

Questionnaire international sur le traumatisme (ITQ)

L'ITQ est un auto-questionnaire qui repère le trouble de stress post-traumatique (TSPT) et le TSPT complexe selon les critères de la CIM-11. Le patient répond en pensant à l'expérience qui le perturbe le plus. Une première partie porte sur les symptômes du TSPT (reviviscences, évitement, sentiment de menace), une seconde sur les perturbations de l'organisation de soi propres au TSPT complexe (régulation des émotions, image de soi, relations), chacune complétée par son retentissement fonctionnel.

Nombre de questions	20 questions
Durée estimée	10 minutes
Langue	Français
Nom original	International Trauma Questionnaire
Public cible	Adultes
Auteurs	B. O. Cloitre, M. Shevlin, P. Hyland, D. Karatzias (2018)
Catégorie	TSPT

Aperçu des 20 questions

Quelle est l'expérience qui vous perturbe le plus ?

Vous pouvez la décrire en quelques mots. Vous répondrez ensuite aux questions par rapport à cette expérience.

Quand l'expérience s'est-elle passée ?

Il y a moins de 6 mois | Il y a 6 à 12 mois | Il y a 1 à 5 ans | Il y a 5 à 10 ans | Il y a 10 à 20 ans | Il y a plus de 20 ans

Le mois dernier, à quel point avez-vous été perturbé.e par :

Avoir des rêves perturbants où se rejoue une partie de l'expérience ou qui sont clairement en relation avec l'expérience ?

Pas du tout | Un petit peu | Modérément | Beaucoup | Extrêmement

Le mois dernier, à quel point avez-vous été perturbé.e par :

Avoir des images ou des souvenirs forts (qui viennent à l'esprit) comme si l'expérience se rejoue ici et maintenant ?

Pas du tout | Un petit peu | Modérément | Beaucoup | Extrêmement

Le mois dernier, à quel point avez-vous été perturbé.e par :

Éviter les ressentis qui rappellent l'expérience (par exemple, pensées, sentiments ou sensations physiques) ?

Pas du tout | Un petit peu | Modérément | Beaucoup | Extrêmement

Le questionnaire complet (20 questions) se fait passer en ligne sur Mentaal.

Faites passer ce questionnaire 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

Cotation automatique avec Mentaal

Les résultats cotés vous seront envoyés automatiquement dès que votre patient aura complété le questionnaire. Voici un exemple :

Cotation

POINTAGE DIAGNOSTIQUE (CIM-11)

Critères diagnostiques non remplis

- Critères du TSPT : non remplis
- Critères des perturbations de l'organisation de soi : remplis

Les critères des perturbations de l'organisation de soi sont remplis sans ceux du TSPT : le TSPT complexe supposant le TSPT, aucun diagnostic probable n'est retenu.

TSPT

14 / 24

Revivre l'expérience ⚠ 5 / 8

Critère rempli (P1 ou P2 ≥ 2)

Évitement ⚠ 8 / 8

Critère rempli (P3 ou P4 ≥ 2)

Sentiment de menace — 1 / 8

Critère non rempli (P5 ou P6 ≥ 2)

Altération fonctionnelle ⚠

Critère rempli (P7, P8 ou P9 ≥ 2)

PERTURBATIONS DE L'ORGANISATION DE SOI

12 / 24

Difficultés de régulation émotionnelle ⚠ — 8 / 8

Critère rempli (C1 ou C2 ≥ 2)

Perception de soi négative ⚠ — 2 / 8

Critère rempli (C3 ou C4 ≥ 2)

Perturbations relationnelles ⚠ — 2 / 8

Critère rempli (C5 ou C6 ≥ 2)

