herself			
10. Worries a lot			
11. Seems to be having less fun			
12. Does not listen to rules			
13. Does not understand other people's feelings			
14. Teases others			
15. Blames other for his or her troubles			
16. Takes things that do not belong to him or her			
17. Refuses to share			

18. Does your child have any emotional or behavioral problems for which he/she needs help?

No Yes

Total Score: _____

LSP-17: LISTE DES SYMPTÔMES PÉDIATRIQUES-17

Place label here

Complété par (encerclez ce qui convient)

Parent / Membre de famille / Tuteur / Vous-même

Veuillez mettre un X sous la description qui vous correspond le mieux à votre enfant:	Jamais (0)	Parfois (1)	Souvent (2)
1. Est agité(e), incapable de rester tranquille			
2. Agit comme étant poussé(e) par un moteur			
3. Rêvasse trop/ Être dans la lune trop souvent			
4. Est facilement distrait(e)			
5. Se sent triste, malheureux(se)			
6. Se sent désespéré(e)			
7. Epreuve des difficultés à se concentrer			
8. Se bagarre avec d'autres enfants			
9. A une mauvaise opinion de lui/d'elle-même			
10. S'inquiète beaucoup			
11. Semble moins s'amuser			
12. N'obéit pas aux règles			
13. Ne comprend pas les sentiments des autres			
14. Taquine les autres			
15. Blâme les autres pour ses problèmes			
16. Prend ce qui ne lui appartient pas			
17. Refuse de partager			

18. Est-ce que votre enfant a des problèmes émotionnels ou comportementaux pour lesquels il/elle a besoin d'aide?

Non Oui

Total Score: _____