



CLINIQUE
BELMONT

Traitement des addictions
et des troubles alimentaires

DÉCELER UN TDAH AUTO-QUESTIONNAIRE

Pour chacune des question suivantes, cochez la case qui décrit le mieux ce que vous avez ressenti et comment vous vous êtes comporté **lors de la dernière semaine.**

	JAMAIS	RAREMENT	PARFOIS	SOUVENT	TRÈS SOUVENT
PARTIE A					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

	RAREMENT	OCCASIONNELLEMENT	FRÉQUEMMENT	SOUVENT	TOUJOURS
PARTIE B					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					