

Moral Injury Outcome Scale (MIOS)

VERSION CLINIQUE (C)
MIOS-C-FRE-V1.1
2026-09-01

Ce questionnaire porte sur les expériences que vous avez pu avoir après une expérience très stressante dans laquelle :

- **Vous avez fait quelque chose** (ou omis de faire quelque chose) qui allait à l'encontre de votre code moral ou de vos valeurs (par exemple, vous avez fait du mal à quelqu'un ou omis de protéger quelqu'un du mal), ou
- **Vous avez vu quelqu'un** (ou des personnes) faire quelque chose ou ne pas faire quelque chose qui allait à l'encontre de votre code moral ou de vos valeurs (par exemple, vous avez été témoin d'un comportement cruel), ou
- **Vous avez été directement touché** par une personne faisant quelque chose ou omettant de faire quelque chose qui allait à l'encontre de votre code moral ou de vos valeurs (par exemple, être trahi par quelqu'un en qui vous avez confiance).

1. Avez-vous eu une expérience (ou des expériences) comme décrit ci-dessus ?

☐ Oui

☐ Non →

ARRÊTEZ ICI

Vous n'avez pas besoin de compléter ce questionnaire



Veillez répondre aux questions A à C tout en pensant au pire événement qui vous dérange actuellement le plus. Cela pourrait être l'un des exemples ci-dessus ou une autre expérience très stressante qui allait à l'encontre de vos valeurs fondamentales.

A. L'événement a-t-il impliqué quelque chose que vous pensez avoir fait ou omis de faire ?

☐ Oui

☐ Non

B. L'événement a-t-il impliqué l'observation d'une autre personne agissant (ou n'ayant pas agi) ?

☐ Oui

☐ Non

C. L'événement a-t-il impliqué que vous étiez directement touché par une autre personne (ou des personnes) agissant (ou omettant d'agir) ?

☐ Oui

☐ Non

Pour les événements ayant de multiples aspects, lequel de ces aspects était le pire? (A, B, ou C)_____?



*****VEUILLEZ SVP RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUR LA PAGE SUIVANTE*****

Gardant à l'esprit ce pire événement, veuillez lire chacune de ces déclarations et sélectionner la réponse pour indiquer dans quelle mesure vous seriez d'accord avec la déclaration durant le dernier mois.

		Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord, ni en désaccord	En accord	Fortement en accord
1.	Je m'en veux.	0	1	2	3	4
2.	J'ai perdu confiance en l'humanité.	0	1	2	3	4
3.	Les gens me détesteraient s'ils me connaissaient vraiment.	0	1	2	3	4
4.	J'ai du mal à voir la bonté des autres.	0	1	2	3	4
5.	Les gens ne méritent pas une deuxième chance.	0	1	2	3	4
6.	Je suis dégoûté par ce qui s'est passé.	0	1	2	3	4
7.	Je sens que je ne mérite pas une bonne vie.	0	1	2	3	4
8.	Je m'empêche d'avoir du succès.	0	1	2	3	4
9.	Je ne crois plus qu'il existe une puissance supérieure.	0	1	2	3	4
10.	J'ai perdu confiance envers les autres.	0	1	2	3	4
11.	Je suis toujours en colère.	0	1	2	3	4
12.	Je ne suis pas la bonne personne que je pensais.	0	1	2	3	4
13.	J'ai perdu ma fierté.	0	1	2	3	4
14.	Je ne peux pas être honnête avec les autres.	0	1	2	3	4

À quel point cette expérience a-t-elle rendu difficile votre fonctionnement dans chacun des domaines suivants ? Encercliez un nombre pour chaque élément ci-dessous. Si un domaine n'est pas applicable, veuillez encercler S/O.

		Pas du tout difficile			Assez difficile		Extrêmement difficile		
1.	Relations amoureuses avec votre conjoint ou votre époux(se)	0	1	2	3	4	5	6	S/O
2.	Relations avec vos enfants	0	1	2	3	4	5	6	S/O
3.	Les relations avec les autres membres de votre famille	0	1	2	3	4	5	6	S/O
4.	Les amitiés ou la socialisation	0	1	2	3	4	5	6	S/O
5.	Votre vie professionnelle (travail, éducation, formation)	0	1	2	3	4	5	6	S/O
6.	Passe-temps et activités récréatives que vous pratiquez seul(e)	0	1	2	3	4	5	6	S/O
7.	Passe-temps et activités de loisirs que vous pratiquez avec d'autres personnes	0	1	2	3	4	5	6	S/O
8.	Foi religieuse/spiritualité	0	1	2	3	4	5	6	S/O
9.	Activités quotidiennes, telles que les tâches ménagères, les courses, les finances, la santé	0	1	2	3	4	5	6	S/O