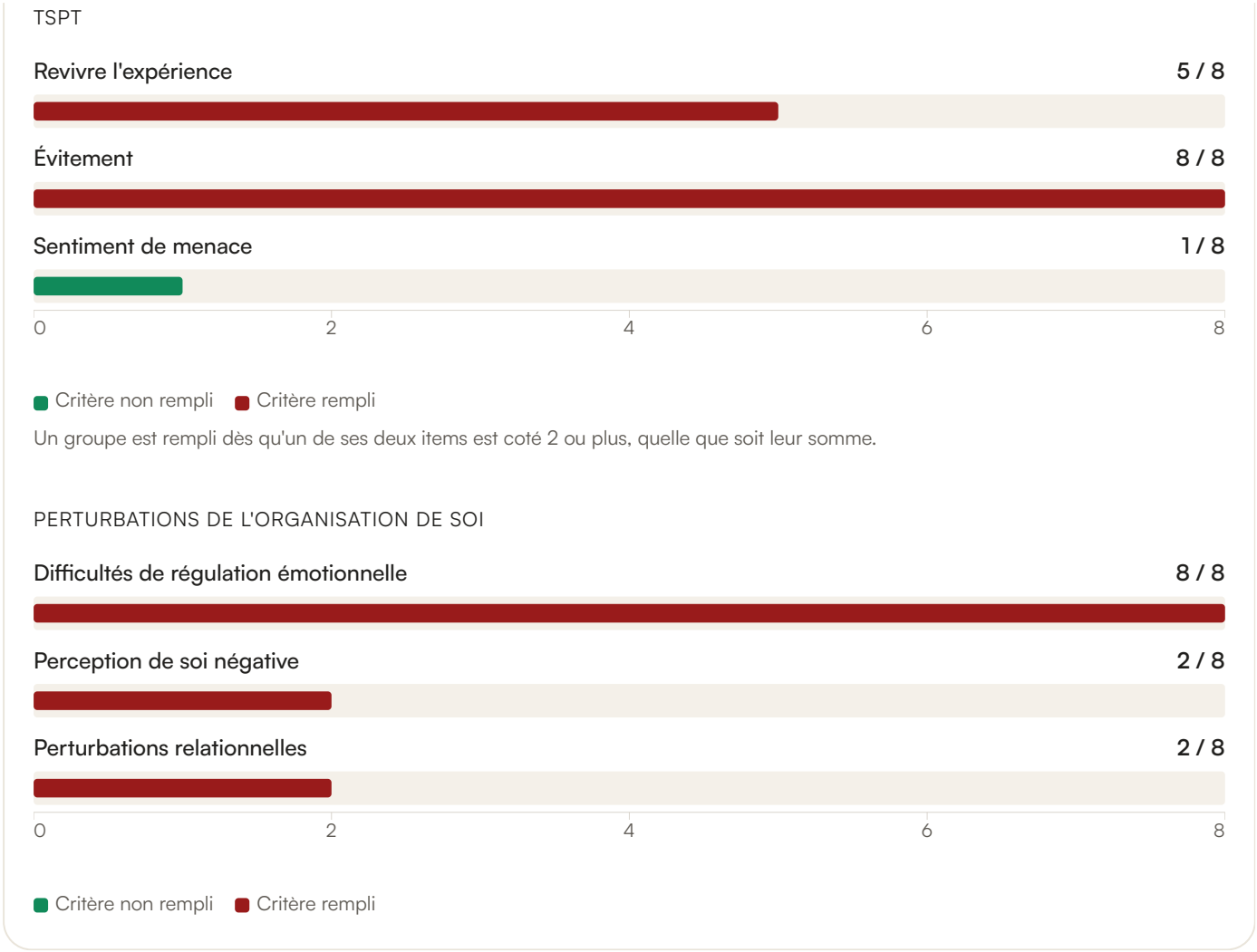
Altération fonctionnelle ⚠

Critère rempli (C7, C8 ou C9 ≥ 2)

SCORE TOTAL

26 / 48

Un item coté 2 (« Modérément ») ou plus signale un symptôme ou une altération fonctionnelle, et un ⚠ le critère rempli. TSPT probable : un symptôme dans chacun de ses trois groupes et une altération fonctionnelle (P7 à P9). TSPT complexe probable : les critères du TSPT, plus un symptôme dans chacun des trois groupes des perturbations de l'organisation de soi et une altération fonctionnelle associée (C7 à C9) ; il remplace alors le diagnostic de TSPT. Les scores dimensionnels additionnent les items de symptômes seuls, sans seuil publié.



Pointage diagnostique

Un item coté 2 (« Modérément ») ou plus compte comme un symptôme, ou comme une altération fonctionnelle. Le TSPT est probable avec au moins un symptôme dans chacun de ses trois groupes, revivre l'expérience (P1 ou P2), évitement (P3 ou P4) et sentiment de menace (P5 ou P6), et une altération fonctionnelle (P7, P8 ou P9). Le TSPT complexe est probable quand ces critères sont remplis et qu'on retrouve aussi un symptôme dans chacun des trois groupes des perturbations de l'organisation de soi (POS), difficultés de régulation émotionnelle (C1 ou C2), perception de soi négative (C3 ou C4) et perturbations relationnelles (C5 ou C6), avec une altération fonctionnelle (C7, C8 ou C9).

Un seul diagnostic

Le TSPT complexe remplace le TSPT, il ne s'y ajoute pas. Si les critères des POS sont remplis sans ceux du TSPT, aucun des deux n'est retenu.

Scores dimensionnels

Chaque groupe additionne ses deux items (0 à 8), les scores TSPT et POS additionnent leurs trois groupes (0 à 24) et le score total réunit les deux (0 à 48). Les items d'altération fonctionnelle n'y entrent pas. Ces scores n'ont pas de seuil publié. Dans la validation française, menée en population générale, les moyennes étaient de 7,7 (ET 6,0) pour le TSPT, 8,1 (ET 5,8) pour les POS et 15,9 (ET 10,5) pour le total.

Qualités psychométriques

La version française retrouve la structure de l'original, six groupes de symptômes répartis en deux facteurs corrélés. La cohérence interne est bonne (α de 0,85 pour le TSPT, 0,84 pour les POS et 0,89 pour le total), sauf pour le groupe régulation émotionnelle (α = 0,40), dont les deux items décrivent des pôles opposés, l'hyperactivation et l'hypoactivation émotionnelles. La fidélité test-retest à trois semaines est de 0,77 pour le TSPT et de 0,83 pour les POS, et le score TSPT corrèle à 0,87 avec la PCL-5.

Limites

L'ITQ repère un diagnostic probable, que seul l'entretien clinique peut confirmer. La nature de l'événement n'entre pas dans le calcul. Pour la CIM-11, une exposition prolongée ou répétée, à laquelle il est difficile ou impossible d'échapper, est un facteur de risque du TSPT complexe et non une condition.