

Échelle d'auto-évaluation du TDAH chez l'adulte (ASRS)

L'ASRS est un auto-questionnaire de dépistage du trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) chez l'adulte, construit à partir des symptômes du critère A du DSM-IV. Sa partie A, formée des questions les plus prédictives du diagnostic, indique si une évaluation approfondie s'impose, et l'ensemble des réponses donne trois sous-scores (inattention, hyperactivité-impulsivité motrice, hyperactivité-impulsivité verbale).

Nombre de questions	18 questions
Durée estimée	4 minutes
Langue	Français
Nom original	Adult ADHD Self-Report Scale
Public cible	Adultes
Auteurs	OMS, Workgroup on Adult ADHD (2005)
Catégorie	TDAH

Aperçu des 18 questions

Au cours des 6 derniers mois,

À quelle fréquence avez-vous des difficultés à finaliser les derniers détails d'un projet une fois que le plus intéressant a été fait ?

Jamais | Rarement | Parfois | Souvent | Très souvent

Au cours des 6 derniers mois,

À quelle fréquence avez-vous des difficultés à mettre les choses en ordre lorsque vous devez faire un travail qui demande une certaine organisation ?

Jamais | Rarement | Parfois | Souvent | Très souvent

Au cours des 6 derniers mois,

À quelle fréquence avez-vous des difficultés pour vous souvenir de vos rendez-vous ou de vos engagements ?

Jamais | Rarement | Parfois | Souvent | Très souvent

Au cours des 6 derniers mois,

À quelle fréquence avez-vous tendance à éviter ou à remettre à plus tard un travail qui demande beaucoup de réflexion ?

Jamais | Rarement | Parfois | Souvent | Très souvent

Au cours des 6 derniers mois,

À quelle fréquence avez-vous la bougeotte ou agitez-vous vos mains ou vos pieds lorsque vous devez rester assis pendant un long moment ?

Jamais | Rarement | Parfois | Souvent | Très souvent

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 se répond sur une échelle de fréquence : **Jamais, Rarement, Parfois, Souvent, Très souvent.** Selon l'item, le symptôme est compté comme **présent (1)** dès « Parfois » ou seulement à partir de « Souvent » (Seuils officiels de l'ASRS), sinon **absent (0)**. Le test additionne ces items (0 à 18).

Partie A : dépistage (6 items) C'est la partie validée de l'ASRS. Un score **≥ 4 sur 6** oriente vers un TDAH et justifie une évaluation clinique approfondie.

Partie B (12 items) Symptômes complémentaires, **sans seuil d'interprétation** : ils servent de pistes à explorer en entretien, pas de score à coter.

Sous-échelles par domaine (réparties sur l'ensemble des 18 items)

- Inattention (0—9)
- Hyperactivité / impulsivité motrice (0—5)
- Hyperactivité / impulsivité verbale (0—4)

Un score plus élevé reflète des symptômes plus fréquents. Le résultat est un **dépistage, pas un diagnostic.**

Exemple de cotation

Cotation

SCORE DE DÉPISTAGE (PARTIE A)

1 / 6

0 — 3	Pas de symptômes	◀ 1
4 — 6	Symptômes présents	

- Un score ≥ 4 oriente vers un TDAH et justifie une évaluation approfondie.
- Ensemble du test : 8 / 18 symptômes présents

SOUS-ÉCHELLES (PAR DOMAINE)

Inattention — 4 / 9

Mesure les difficultés d'un adulte à se concentrer sur les détails, à être organisé, à se souvenir des rendez-vous, à faire des erreurs d'inattention et à se concentrer.

Hyperactivité / impulsivité (motrice) — 2 / 5

Mesure les difficultés d'un adulte à rester immobile, à rester assis et à se détendre.

Hyperactivité / impulsivité (verbale) — 2 / 4

Mesure les difficultés d'un adulte à contrôler la quantité de paroles, à interrompre les autres et à attendre son tour.

SCORE DE DÉPISTAGE (PARTIE A)



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

★★★★★

“Des évaluations fiables et pertinentes pour mieux cerner l'état psychologique de mes patients”

 Benjamin G. - Psychologue du travail