Échelle d'évaluation du TDAH (version préscolaire) (ADHD-RS-IV-P)



L'ADHD Rating Scale-IV Preschool Version est une échelle hétéroévaluée de dépistage et de quantification des symptômes du TDAH chez l'enfant d'âge préscolaire, généralement entre 3 et 5 ans. Elle reprend les 18 symptômes du DSM-IV en les formulant avec des exemples plus adaptés au fonctionnement quotidien du jeune enfant, afin d'améliorer la pertinence clinique des observations recueillies auprès des parents et des enseignants. L'outil permet d'estimer séparément l'inattention et l'hyperactivité impulsivité, ainsi qu'un score total de sévérité. Il est utile en consultation, en pédopsychiatrie, en psychologie du développement et dans le suivi des interventions, notamment pour comparer les manifestations selon les contextes de vie. Son intérêt principal réside dans sa simplicité d'administration, sa bonne acceptabilité et l'existence de données de standardisation préscolaires. Il s'agit d'un outil de repérage et d'aide à l'évaluation clinique, qui ne suffit pas à lui seul pour poser un diagnostic.

Nombre de questions	18 questions
Durée estimée	10 minutes
Langue	Français
Nom original	ADHD Rating Scale-IV Preschool Version
Public cible	Enfant préscolaire
Auteurs	Kara E. McGoey, George J. DuPaul, Erin Haley, Teri L. Shelton (2007)
Catégorie	TDAH, Enfance

Faites passer vos questionnaires en ligne

Envoyez un lien à votre patient : il répond depuis son téléphone ou son ordinateur, et vous recevez les résultats cotés par email.

Voir le questionnaire sur mentaal.org ›

Cotations & interprétations

Chaque item est coté de 0 à 3 selon la fréquence du comportement observé au cours des 6 derniers mois. Les items impairs composent le score d'inattention et les items pairs le score d'hyperactivité impulsivité. Le score total correspond à la somme des 18 items, avec des sous scores et un total plus élevés indiquant une symptomatologie plus marquée. En pratique, les réponses 2 ou 3 sont souvent considérées comme cliniquement positives pour le repérage symptomatique. Les scores bruts peuvent être rapportés à des normes en T scores et percentiles selon le type d'informateur et le sexe de l'enfant lorsque ces tables sont disponibles. Des scores situés au delà du 93e percentile sont considérés comme évocateurs d'un risque clinique, sans valeur diagnostique à eux seuls. L'interprétation doit toujours être croisée avec l'entretien clinique, le retentissement fonctionnel et les observations dans plusieurs contextes.

Vous êtes psychologue ?

Avec Mentaal, disposez d'informations pertinentes pour accompagner vos patients.

- Tests standardisés
- Cotation automatique
- Résultats reçus par e-mail

Essayer gratuitement

Voir tous les questionnaires

★★★★★

"Sceptique au départ, je ne peux finalement plus me passer de cet outil dans ma pratique."

Elodie C. - Psychologue TCC