

Index de l'incapacité reliée à la douleur

Nom:

Date:

Les échelles d'évaluation ci-dessous sont conçues pour mesurer le degré auquel plusieurs aspects de votre vie sont actuellement perturbés par la douleur persistante. Autrement dit, nous voulons savoir à quel point votre douleur vous empêche de faire ce que vous feriez normalement, ou de le faire aussi bien qu'à l'habitude. Répondez à chaque catégorie en indiquant l'impact général de la douleur dans votre vie, et non seulement l'impact lorsque votre douleur est très intense.

Pour chacune des 5 catégories d'activités de vie inscrites, encerclez un chiffre sur l'échelle qui décrit le niveau d'incapacité que vous éprouvez habituellement. Un score de 0 signifie que vous n'avez aucune incapacité et un score de 10 signifie que toutes les activités dans lesquelles vous étiez normalement impliquées ont été totalement perturbées ou entravées par votre douleur.

1. Famille / Responsabilités domestiques: Cette catégorie fait allusion aux activités liées à la maison ou à la famille. Elle inclut les tâches ménagères ou les travaux exécutés autour de la maison (par exemple le jardinage) et des commissions ou les services effectués pour des membres de la famille (par exemple conduire les enfants à l'école).

aucune incapacité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **incapacité totale**

2. Loisirs: Cette catégorie inclut les passe-temps, le sport et les autres loisirs.

aucune incapacité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **incapacité totale**

3. Activités sociales: Cette catégorie fait allusion aux activités qui impliquent la participation des amis et des connaissances différents des membres de la famille. La catégorie inclut les fêtes, le théâtre, les concerts, dîner au restaurant ainsi que les autres fonctions sociales.

aucune incapacité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **incapacité totale**

4. Profession: Cette catégorie fait allusion aux activités qui font partie ou sont directement liées à son travail. Cela inclut aussi des activités non rémunérées comme celui d'un travailleur au foyer ou le bénévolat.

aucune incapacité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **incapacité totale**

5. Autonomie: Cette catégorie inclut les activités liées à sa capacité de répondre soi-même à ses besoins personnels et à ses soins quotidiens (par exemple se doucher, s'habiller, etc.)

aucune incapacité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **incapacité totale**

SCORE TOTAL: ____ /50