

Questionnaire sur la douleur et les activités de la CSSIAT – page 2

13. Selon vous, quel est le risque que votre douleur actuelle devienne persistante? Encerchez une réponse.
Aucun 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Très grand risque*
risque
14. Selon vous, quelles sont les chances que vous travaillerez dans six mois? Encerchez une réponse.
Aucune 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Très grande chance*
chance
15. En tenant compte de votre routine de travail, de la direction, de votre salaire, des possibilités d'avancement et de vos collègues, quel est votre degré de satisfaction par rapport à votre travail? Encerchez une réponse.
Aucunement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Totalement satisfait-e*
satisfait-e

D'autres personnes nous ont fait part des commentaires suivants à propos de leur douleur. Pour chaque déclaration, veuillez encercler un numéro de 0 à 10 pour indiquer jusqu'à quel point votre douleur est influencée par des activités physiques, telles que se plier, soulever, marcher ou conduire.

16. L'activité physique intensifie ma douleur.
Aucunement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Tout à fait d'accord*
d'accord
17. Une augmentation de la douleur signifie que je devrais arrêter ce que je fais jusqu'à ce que la douleur diminue.
Aucunement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Tout à fait d'accord*
d'accord
18. Je ne devrais pas faire mon travail normal avec ma douleur actuelle.
Aucunement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Tout à fait d'accord*
d'accord

Voici une liste de cinq activités. Pour chacune de ces activités, veuillez encercler le numéro qui décrit le mieux votre capacité actuelle de l'accomplir.

19. Je peux faire un travail léger pendant une heure.
Je ne peux 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Je peux sans que la*
pas en raison *douleur soit un*
de la douleur. *problème.*
20. Je peux marcher pendant une heure.
Je ne peux 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Je peux sans que la*
pas en raison *douleur soit un*
de la douleur. *problème.*
21. Je peux faire des travaux ménagers ordinaires.
Je ne peux 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Je peux sans que la*
pas en raison *douleur soit un*
de la douleur. *problème.*
22. Je peux aller magasiner.
Je ne peux 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Je peux sans que la*
pas en raison *douleur soit un*
de la douleur. *problème.*
23. Je peux dormir la nuit.
Je ne peux 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Je peux sans que la*
pas en raison *douleur soit un*
de la douleur. *problème.*