

Qualité de Vie appréciée par le patient : début - fin

Rubrique : QdV/auto-appréciation/comparaison début - fin traitement

Note préliminaire : ces repères permettent de s'assurer de l'adéquation entre le patient et l'outil de bilan proposé.

BILAN D'UTILISATION COURANTE :

International « validé » (3)	International, largement accepté (2)	National (1)	Local (0)
--	--	------------------------	---------------------

Niveau du bilan : 1

POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation SCORE = 3	Facilité de lecture SCORE = 3	Sensibilité aux très petits écarts SCORE = 1	Fiabilité vérifiée SCORE = 0	Reproductible inter intra SCORE = 0
--	---	--	--	---

Scores appliqués : 3 = excellent 2 = bon 1 = acceptable 0 = questionnable

Présentation :

La Qualité de Vie (QdV) ne correspond pas à un « traitement de confort », c'est l'application des directives de l'OMS concernant la prise en compte des attentes et de l'opinion du patient (ou de ses proches). Il s'agit du regard que le patient porte sur lui-même.

Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Tous désordres physiques, avec perturbation de la motricité.

Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Aucun.

Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Dépression, refus de reprendre le travail.

Evolution du score :

Du pire (caractérisé par le signe « moins ») vers le meilleur (signe « plus »). C'est la comparaison des chiffres qui permet une évaluation du patient par rapport à lui-même. Aucun traitement statistique possible, seul le nombre de patients est commensurable.

La valeur zéro n'apparaît pas dans le début du questionnaire, car la personne ne doit pas se juger « à zéro ».

La valeur zéro apparaît dans l'appréciation de la douleur (et non de la personne), car la douleur peut être revenue au niveau (0). Cette échelle est conforme au modèle EVA, de valeur internationale.

Questionnaire de Qualité de Vie QdV)

Auto-évaluation du niveau d'activité

<i>Vous appartenez au groupe d'âge :</i>	20 - 35	<input type="checkbox"/>	56 - 65	<input type="checkbox"/>
	36 - 55	<input type="checkbox"/>	66 et plus	<input type="checkbox"/>

Réfléchissez à ce que vous faites chaque jour. Quelle évaluation faites-vous de vous-même, comparé à ceux de votre âge ?

Je suis beaucoup plus actif	<input type="checkbox"/>	(+5)
Un peu plus actif que les autres	<input type="checkbox"/>	(+3)
A peu près pareil que les autres	<input type="checkbox"/>	(+1)
Un peu moins actif que les autres	<input type="checkbox"/>	(-3)
Beaucoup moins actif que les autres	<input type="checkbox"/>	(-5)
Je ne peux pas répondre	<input type="checkbox"/>	

Est-ce que régulièrement vous faites de l'exercice dur ou un sport difficile ?

Oui (+5) Non (-1)

Aujourd'hui, ma **souplesse** générale est à :

+5 _____ +3 _____ -3 _____ -5 _____
∩ ∩ ∩ ∩

Aujourd'hui, ma **force** est à :

+5 _____ +3 _____ -3 _____ -5 _____
∩ ∩ ∩ ∩

Aujourd'hui, mes **capacités mentales** sont à :

+5 _____ +3 _____ -3 _____ -5 _____
∩ ∩ ∩ ∩

Aujourd'hui, ma **qualité de vie** s'évalue à :

+5 _____ +3 _____ -3 _____ -5 _____
∩ ∩ ∩ ∩

Aujourd'hui, la douleur que je ressens s'évalue à : (faites une croix sur la ligne)

Absente (0) _____ Intense (10)