



## WOMAC

HANCHE:

GENOU:

POST OPÉRATOIRE

SUIVI:

COTE :

AUTRE :

Nom:

Date:

---

**Le questionnaire complet se rapporte à votre état de santé au cours des 4 dernières semaines.**

---

### DOULEUR

Les questions suivantes évaluent l'importance de la douleur que vous oyez au niveau de votre hanche ou de votre genou. Chaque situation se rapporte aux 4 dernières semaines.

(choisir un seul chiffre par ligne)

Quelle est l'importance de la douleur :	Aucune	Légère	Moyenne	Sévère	Extrême
1) Lorsque vous marchez sur une surface plane?					
2) Lorsque vous montez ou descendez les marches?					
3) Lorsque vous vous levez d'une chaise ou que vous vous assoyez?					
4) Vous êtes-vous senti(e) calme et serein(e)?					
5) Lorsque vous vous tenez debout?					

## **RAIDEUR ARTICULAIRE**

Les questions suivantes évaluent la raideur articulaire (pas la douleur) que vous avez au niveau de votre hanche ou de votre genou. Chaque situation se rapporte **aux 4 dernières semaines**.

La raideur articulaire est une sensation de restriction d'un mouvement ou la diminution de la facilité bouger une articulation.

(choisir un seul chiffre par ligne)

Votre niveau de raideur articulaire	<b>Aucune</b>	<b>Légère</b>	<b>Moyenne</b>	<b>Sévère</b>	<b>Extrême</b>
6) Quelle est l'importance de la raideur de votre hanche ou genou lorsque vous vous levez le matin?					
7) Quelle est l'importance de la raideur de votre hanche ou genou après vous être assis, couché ou repose plus tard dans la journée?					

## **CAPACITÉS PHYSIQUES**

Les questions suivantes évaluent vos capacités physiques. Nous voulons évaluer votre habilité à vous déplacer et à vous occuper de vous-même. Indiquez la difficulté que vous avez à effectuer les activités suivantes à cause de votre hanche ou de votre genou. Chaque situation se rapporte **aux 4 dernières semaines**.

(choisir un seul chiffre par ligne)

Quel est la difficulté que vous avez à :	<b>Aucune</b>	<b>Légère</b>	<b>Moyenne</b>	<b>Sévère</b>	<b>Extrême</b>
8) Descendre les marches?					
9) Monter les marches?					
10) Vous lever de la position assise?					
11) Vous tenir debout?					
12) Vous pencher vers l'avant?					
13) Marcher sur un terrain plat?					
14) Entrer et sortir d'une automobile?					
15) Faire les emplettes et les commissions?					
16) Mettre des bas?					
17) Sortir du lit?					
18) Enlever vos bas?					
19) Vous étendre dans le lit?					
20) Entrer ou sortir du bain?					
21) Vous asseoir?					
22) Vous asseoir ou lever du siège de toilette?					
23) Faire le grand ménage?					
24) Faire le grand ménage?					

## **ÉVALUATION GLOBALE DU PATIENT**

En considérant tous les aspects de votre vie que votre hanche ou genou peut affecter, comment allez-vous?

Très bien	Bien	Normal	Mal	Très mal