



Nom - Prénom:

Date Intervention (jj/mm/aaaa) : / / Côté opéré Droit Gauche

P : Les questions suivantes sont relatives au degré de douleur que vous ressentez actuellement en raison de l'arthrose de votre hanche ou de votre genou. Veuillez noter le degré de douleurs ressenties récemment.

Quelle est l'intensité des douleurs lors des activités suivantes:

1. Marcher sur le plat:

Aucune Légère Modérée Sévère Extrême

2. Monter/Descendre les escaliers:

Aucune Légère Modérée Sévère Extrême

3. Durant le décubitus nocturne au lit:

Aucune Légère Modérée Sévère Extrême

4. Position assise ou au repos:

Aucune Légère Modérée Sévère Extrême

5. Position debout:

Aucune Légère Modérée Sévère Extrême

M : Ces questions concernent le degré de raideur articulaire que vous ressentez actuellement en raison de l'arthrose de votre articulation opérée ou à opérer.:

6. Quel est le degré de raideur de l'articulation lors du premier lever le matin :

Aucun Léger Modéré Sévère Extrême

7. Quel est le degré de raideur de l'articulation après une position assise, allongée ou au repos plus tard dans la journée :

Aucun Léger Modéré Sévère Extrême

F : Ces questions concernent vos aptitudes physiques. Il s'agit des possibilités pour vous déplacer et pour vaquer à vos occupations. Veuillez indiquer le degré de difficulté imputable actuellement à votre articulation à opérer ou déjà opérée . Quel degré de difficultés ressentez vous lors des activités suivantes...

(Les 7 questions entre parenthèses correspondent aux questions du score Womace dit "réduit")

8. Descendre les escaliers:

Aucun Léger Modéré Sévère Extrême

9. (1) Monter les escaliers:

Aucun Léger Modéré Sévère Extrême

OW6 – KF45 EVALUATION WOMAC

Nom:

Date Intervention:

Côté: Droit Gauche

[2]

10. (2) Se lever d'un siège

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

11. Position debout:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

12. Se pencher à terre:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

13. (3) Marcher sur le plat:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

14. (4) Monter/Descendre d'une voiture:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

16. (5) Enfiler des chaussettes ou des bas:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

17. (6) Se lever du lit:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

18. Enlever des chaussettes ou des bas:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

19. Se tenir allongé(e) au lit:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

20. Entrer/Sortir d'une baignoire:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

21. (7) Position assise:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

22. S'asseoir/se lever du siège des toilettes :

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

23. Activités domestiques lourdes:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême

24. Activités domestiques légères:

Aucun

Léger

Modéré

Sévère

Extrême