

# QUESTIONNAIRE MCGILL-MELZACK SUR LA DOULEUR

# de client : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Sexe : M( ) F( ) Date : \_\_\_\_\_

S'il vous plaît, cochez (✓) chacun des mots qui décrivent typiquement votre expérience douloureuse. Si vous avez plus d'un type de douleur, cochez le mot qui décrit la douleur qui est la plus problématique.

- 1** FRÉMISSEMENT \_\_\_\_\_  
 FRISON \_\_\_\_\_  
 PULSATION \_\_\_\_\_  
 MARTELEMENT \_\_\_\_\_

- SECOUSSE \_\_\_\_\_  
 CLIGNOTEMENT \_\_\_\_\_  
 ÉCLAIR \_\_\_\_\_

- PIQURE \_\_\_\_\_  
 VRILLE \_\_\_\_\_  
 TRANSPERÇANTE \_\_\_\_\_  
 POIGNARD \_\_\_\_\_

- COUPANTE \_\_\_\_\_  
 TRANCHANTE \_\_\_\_\_  
 LACÉRANTE \_\_\_\_\_

- PINCEMENT \_\_\_\_\_  
 PESANTEUR \_\_\_\_\_  
 TIRAILLEMENT \_\_\_\_\_  
 CRAMPE \_\_\_\_\_  
 BROIEMENT \_\_\_\_\_

- TIRAILLEMENT \_\_\_\_\_  
 ARRACHEMENT \_\_\_\_\_  
 TORSION \_\_\_\_\_

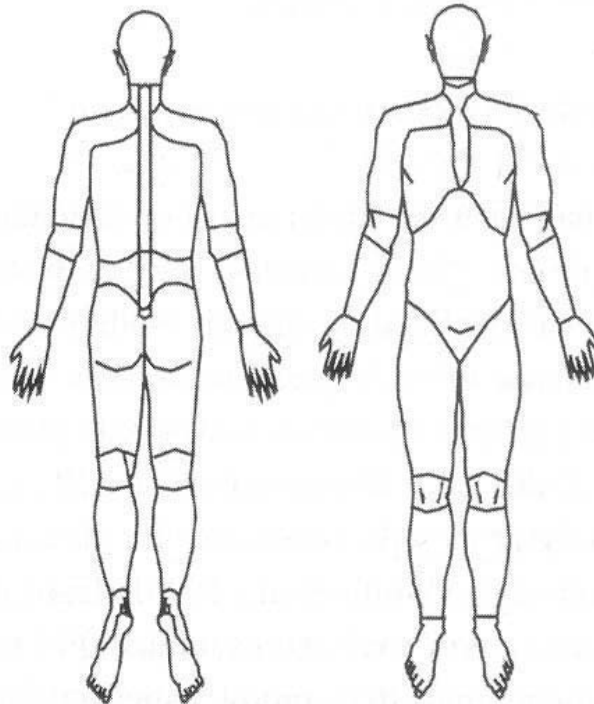
- CHAUDE \_\_\_\_\_  
 BRÛLANTE \_\_\_\_\_  
 COMME MARQUÉ \_\_\_\_\_  
 AU FER ROUGE \_\_\_\_\_

- 8** FOURMILLEMENT \_\_\_\_\_  
 DÉMANGEAISON \_\_\_\_\_  
 PICOTEMENT \_\_\_\_\_  
 PIQÛRE D'ABEILLE \_\_\_\_\_

- 9** SOURDE \_\_\_\_\_  
 DIFFUSE \_\_\_\_\_  
 DOULOUREUSE \_\_\_\_\_  
 PÉNIBLE \_\_\_\_\_  
 ÉCRASANTE \_\_\_\_\_

- 10** ENDOLORIE \_\_\_\_\_  
 CRISPÉE \_\_\_\_\_  
 ÉCORCHÉE \_\_\_\_\_  
 FENDUE \_\_\_\_\_

DANS LE DESSIN CI-DESSOUS, VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT NOIRCIR LES SECTIONS QUI CORRESPONDENT AUX ENDROITS OÙ VOUS RESSENTEZ DE LA DOULEUR.



ARRIÈRE

AVANT

- 11** FATIGANTE \_\_\_\_\_  
 ÉPUISANTE \_\_\_\_\_

- 12** À SOULEVER LE COEUR \_\_\_\_\_  
 SUFFOCANTE \_\_\_\_\_

- 13** AFFREUSE \_\_\_\_\_  
 EFFROYABLE \_\_\_\_\_  
 TERRIFIANTE \_\_\_\_\_

- 14** ÉPUISANTE \_\_\_\_\_  
 ÉREINTANTE \_\_\_\_\_  
 HARASSANTE \_\_\_\_\_  
 VICIEUSE À MOURIR \_\_\_\_\_

- 15** DÉPRIMANTE \_\_\_\_\_  
 AVEUGLANTE \_\_\_\_\_

- 16** AGAÇANTE \_\_\_\_\_  
 EXASPÉRANTE \_\_\_\_\_  
 INTENSE \_\_\_\_\_  
 HORRIBLE \_\_\_\_\_  
 INTOLÉRABLE \_\_\_\_\_

- 17** ENVAHISSANTE \_\_\_\_\_  
 RAYONNANTE \_\_\_\_\_  
 PÉNÉTRANTE \_\_\_\_\_  
 TRANSPERÇANTE \_\_\_\_\_

- 18** RAIDE \_\_\_\_\_  
 ENGOURDIE \_\_\_\_\_  
 QUI SERRE \_\_\_\_\_  
 QUI ARRACHE \_\_\_\_\_

- 19** FRAÎCHE \_\_\_\_\_  
 FROIDE \_\_\_\_\_  
 GLACÉE \_\_\_\_\_

- 20** TENACE \_\_\_\_\_  
 NAUSÉEUSE \_\_\_\_\_  
 ÉPOUVANTABLE \_\_\_\_\_  
 ATROCE \_\_\_\_\_  
 À SOUFFRIR LE MARTYRE \_\_\_\_\_

DATE DU DÉBUT DE LA DOULEUR

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 JOUR MOIS ANNÉE

**PPI** ENCERCLEZ S'IL VOUS PLAÎT UN CHIFFRE POUR INDICHER L'INTENSITÉ DE LA DOULEUR QUE VOUS RESSENTEZ PRÉSENTEMENT

**0**   **1**   **2**   **3**   **4**   **5**   **6**   **7**   **8**   **9**   **10**  
 PAS DE DOULEUR   LÉGÈRE   INCONFORTABLE   FORTE   HORRIBLE   INSUPPORTABLE

ANALGÉSIQUE(S)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

