

	<p>1. Combien de crises d'AOH présentez-vous chaque mois?</p>
	<p>2. Voyons maintenant quelles sont les sensations associées à vos crises et leurs effets sur vos activités.</p> <p>a. Comment décririez-vous les sensations liées à une crise? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)</p> <p><input type="checkbox"/> Sensation désagréable, mais je peux poursuivre mes activités <input type="checkbox"/> Douleur légère, mais gérable <input type="checkbox"/> Douleur <input type="checkbox"/> Grande douleur, qui m'empêche de faire quoi que ce soit <input type="checkbox"/> Douleur nécessitant une attention médicale</p> <p>b. Quelles sont les activités avec lesquelles les crises interfèrent? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)</p> <p><input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> École <input type="checkbox"/> Tâches et courses <input type="checkbox"/> Activités physiques/sportives <input type="checkbox"/> Voyages <input type="checkbox"/> Événements spéciaux <input type="checkbox"/> Être présent pour les amis et la famille</p>
	<p>3. Dans quelle partie de votre corps les crises se produisent-elles?</p>
	<p>4. Qu'est-ce qui a tendance à déclencher vos crises d'AOH (s'il existe un déclencheur)?</p>
	<p>5. De quelle façon maîtrisez-vous actuellement vos symptômes d'AOH?</p>
	<p>6. Un membre de votre famille est-il atteint d'AOH? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, de qui s'agit-il?</p>
	<p>7. Décrivez les répercussions de l'AOH sur votre qualité de vie (p. ex., la maladie vous empêche de quitter la maison ou de prévoir des activités, elle nuit à votre capacité de travailler ou de vous rendre à l'école, etc.).</p>
	<p>8. À quels problèmes vous heurtez-vous en raison de l'AOH (p. ex., accepter un nouvel emploi, fonder une famille, partir en vacances)?</p>