

Analyse Questionnaire SF36

CENTRE DE REFERENCE DES MALADIES LYSOSOMALES

HOPITAL BEAUJON

98 questionnaires

Nadia Belmatoug

Azza Benhamida

98 questionnaires



Initiales du Patient : ____/____/____ DDN : ____/____/____ Date Complète : ____/____/____
Traitement : OUI / NON Si, Oui : ☐ Imiglucérase ☐ Velaglucérase ☐ Miglustat ☐

Les questions qui suivent portent sur votre santé telle que vous la ressentez. Ces questions concernent comment vous vous sentez dans votre vie de tous les jours.

Veuillez répondre à toutes les questions en cochant la case correspondant à la réponse la plus proche de la vôtre. Si vous ne savez pas très bien comment répondre, choisissez la réponse la plus proche de la vôtre.

1. Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :

- 1
- Excellent.....
Très bonne.....
Bonne.....
Médiocre.....
Mauvaise.....

2. Par rapport à l'année dernière à la même époque, comment trouvez-vous votre santé :

- 2
- Bien meilleur que l'année dernière.....
Plutôt meilleur.....
A peu près pareil.....
Plutôt moins bon.....
Beaucoup moins bon.....

3. Voici une liste d'activités que vous pouvez avoir à faire dans votre vie de tous les jours, indiquez si vous êtes limité(e) en raison de votre état de santé actuel.

- 3
- 4
- 5
- 6
- Liste d'activités
- Oui, beaucoup limité(e)
- a. effort physique important tels que courir..... ☐ 1
- b. soulever un objet lourd, faire du sport..... ☐ 1
- c. efforts physiques modérés tels que déplacer une table, passer l'aspirateur, jouer aux boules..... ☐ 1
- d. soulever et porter les courses..... ☐ 1
- e. monter plusieurs étages par l'escalier..... ☐ 1
- f. monter un étage par l'escalier..... ☐ 1
- g. se pencher en avant, se mettre à genoux, s'accroupir..... ☐ 1
- h. marcher plus d'un km à pied..... ☐ 1
- i. marcher plusieurs centaines de mètres..... ☐ 1
- j. marcher une centaine de mètres..... ☐ 1
- k. prendre un bain, une douche ou s'habiller..... ☐ 1

Initiales du Patient : ____/____/____ DDN : ____/____/____ Date Complète : ____/____/____

4. Au cours des 4 dernières semaines, et en raison de votre état physique,

Cochez la réponse de votre choix, une par ligne

Oui Non

- a. Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles.....
- b. Avez-vous accompli moins de choses que ce que vous auriez souhaité.....
- c. Avez-vous dû arrêter de faire certaines choses.....
- d. Avez-vous eu des difficultés à faire votre travail ou toute autre activité (par exemple, cela vous a demandé un effort supplémentaire).....

5. Au cours des 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous vous sentez ou de votre humeur),

Cochez la réponse de votre choix, une par ligne

- a. Avec vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles.....
- b. Avez-vous accompli moins de choses que ce que vous auriez souhaité.....
- c. Avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude.....

6. Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure est-ce que votre état de santé vous a-t-il gêné(e) dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, vos connaissances ?

- Pas du tout.....
Un petit peu.....
Moyennement.....
Beaucoup.....
Enormément.....

7. Au cours de ces 4 dernières semaines, quelle a été l'intensité de vos douleurs physiques ?

- Nulle.....
Très faible.....
Faible.....
Moyenne.....
Grande.....
Très grande.....

8. Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques ont-elles interféré avec votre travail ou vos activités domestiques ?

- Pas du tout.....
Un petit peu.....
Moyennement.....
Beaucoup.....
Enormément.....

Initiales du Patient : ____/____/____ DDN : ____/____/____ Date Complète : ____/____/____

9. les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti(e) au cours de ces 4 dernières semaines. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble la plus appropriée. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où :

Cochez la réponse de votre choix, une par ligne

	En Permanence	très souvent	souvent	quelques fois	rarement	jamais
a. Vous vous êtes senti(e) dynamique.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
b. Vous vous êtes senti(e) nerveux (se).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
c. Vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
d. Vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
e. Vous vous êtes senti(e) débordant(e) d'énergie.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
f. Vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
g. Vous vous êtes senti(e) épuisé(e).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
h. vous vous êtes senti(e) heureux (se).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
i. vous vous êtes senti(e) fatigué(e).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

10. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a gêné(e) dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?

