

## Questionnaire sur l'impact des troubles de la statique pelvienne

### Version courte (PFIQ-7)

Instructions : Certaines femmes constatent que leurs symptômes urinaires, intestinaux ou vaginaux ont un impact sur leurs activités, leurs relations avec les autres et leur état d'esprit. Pour chaque question, cochez (X) la réponse décrivant le mieux à quel point vos symptômes ou troubles urinaires, intestinaux ou vaginaux ont affecté vos activités, vos relations avec les autres ou votre état d'esprit **au cours des 3 derniers mois**. Merci de cocher une réponse dans **chacune des trois colonnes** pour chaque question.

De manière générale, à quel point les symptômes ou troubles suivants →→ affectent-ils ↓	<i><b>Symptômes urinaires ou vessie</b></i>	<i><b>Symptômes intestinaux ou rectum</b></i>	<i><b>Symptômes vaginaux ou pelviens</b></i>
1. Votre capacité à faire des tâches ménagères (cuisine, ménage, lessive) ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
2. Votre capacité à avoir une activité physique (marche, natation ou autre forme d'exercice physique) ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
3. Vos sorties, par exemple aller au cinéma ou à un concert ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
4. Votre capacité à effectuer un trajet en voiture ou en bus à plus de 30 minutes de chez vous ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
5. Votre capacité à participer à des activités avec d'autres personnes en dehors de chez vous ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
6. Votre état émotionnel (nervosité, dépression, etc.) ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>
7. Votre sentiment de frustration ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas du tout</li> <li>• Un peu</li> <li>• Moyennement</li> <li>• Beaucoup</li> </ul>