



Questionnaire no : 1

CAMPAGNE : « VERS UN MILIEU DE VIE SANS DOULEUR »

Questionnaire Résidant (1 fiche par résidant)

Enquête Jour J ₀	Code :	
NOM :	Prénom :	
Age :	Sexe :	
Date d'entrée dans l'Institution :	(Jour-mois-année)	
<input type="checkbox"/> Présent	<input type="checkbox"/> Absent	<input type="checkbox"/> Dort

1. Pathologie : • Cancer • Autre • Ne sait pas

2. Question sur la douleur (au moment de l'enquête) :

Bien formuler la question : « en ce moment, pendant que je vous parle, avez-vous mal ? »

Matin : Oui Non

Soir : Oui Non

3. Avez-vous eu mal durant la nuit ?: Oui Non

Si **OUI** posez la question : « *Pouvez-vous me dire combien vous avez mal ?* »

Si oui, réserve donnée ? Oui Non

Efficace ? Oui Non

Présentez l'échelle visuelle analogique (E.V.A.) Bien expliquer au malade : « Cette règle est une sorte de thermomètre de la douleur. Mettez le trait rouge du curseur à l'endroit qui correspond à l'intensité de la douleur que vous ressentez actuellement ».

Reportez l'intensité décrite par le patient (**de 1 à 10**) :

	Matin	Soir	Nuit passée
	___/___	___/___	___/___

Selon vous, le patient est-il en état de comprendre la question ? Oui Non

Si non, pourquoi ? _____

3. Commentaires spontanés du patient :
