

Questionnaire à remplir par le patient

Nom : **Prénom :** **Date de l'examen :** / / 201....

Date de Naissance : / / 19.....

Votre poids : kg **Votre taille :** cm

A propos de votre hanche : droite gauche **Opérée le** / / 201....

EVA

Sur une échelle de 0 à 10, quelle est l'intensité de la douleur causée par cette hanche ?

(0 = absence de douleur ; 10 = le maximum de douleur que vous puissiez imaginer)

HOOS

INSTRUCTIONS

Ce questionnaire vous demande **vosre opinion sur vosre hanche**. Il nous permettra de mieux connaître ce que vous ressentez et ce que vous êtes capable de faire dans votre activité de tous les jours.

Répondez à chaque question. Veuillez cocher une seule case par question. En cas de doute, cochez la case qui vous semble la plus adaptée à votre cas.

Symptômes

Ces questions concernent vos symptômes au cours des huit derniers jours.

S1. Ressentez-vous des ou entendez-vous des craquements ou n'importe quel autre type de bruit provenant de votre hanche ?

Jamais Rarement Parfois Souvent Toujours

S2. Quelle est votre difficulté pour écarter largement les jambes ?

Absente Légère Modérée Forte Extrême

S3. Quelle est votre difficulté pour marcher à grands pas ?

Absente Légère Modérée Forte Extrême

Raideur

Ces questions concernent la raideur de votre hanche au cours des huit derniers jours. La raideur est la sensation d'avoir du mal à bouger la hanche.

S4. Le matin au réveil, la raideur de votre hanche est :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

S5. Après être resté(e) assis(e), couché(e), ou au repos pendant la journée, la raideur de la hanche est :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

Douleur

P1. Avez-vous souvent mal à la hanche ?

Jamais Une fois par mois Une fois par semaine Tous les jours Tout le temps

Au cours des **huit derniers jours**, quelle a été l'importance de **votre douleur de hanche** en faisant les activités suivantes?

P2. **En étendant complètement la hanche :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P3. **En pliant complètement la hanche :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P4. **En marchant sur un terrain plat :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P5. **En montant ou en descendant les escaliers :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P6. **Au lit, la nuit :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P7. **En restant assis(e) ou couché(e) :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P8. **En restant debout :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P9. **En marchant sur une surface dure (asphalte, béton) :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

P10. **En marchant sur une surface irrégulière :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

Fonction, vie quotidienne

Les questions suivantes concernent ce que vous êtes capable de faire. Au cours des **huit derniers jours**, quelle a été **votre difficulté** pour chacune des activités suivantes ?

A1. **Descendre les escaliers :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A2. **Monter les escaliers :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A3. **Vous relever d'une position assise :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A4. **Rester debout :**

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A5. Vous pencher en avant pour ramasser un objet :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A6. Marcher sur un terrain plat :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A7. Monter ou descendre de voiture :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A8. Faire vos courses :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A9. Mettre vos chaussettes ou vos collants :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A10. Sortir du lit :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A11. Enlever vos chaussettes ou vos collants :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A12. Vous retourner ou garder la hanche dans la même position en étant couché(e) :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A13. Entrer ou sortir d'une baignoire :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A14. Rester assis(e) :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A15. Vous asseoir ou vous relever des toilettes :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A16. Faire de gros travaux ménagers (déplacer des objets lourds, recurer les sols,...) :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A17. Faire des petits travaux ménagers (faire la cuisine, faire la poussière,...) :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

Activités, sport et loisirs

Les questions suivantes concernent ce que vous êtes capable de faire au cours d'autres activités.
Au cours des huit derniers jours, quelle a été **votre difficulté** pour les activités suivantes?

SP1. Rester accroupi(e) :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

SP2. Courir :

Absente Légère Modérée Forte Extrême

SP3. Tourner, pivoter sur votre jambe :

- Absente Légère Modérée Forte Extrême

SP4. Marcher sur une surface irrégulière :

- Absente Légère Modérée Forte Extrême

Qualité de vie

Q1. Pensez-vous souvent à votre problème de hanche ?

- Jamais Une fois par mois Une fois par semaine Tous les jours Tout le temps

Q2. Avez-vous modifié votre façon de vivre pour éviter les activités qui pourraient aggraver votre problème de hanche ?

- Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Totalelement

Q3. Est-ce qu'un manque de confiance dans votre hanche vous gêne ?

- Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Totalelement

Q4. Finalement, êtes-vous gêné(e) par votre hanche ?

- Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Totalelement

***** Merci beaucoup d'avoir répondu à ce questionnaire *****

Partie à remplir par le médecin

Localisations douloureuses :

- Pli de l'aîne Fesse Trochanter Cuisse Genou Autre :

Flexion =° Rotation externe =° Rotation interne =°

Station monopodale :

- Aucune difficulté Difficulté mineure (maintien 3 à 6 sec)
 Difficulté majeure (maintien 1 à 2 sec) Impossible

Test Up & Go Chronométré :

« Timed Up-And-Go Test »

Chaise avec accoudoir : se lever, marcher 3 m, revenir, se rasseoir
<http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/DispForm.aspx?ID=903>
<https://vimeo.com/74649738>

Essai pré-op : minutes secondes centièmes

Essai à J2 : minutes secondes centièmes