Questionnaire BPCO

Mesure de la qualité de vie liée à la Bronchopneumopathie Chronique Obstructive : on notera un score total et 3 scores (**fonctionnel**, **psychologique** et **relationnel**). Le patient répond à chacune des 11 questions ci-dessous en cotant de 0 (jamais), 1 (parfois ou occasionnellement), 2 (fréquemment) à 3 (tous les jours).

Cette échelle n'est pas une échelle d'évaluation diagnostic. Il n'y a pas de seuil de santé/maladie. C'est la comparaison des scores d'une consultation à l'autre qui sera utilisée.

| Cochez la case qui convient | Jamais | Parfois | Fréquemment | Tous les jours |
|--|--------|---------|-------------|----------------|
| 1. Je souffre de mon essoufflement | | | | |
| 2. Je me fais du souci pour mon état respiratoire | | | | |
| 3. Je me sens incompris(e) par mon entourage | | | | |
| 4. Mon état respiratoire m'empêche de me déplacer comme je le voudrais | | | | |
| 5. Je suis somnolent(e) dans la journée | | | | |
| 6. Je me sens incapable de réaliser mes projets | | | | |
| 7. Je me fatigue rapidement dans les activités de la vie quotidienne | | | | |
| 8. Physiquement, je suis insatisfait(e) de ce que je peux faire | | | | |
| 9. Ma maladie respiratoire perturbe ma vie sociale | | | | |
| 10. Je me sens triste | | | | |
| 11. Mon état respiratoire limite ma vie affective | | | | |