

PARTIE 4 : ÉVALUATION DE LA DETRESSE PERI-TRAUMATIQUE – PDI

Si vous avez coché plus d'un évènement dans la partie 1, prenez pour le questionnaire qui va suivre l'évènement qui vous a bouleversé le plus, celui pour lequel vous consultez aujourd'hui. Si vous n'avez coché d'un seul évènement dans la Partie 1, prenez le même ici.

Instructions : Complétez s'il vous plaît les énoncés qui suivent en entourant le nombre qui correspond au mieux à ce que vous avez ressenti **pendant et immédiatement après l'évènement critique**.

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Très vrai	Extrêmement vrai
1. Je me sentais totalement incapable de faire quoi que ce soit	1	2	3	4	5
2. Je ressentais de la tristesse et du chagrin	1	2	3	4	5
3. Je me sentais frustré.e et en colère car je ne pouvais rien faire de plus	1	2	3	4	5
4. J'avais peur pour ma propre sécurité	1	2	3	4	5
5. Je me sentais coupable	1	2	3	4	5
6. J'avais honte de mes réactions émotionnelles	1	2	3	4	5
7. J'étais inquiet pour la sécurité des autres	1	2	3	4	5
8. J'avais l'impression que j'allais perdre le contrôle de mes émotions	1	2	3	4	5
9. J'avais envie d'uriner et d'aller à la selle	1	2	3	4	5
10. J'étais horrifié.e par ce que j'avais vu	1	2	3	4	5
11. J'avais des réactions physiques comme des sueurs, des tremblements et des palpitations	1	2	3	4	5
12. J'étais sur le point de m'évanouir	1	2	3	4	5
13. Je pensais que j'allais mourir	1	2	3	4	5