Cochez la réponse de votre choix

- En permanence..... ☐ 1
- Une bonne partie du temps..... ☐ 2
- De temps en temps..... ☐ 3
- Rarement..... ☐ 4
- Jamais..... ☐ 5

11. indiquez pour chacune des phrases suivantes dans quelle mesure elles sont vraies ou fausses dans votre cas :

Cochez la réponse de votre choix, une par ligne

	Totalement vraie	Plutôt vraie	Je ne sais pas	Plutôt fausse	Totalement fausse
a. Je tombe malade plus facilement que les autres.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Je me porte aussi bien que n'importe qui.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Je m'attends à ce que ma santé se dégrade.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Je suis en bonne santé.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Veuillez vérifier que vous avez bien fourni une réponse pour chacune des questions

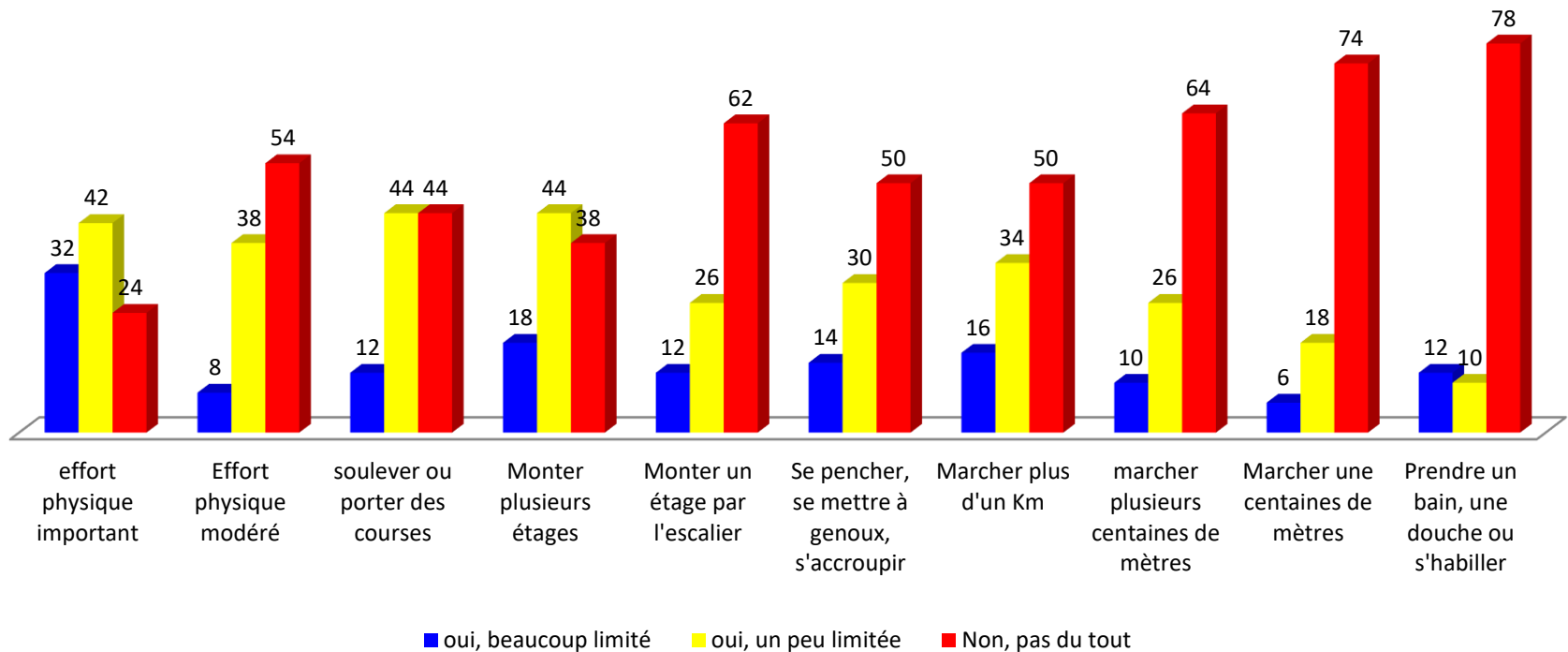
Merci de votre collaboration

Questionnaires SF36 et les différents sous-groupes

Sous-groupes	Nombres de questions	Questions
Etat de santé (ES)	10	3-12
Limitations dues à l'état de santé (LS)	4	13-16
Limitations dues à l'état émotionnel (LE)	3	17-19
Intensité et limitations dues aux douleurs physiques (DP)	2	21; 22
Etat de santé générale (SG)	5	1; 33-36
Etat physique et émotionnel au cours des 4 dernières semaines (EPE)	4	23; 27; 29; 31
Gènes occasionnées par état physique ou émotionnel (GPE)	2	20; 32
Bien-être émotionnel (BE)	5	24-26; 28, 30

