Date	:
Suiet	:

## **Questionnaire SF8**

## **COMMENT REPONDRE:**

Les questions, qui suivent, portent sur votre état de santé tel que vous le ressentez. Ces informations nous permettront de mieux savoir comment vous vous sentez dans la vie de tous les jours. **Veuillez répondre à toutes les questions** en cochant la case correspondant à la réponse choisie. Si vous ne savez pas très bien comment répondre, choisissez la réponse la plus adaptée à votre situation.

1.Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :									
	Excellente	Très bonne		Bonne	Méd	liocre	Mauvaise		
2. Votre état de santé actuel vous limite-t-il pour : Courir, soulever un objet lourd, faire du sport ?									
	Oui Beaucoup		Oui un peu		Non pas	du tout			
3. Au cours de ces 4 dernières semaines, avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles en raison de votre état physique ?									
			Oui	Non					
4. Au cours de ces 4 dernières semaines, quelle a été l'intensité de vos douleurs physiques ?									
	Nulle	Très faible	e 1	Moyenne	Gra	ande T	rès grande		
5. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où : Vous vous êtes senti(e) dynamique ?									
En pei	rmanence	Très souvent	Souvent	(	Quelquefois	Rarement	Jamais		
6. Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a-t-il gêné dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?									
	Pas du tout	Un petit pe	u Moy	ennemer/	nt Beau	coup	Énormément		
7. Au cours de ces 4 dernières semaines, avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles en raison de votre état émotionnel ?									
			Oui	Non					
8. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où : Vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e) ?									

En permanence

Très souvent

Souvent

Quelquefois

Rarement

**Jamais**