



1. Combien de crises d'AOH présentez-vous chaque mois?



2. Voyons maintenant quelles sont les sensations associées à vos crises et leurs effets sur vos activités.

a. Comment décririez-vous les sensations liées à une crise? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- Sensation désagréable, mais je peux poursuivre mes activités Douleur légère, mais gérable
 Douleur Grande douleur, qui m'empêche de faire quoi que ce soit
 Douleur nécessitant une attention médicale

b. Quelles sont les activités avec lesquelles les crises interfèrent? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- Travail École Tâches et courses Activités physiques/sportives Voyages
 Événements spéciaux Être présent pour les amis et la famille



3. Dans quelle partie de votre corps les crises se produisent-elles?



4. Qu'est-ce qui a tendance à déclencher vos crises d'AOH (s'il existe un déclencheur)?



5. De quelle façon maîtrisez-vous actuellement vos symptômes d'AOH?



6. Un membre de votre famille est-il atteint d'AOH? Oui Non
Si oui, de qui s'agit-il?



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.).



8. À quels problèmes vous heurtez-vous en raison de l'AOH (p. ex., accepter un nouvel emploi, fonder une famille, partir en vacances)?