Etat de santé (ES)

Questions 3-12

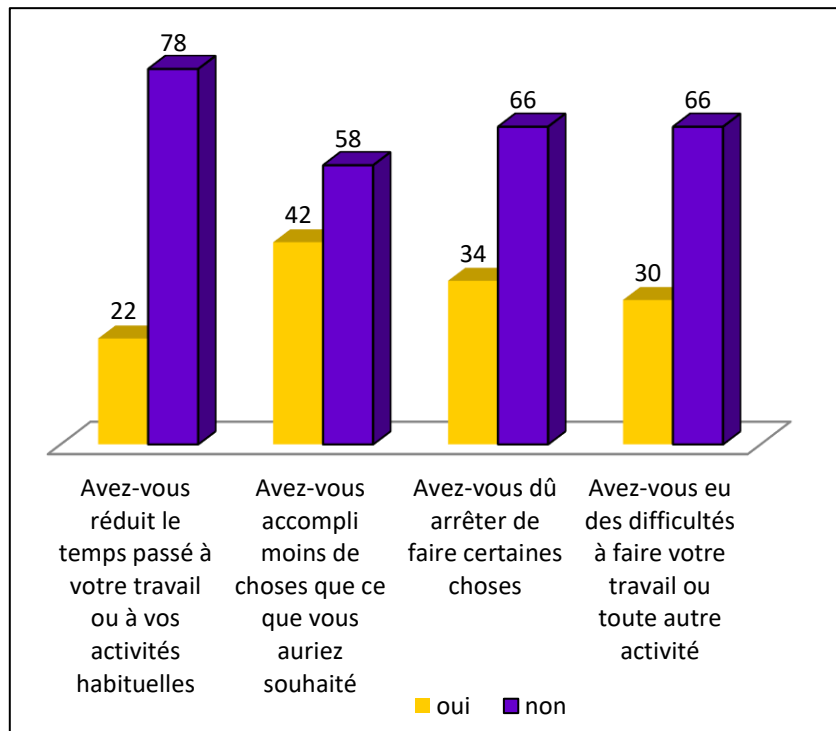


$p < 0,001$; FR: 86,94

Moyenne d'âge des patients: 47,26

Limitations dues à l'état de santé (LS)

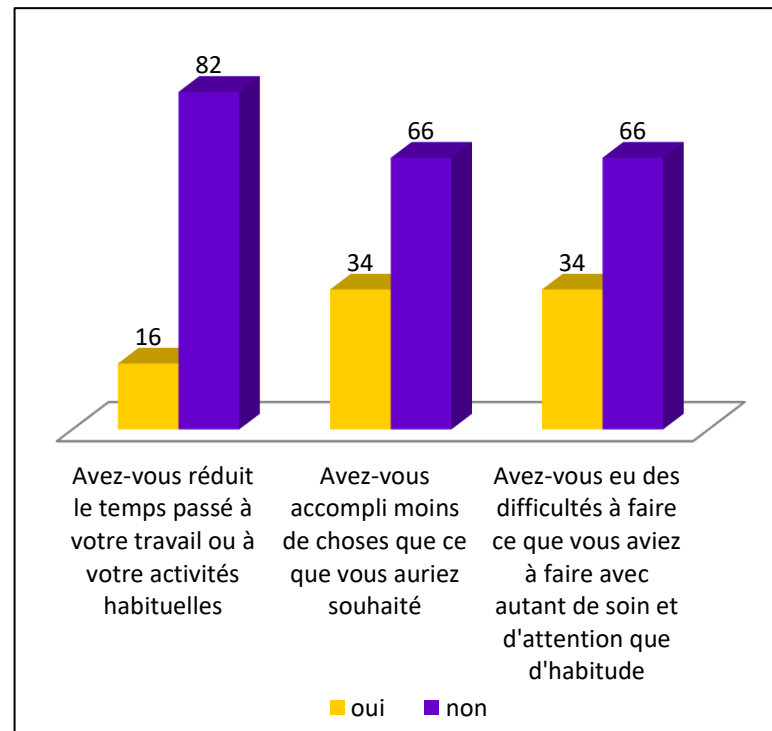
Questions 13-16



$p \leq 0,005$; FR:12,92

Limitations dues à l'état émotionnel (LE)

