

Questionnaire Douleur Saint-Antoine Version Abrégé

Support de passation

Décrivez la douleur telle que vous la ressentez habituellement. Pour chaque mot, veuillez cocher la case qui correspond le mieux à votre ressenti.

	0 Absent/ Pas du tout	1 Faible/ Un peu	2 Modéré/ Moyennement	3 Fort/ Beaucoup	4 Extrêmement fort/ Extrêmement
Élancement					
Pénétrante					
Décharges électriques					
Coup de poignard					
En étau					
Tiraillement					
Brûlure					
Fourmillement					
Lourdeur					
Épuisante					
Angoissante					
Obsédante					
Insupportable					
Énervante					
Exaspérante					
Déprimante					

Sources :

- F. Boureau et al. Elaboration d'un questionnaire d'auto-évaluation de la douleur par liste de qualificatifs : comparaison avec le Mac Gill pain questionnaire de Melzack. *Thérapie*, 1984.
- F. Boureau F et al. Translated versus reconstructed McGill Pain Questionnaire : a comparative study of two french forms. Elsevier Science Publishers. 1988.

Questionnaire Douleur Saint-Antoine Version Abrégé

Modalités d'utilisation et d'interprétation

Modalités d'utilisation

La version abrégée du Questionnaire de la douleur de Saint-Antoine (QSDA) est un outil d'auto-évaluation multidimensionnelle permettant de décrire qualitativement l'expérience douloureuse, notamment les sensations et les dimensions émotionnelles associées. Elle peut être proposée aux adultes et aux enfants à partir de 10 à 12 ans, dès lors que des capacités suffisantes de compréhension, de lecture et d'intéroception sont présentes.

Le questionnaire se présente sous la forme de listes de descripteurs verbaux organisés en catégories sensorielles et affectives. Il est particulièrement pertinent pour l'évaluation des douleurs chroniques, en apportant des informations complémentaires aux échelles d'intensité et en permettant une caractérisation plus fine du vécu douloureux.

La version abrégée du QSDA peut être utilisée quel que soit le mécanisme de la douleur chronique. Conçue pour faciliter son intégration en pratique clinique, elle constitue un compromis intéressant entre richesse descriptive et contraintes de temps.

Principes d'interprétation des résultats

L'interprétation de la version abrégée du QSDA est similaire à celle de la version originale. Elle repose sur l'analyse qualitative des descripteurs sélectionnés et sur l'évolution des scores lors de passations répétées. Le score obtenu à un temps donné n'a pas de signification en lui-même et ne doit pas être interprété de façon isolée.

La sélection de certains qualificatifs (tels que « décharge électrique », « brûlure », « fourmillements » ou « en étau ») peut orienter le raisonnement clinique vers un mécanisme neuropathique, sans toutefois permettre, à elle seule, d'en poser le diagnostic.

Une forte cotation des descripteurs à composante émotionnelle ou affective peut traduire un retentissement psychologique important et justifier l'association d'un accompagnement psychologique à la prise en charge symptomatique.

Enfin, l'analyse conjointe des profils de descripteurs et de leur évolution dans le temps contribue à affiner la compréhension du vécu douloureux et à adapter le suivi thérapeutique dans une démarche d'évaluation globale de la douleur chronique.