

# ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

Rubrique : auto-évaluation/musculo-squelettique suite douleur, accident

*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 <b>SCORE = 3</b>	Facilité de lecture <b>SCORE = 3</b>	Sensibilité aux très petits écarts <b>SCORE = 3</b>	Fiabilité vérifiée <b>SCORE = 1</b>	Reproductible inter intra <b>SCORE = 3</b>
--	---	--	--	---

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

## Présentation :

Ce bilan généraliste peut s'utiliser avec de nombreux patients douloureux (épaules, dos), pour juger du préjudice subi.

## Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Toutes les personnes souffrant de douleurs musculo-squelettiques, y compris les rhumatisants. Les suites de crises douloureuses, les suites d'accidents et les suites opératoires.

## Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Les pathologies chroniques et/ou évolutives graves.

## Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Impatience, désir de « se dépasser » le plus vite possible.

## Evolution du score :

Du moins vers le plus, de « pas possible du tout » vers « entièrement possible ».

# Questionnaire sur les Activités de la Vie Quotidienne - (AVQ)

## ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE

**Instructions :** Dans quelle mesure avez-vous repris vos activités dans chacune des rubriques suivantes ?. Réfléchissez à ce que vous faites aujourd'hui. Entourez la flèche qui convient.

Date : \_\_\_\_\_

### 1. Je dors confortablement.

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

### 2. Je fais ma toilette et je m'habille seul.

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

### 3. Je reste assis aussi longtemps que je le désire.

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

### 3.A. Sinon, combien de temps ? (entourez le chiffre qui convient)

5 minutes ?	10 minutes ?	15 minutes ?	20 minutes ?
-------------	--------------	--------------	--------------

### 4. J'entretiens mon domicile (vaisselle, repas, ménage, faire les lits).

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

### 8. Je monte et je descends les escaliers.

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

### 9. Je me relève d'un canapé ou d'un fauteuil profond.

Pas possible du tout	Très peu possible	Partiellement possible	Entièrement possible
-------------------------	----------------------	---------------------------	-------------------------

**MODELE EXPERIMENTAL PROPOSE PAR L'AFREK.**