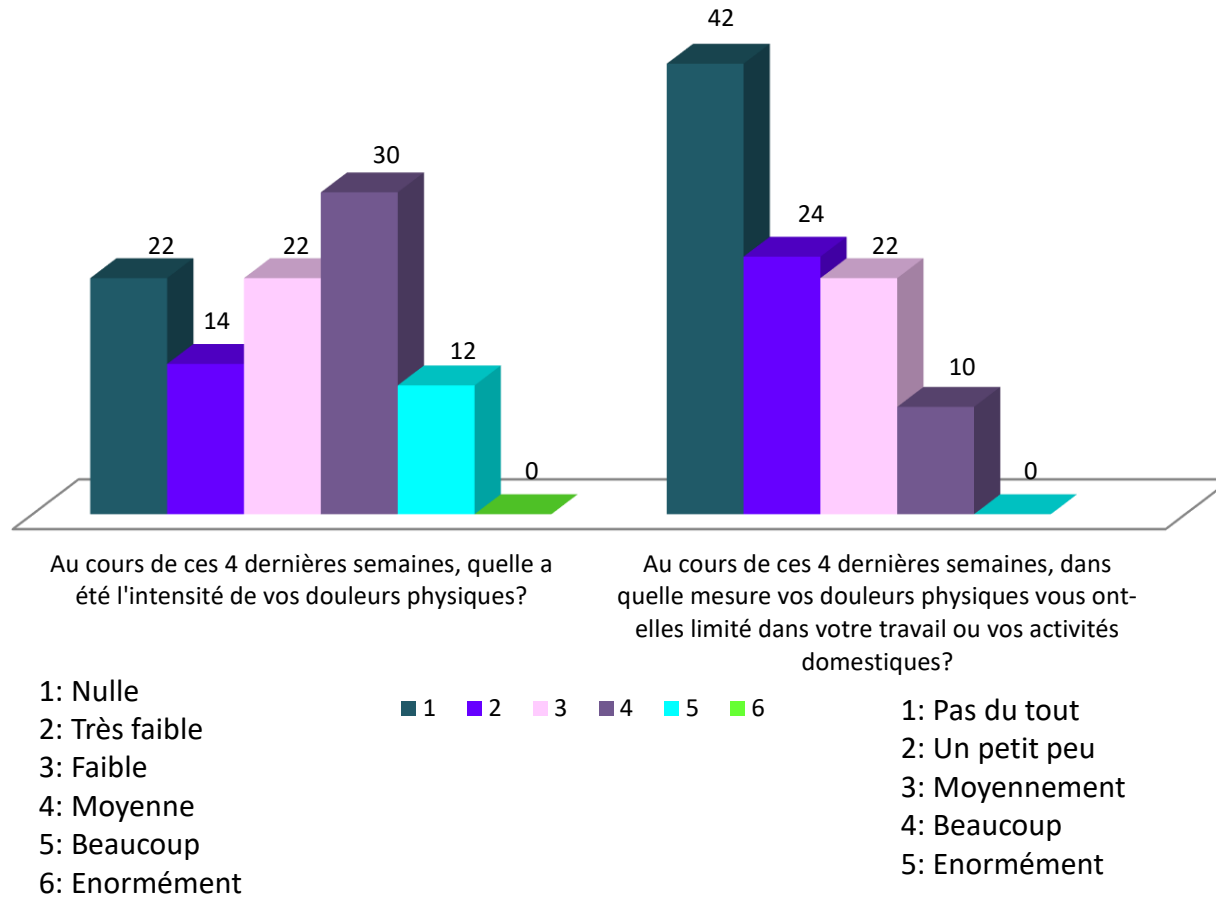
Questions 17-19



$p < 0,05$; FR:12,92

Intensité et limitations dues aux douleurs physiques (DP)

