

Nom du patient:

Date de naissance:

Nom du médecin:

No de dossier:

Date:

QUESTIONNAIRE SUR LA CONDUITE AUTOMOBILE DE JEROME (JDQ) 2010[©]

À être complété par le conducteur

Nom du conducteur:		
DDN:	JJ MM AA	Complété le: JJ MM AA
Inscrire tous médicaments pris et leur dosage respectif incluant les médicaments sans prescription avec dose en mg si connue:		
1.	2.	3.
4.	5.	6.
7.	8.	9.
10.		

Directives: Cette partie doit être complétée par le conducteur. Évaluer votre conduite automobile passée et actuelle à l'aide de questions suivantes.

Antécédents de conduite automobile PARTIE A

1. À quel âge avez-vous obtenu votre permis de conduire?	années	mois
2. Combien de fois cela vous a pris pour obtenir votre permis de conduire?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ou plus
3. Depuis combien de temps conduisez-vous?	années	
4. En moyenne, combien de temps conduisez-vous par jour?	<input type="checkbox"/> < 1 heure <input type="checkbox"/> 1 - 2 heures <input type="checkbox"/> > 2 heures	
5.(a) Estimer les kilomètres/miles conduits en ville au cours du dernier mois:	km	
(b) Estimer les kilomètres/miles conduits sur l'autoroute au cours du dernier mois:	km	
6.(a) Combien de fois avez-vous été impliqué dans des accidents comme passager?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ou plus	
(b) Combien de fois avez-vous été impliqué dans des accidents comme conducteur?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ou plus	
7. Depuis que vous conduisez, combien de fois avez-vous été déclaré responsable d'un accident?		
8.(a) Depuis que vous conduisez, combien de fois votre permis de conduire a-t-il été révoqué ou suspendu?		
(b) Combien de fois avez-vous conduit alors que votre permis était suspendu?	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ou plus	
9. Avez-vous déjà fait des balades en voiture (joy riding)? Cocher tout ce qui s'applique.		
<input type="checkbox"/> Comme conducteur avant l'obtention de votre permis de conduire?	<input type="checkbox"/> Comme passager avec un conducteur qui n'avait pas de permis valide?	
<input type="checkbox"/> Comme passager alors que le conducteur était sous l'effet de l'alcool et/ou de drogue?	<input type="checkbox"/> Comme conducteur sous l'effet de l'alcool et/ou de drogue?	
10. Combien de contraventions de stationnement avez-vous reçues depuis que vous conduisez?		
11. Combien de contraventions pour excès de vitesse avez-vous reçues depuis que vous conduisez?		
12. Combien de contraventions pour manquement d'effectuer un arrêt ou de respecter un panneau de signalisation avez-vous reçues depuis que vous conduisez?		
13. Combien de contraventions pour conduite dangereuse avez-vous reçues depuis que vous conduisez?		

14. Depuis que vous conduisez, combien de fois avez-vous heurté un piéton ou un cycliste en conduisant?	
15. Combien de contraventions pour conduite en état d'ébriété avez-vous reçues depuis que vous conduisez?	
16. Vos primes d'assurance-automobile ont-elles augmenté dû à vos problèmes de conduite automobile?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
17. Vous a-t-on refusé de l'assurance-automobile en raison de vos problèmes de conduite automobile?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

QUESTIONNAIRE SUR LA CONDUITE AUTOMOBILE DE JEROME PARTIE B 2010[©]

Ce formulaire peut être complété par vous, un ami ou un être proche qui a observé votre conduite automobile.

Complété le: _____ Complété par: _____

Directives

Les questions suivantes concernent vos habitudes de conduite au cours du dernier mois. Essayer de répondre à toutes les questions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Indiquer par un "X" sur la barre horizontale les comportements vécus lors de votre conduite durant le dernier mois (a) en ville ou (b) sur l'autoroute.

Encercler les réponses applicables aux deux questions suivantes:

Au cours du dernier mois, avez-vous conduit (ou passager) en ville? Oui Non

Au cours du dernier mois, avez-vous conduit (ou passager) sur l'autoroute? Oui Non

Depuis que vous avez complété ce questionnaire, avez-vous eu des infractions routières telles que des excès de vitesse, des contraventions de stationnement ou des collisions? Oui Non

Infractions routières: Oui Non; Collision(s): Oui Non

1. Frustration:

a. Ville

Aucune frustration Frustration élevée

b. Autoroute

Aucune frustration Frustration élevée

2. Prise de risque:

a. Ville

Aucune prise de risque Prise de risque élevée

b. Autoroute

Aucune prise de risque Prise de risque élevée

3. Montrer sa colère verbalement ou physiquement aux autres conducteurs:

a. Ville

Aucune colère Forte colère

b. Autoroute

Aucune colère Forte colère

4. Excès de vitesse:

a. Ville

Aucun excès Vitesse excessive

b. Autoroute

Aucun excès Vitesse excessive

5. Anxiété:

a. Ville

Aucune anxiété Anxiété élevée

b. Autoroute

Aucune anxiété Anxiété élevée

6. Moments de panique:

a. Ville

Aucune panique Panique extrême

b. Autoroute

Aucune panique Panique extrême

7. Concentration sur la route:

a. Ville

Aucun problème de concentration Problèmes majeurs de concentration

b. Autoroute

Aucun problème de concentration Problèmes majeurs de concentration

8. Attentif aux changements soudains des conditions routières:

a. Ville

Attentif Pas attentif

b. Autoroute

Attentif Pas attentif

9. Facilement distrait par ce qu'il y a à l'extérieur ou par les sons dans la voiture ou sur le côté de la route:

a. Ville

Aucunement distrait Très distrait

b. Autoroute

Aucunement distrait Très distrait

10. Rêverie:

a. Ville

Aucune rêverie Rêverie fréquente

b. Autoroute

Aucune rêverie Rêverie fréquente

11. Somnolence:

a. Ville

Aucune somnolence Beaucoup de somnolence

b. Autoroute

Aucune somnolence Beaucoup de somnolence

12. Anticiper les dangers potentiels en provenance d'autres voitures ou des piétons:

a. Ville

Toujours anticiper Jamais anticiper

b. Autoroute

Toujours anticiper Jamais anticiper

Il est possible que vos réponses diffèrent lors de présence de passagers. Si tel est le cas, faites-nous en faire part ici:
