

Questionnaire Douleur Saint-Antoine

Support de passation

Décrivez la douleur telle que vous la ressentez d'habitude. Dans chaque groupe de mots, choisissez le plus exact. Donnez au qualificatif que vous avez choisi une note de 0 à 4.

0 : absent/pas du tout 1 : faible/un peu 2 : modéré/moyennement 3 : fort/beaucoup
4 : extrêmement fort/extrêmement

A	Battements	
	Pulsations	
	Elancements	
	En éclairs	
	Décharges électriques	
	Coups de marteau	
B	Rayonnante	
	Irradiante	
C	Piqûre	
	Coupure	
	Pénétrante	
	Transperçante	
	Coups de poignard	
D	Pincement	
	Serrement	
	Compression	
	Ecrasement	
	En étau	
	Broiement	
E	Tiraillement	
	Etirement	
	Distension	
	Déchirure	
	Torsion	
	Arrachement	
F	Chaleur	
	Brûlure	
G	Froid	
	Glace	

H	Picotements	
	Fourmillements	
	Démangeaisons	
I	Engourdissement	
	Lourdeur	
	Sourde	
J	Fatigante	
	Epuisement	
	Ereintante	
K	Nauséuse	
	Suffocante	
	Syncopale	
L	Inquiétante	
	Oppressante	
	Angoissante	
M	Harcelante	
	Obsédante	
	Cruelle	
	Torturante	
	Suppliciante	
N	Gênante	
	Désagréable	
	Pénible	
	Insupportable	
O	Énervante	
	Exaspérante	
	Horripilante	
P	Déprimante	
	Suicidaire	

Source : 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.

Questionnaire Douleur Saint-Antoine

Modalités d'utilisation et d'interprétation

Modalités d'utilisation

Le Questionnaire Douleur Saint-Antoine (QSDA) est un outil d'auto-évaluation multidimensionnelle permettant de décrire qualitativement l'expérience douloureuse, en particulier les sensations et les dimensions émotionnelles associées. Il peut être proposé aux adultes et aux enfants à partir de 10 à 12 ans, dès lors qu'ils disposent de capacités suffisantes de compréhension, de lecture et de communication.

Le questionnaire se présente sous la forme de listes de descripteurs verbaux organisés en différentes catégories, regroupant les dimensions sensorielles et affectives de la douleur. Il est particulièrement adapté à l'étude approfondie des douleurs chroniques, car il apporte des informations complémentaires aux échelles d'intensité, en permettant une caractérisation plus fine du vécu douloureux.

Le QSDA peut être utilisé quel que soit le mécanisme de la douleur chronique. Toutefois, il nécessite un temps de passation relativement long et peut être difficile à intégrer dans certains contextes cliniques, notamment lorsque le temps disponible est limité.

Principes d'interprétation des résultats

L'interprétation du QSDA repose sur l'analyse qualitative des descripteurs sélectionnés, ainsi que sur l'évolution des scores au cours du suivi 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 « engourdissement ») peut orienter le raisonnement clinique vers un mécanisme neuropathique, sans toutefois permettre, à elle seule, d'en poser le diagnostic.

Par ailleurs, une forte cotation des descripteurs à composante émotionnelle ou affective peut témoigner d'un retentissement psychologique important de la douleur et justifier l'association, à la prise en charge symptomatique de la douleur, d'un accompagnement psychologique adapté.

Enfin, l'analyse conjointe des profils de descripteurs et de leur évolution dans le temps permet d'affiner la compréhension du vécu douloureux, d'évaluer l'impact des prises en charge mises en place et d'adapter le suivi thérapeutique dans une démarche d'évaluation globale et multidimensionnelle de la douleur chronique, en particulier en cas d'association de plusieurs types de douleurs.