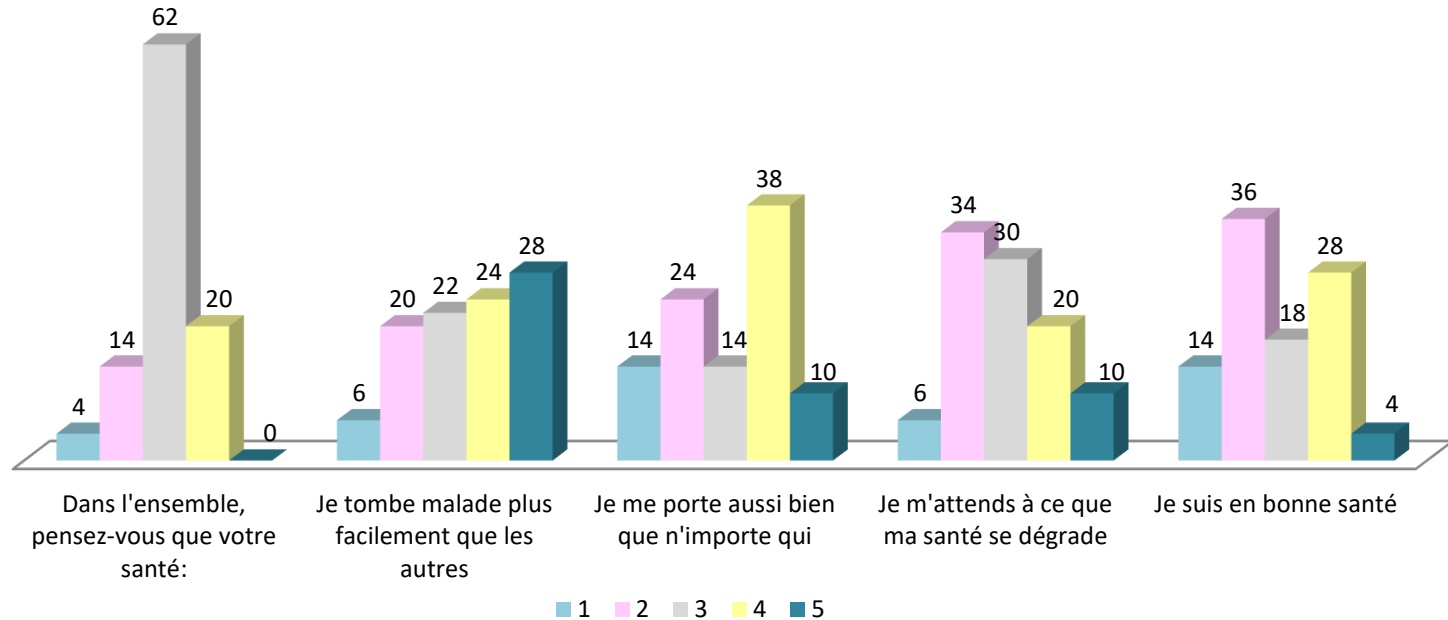
Questions 21-22



$p < 0,001$; FR: 32,11

Etat de santé générale (SG)

