

T. E. C.

(Traumatic Experiences Checklist)

Les gens peuvent vivre toutes sortes d'expériences traumatiques durant leur vie. Nous aimerions savoir : 1) si vous avez déjà vécu un des 29 événements mentionnés 2) quel âge aviez-vous lorsque c'est arrivé et 3) quel effet ont eu sur vous ces expériences

A) Dans la première colonne (c'est-à-dire, « *Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?* »), indiquez si vous avez vécu chacune de ces situations en entourant OUI ou NON.

B) Pour chaque situation où vous avez entouré OUI, notez dans la deuxième colonne (c'est-à-dire, *Âge*) votre âge lorsque c'est arrivé.

Si c'est arrivé à plusieurs reprises, notez TOUS les âges auxquels cela vous est arrivé.

Si cela s'est passé pendant plusieurs années, (par exemple de 7 à 12 ans), notez la tranche d'âge (c'est-à-dire, de 7-12 ans).

C) Dans la dernière colonne (c'est-à-dire, « *Quel effet cela a-t-il eu sur vous ?* »), indiquez l'EFFET (en entourant le chiffre approprié) : 1, 2, 3, 4 ou 5.

- 1 = Aucun
- 2 = Peu d'effet
- 3 = Effet modéré
- 4 = Effet important
- 5 = Effet extrêmement important

Exemple :

	Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?		Âge	Quel effet cela a-t-il eu sur vous ?				
Etre sujet de moqueries	Non	Oui	_____	1	2	3	4	5

Merci pour votre coopération.

Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?

Âge

Quel effet cela a-t-il eu sur vous ?

1 = Aucun

2 = Peu d'effet

3 = Effet modéré

4 = Effet important

5 = Effet extrêmement important

1. Vous occupez de vos parents et/ou frères et sœurs lorsque vous étiez enfant.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
2. Problèmes familiaux (par exemple, parent avec un problème d'alcool ou psychiatrique, pauvreté)	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
3. Perte d'un membre de votre famille (frère, sœur, parent) lorsque vous étiez ENFANT.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
4. Perte d'un membre de votre famille (conjoint ou enfant) à l'âge ADULTE.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
5. Blessures corporelles graves (par exemple, perte d'un membre, mutilations, brûlure).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
6. Vie menacée par une maladie, une opération ou un accident.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
7. Divorce de vos parents.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
8. Votre propre divorce.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
9. Etre menacé de mort par quelqu'un (par exemple lors une crime).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
10. Douleur intense (par exemple suite à une blessure ou à une opération chirurgicale).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
11. Expériences traumatiques en temps de guerre (par exemple emprisonnement, perte d'un membre de la famille, privations, blessures).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
12. Victime de guerre de seconde génération (expériences de guerre par vos parents ou par des proches).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5

	Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?		Âge	Quel effet cela a-t-il eu sur vous ? 1 = Aucun 2 = Peu d'effet 3 = Effet modéré 4 = Effet important 5 = Effet extrêmement important				
13. Témoin de traumatismes vécus par d'autres personnes.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
14. Négligence émotionnelle par vos parents, frères/sœurs (par exemple être laissé seul, avoir manqué d'affection).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
15. Négligence émotionnelle par des membres plus éloignés de votre famille (par exemple oncles, tantes, neveux, nièces, grands-parents).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
16. Négligence émotionnelle par des personnes ne faisant pas partie de votre famille (par exemple voisins, amis, professeurs, beaux-parents).	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
17. Maltraitance émotionnelle (par exemple être dénigré, faire l'objet de moqueries, se faire menacer verbalement, être puni injustement) par vos parents, frères ou sœurs.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
18. Maltraitance émotionnelle par des membres plus éloignés de votre famille.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
19. Maltraitance émotionnelle par des personnes ne faisant pas partie de votre famille.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
20. Maltraitance physique (recevoir des coups, être torturé, blessé) par vos parents, frères ou sœurs.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
21. Maltraitance physique par des membres plus éloignés de votre famille.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5
22. Maltraitance physique par des personnes ne faisant pas partie de votre famille.	NON	OUI	_____	1	2	3	4	5

Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?

Âge

Quel effet cela a-t-il eu sur vous ?

1 = Aucun

2 = Peu d'effet

3 = Effet modéré

4 = Effet important

5 = Effet extrêmement important

23. Punitions bizarres ou inhabituelles. Si cela vous est déjà arrivé, décrivez-les s.v.p.

.....

.....

.....

.....

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

24. Harcèlement sexuel (actes de nature sexuel qui n'impliquent pas un contact physique) par vos parents, frères ou sœurs.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

25. Harcèlement sexuel par des membres plus éloignés de votre famille.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

26. Harcèlement sexuel par des personnes ne faisant pas partie de votre famille.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

27. Abus sexuel (actes sexuels non volontaires impliquant un contact physique) par vos parents, frères ou sœurs.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

28. Abus sexuel par des membres plus éloignés de votre famille.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

29. Abus sexuel par des personnes ne faisant pas partie de votre famille.

NON OUI _____ 1 2 3 4 5

30. Si vous avez été maltraité ou abusé, par combien de personnes l'avez-vous été ?

A) Négligence émotionnelle (si vous avez répondu OUI à une des questions 14-16)

Nombre de personnes :

B) Maltraitance émotionnelle (si vous avez répondu OUI à une des questions 17-19)

Nombre de personnes :

C) Maltraitance physique (si vous avez répondu OUI à une des questions 20-23)

Nombre de personnes :

D) Harcèlement sexuel (si vous avez répondu OUI à une des questions 24-26)

Nombre de personnes :

E) Abus sexuel (si vous avez répondu OUI à une des questions 27-29)

Nombre de personnes :

31. Décrivez S.V.P les relations avec chaque personne que vous avez mentionnée dans la question 30 (par exemple, parents, frère, enseignants, étrangers etc.) et précisez si cette personne était au moins âgée de plus de 4 ans que vous à la période lorsque cette expérience a eu lieu.

Par exemple, écrire « **ami (-)** » si cet ami avait moins de 4 ans de plus que vous. Écrire « **oncle (+)** » si cet oncle avait plus de 4 ans de plus que vous.

A) Négligence émotionnelle.....

.....

B) Maltraitance émotionnelle.....

.....

C) Maltraitance physique

.....

D) Harcèlement sexuel

.....

E) Abus sexuel.....

.....