Questions 1; 33-36



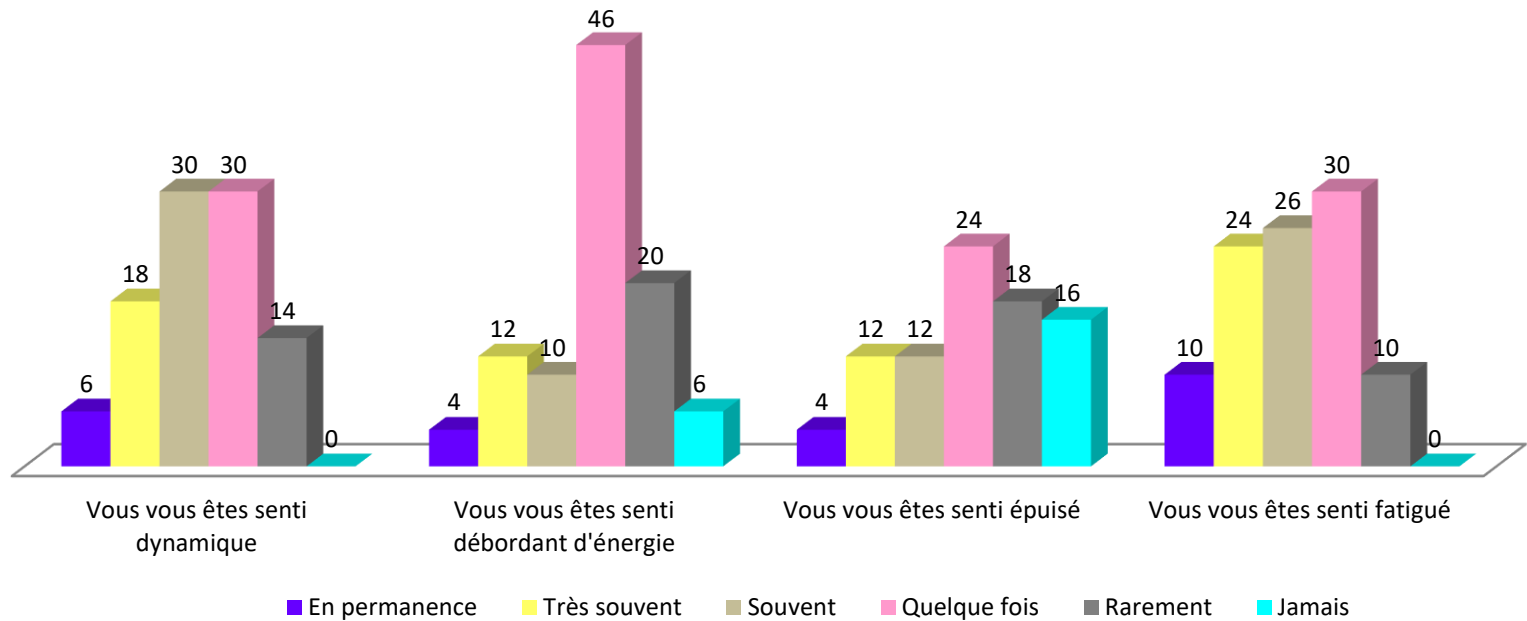
1: Excellente
2: Très bonne
3: Bonne
4: Médiocre
5: Mauvaise

1: Totalement vraie
2: Plutôt vraie
3: Je ne sais pas
4: Plutôt fausse
5: Totalement fausse

$p \leq 0,05$; FR: 9,66

Etat physique et émotionnel au cours des 4 dernières semaines (EPE)

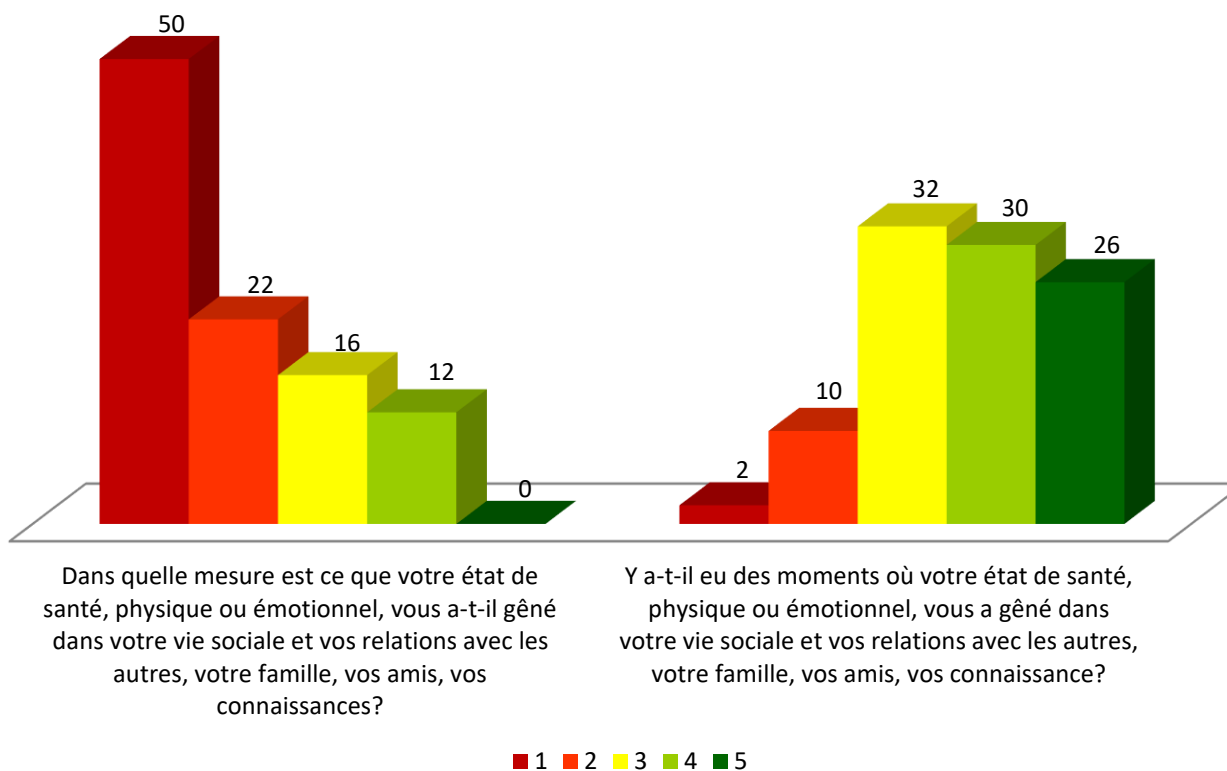
Questions 23; 27; 29; 31



$p < 0,001$; FR:17,42

Gènes occasionnées par état physique ou émotionnel (GPE)

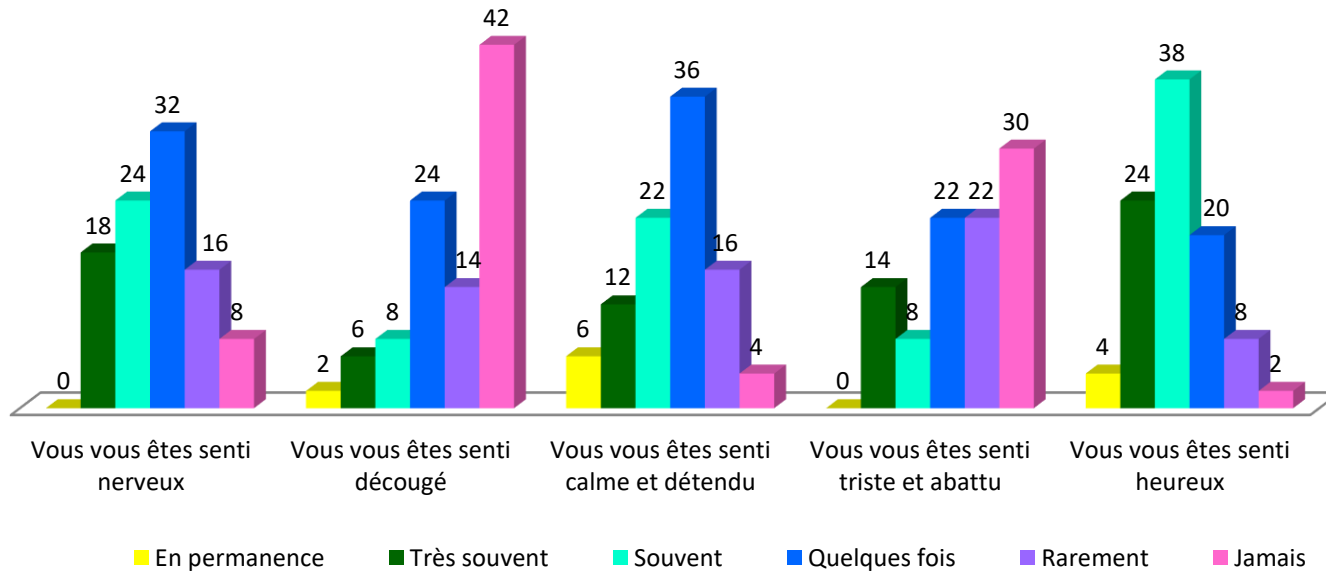
Questions 20; 32



$P < 0,001$; FR:20,51

Bien-être émotionnel (BE)

Questions 24-26; 28; 30



$p < 0,001$, FR:34,14

Conclusions

Limitations pour des efforts physiques important, soulever plusieurs étages, monter ses courses.

Moins de tâche accomplie que désiré

Intensité de la douleur physique : moyenne

Pas ou peu de retentissement sur la vie familiale ou professionnelle

Assez bonne santé, pense qu'ils vont se dégrader

Fatigue : peu de patients sont très fatigués

Episode d'anxiété