

Nom du patient :

Date de naissance : / /

Prénom :

Date de l'examen : / /

Fecal Incontinence : Quality of Life questionnaire (FIQL)

1. Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :

- 5 4 3 2 1
- Excellente Très bonne Bonne Médiocre Mauvaise

2. A cause de vos pertes de selles, indiquez avec quelle fréquence chacun des points suivants est un problème pour vous :

A cause de mes pertes de selles :	Très souvent	Quelquefois	Rarement	Jamais
a) Je n'ose pas sortir	1	2	3	4
b) J'évite de rendre visite à des amis	1	2	3	4
c) J'évite de passer la nuit ailleurs que chez moi	1	2	3	4
d) Il m'est difficile de sortir pour faire des choses comme me promener, aller au cinéma ou à l'église	1	2	3	4
e) Je mange moins avant de sortir	1	2	3	4
f) Quand je ne suis pas chez moi, j'essaye autant que possible de rester près des toilettes	1	2	3	4
g) Il est important que j'organise mon emploi du temps (mes activités quotidiennes) en fonction de mon transit intestinal	1	2	3	4
h) J'évite de voyager	1	2	3	4
i) J'ai peur de ne pas pouvoir atteindre les toilettes à temps	1	2	3	4
j) J'ai l'impression de n'avoir aucun contrôle sur mes intestins	1	2	3	4
k) Je n'arrive pas à me retenir suffisamment longtemps pour atteindre les toilettes	1	2	3	4
l) J'ai des pertes de selles sans même m'en rendre compte	1	2	3	4
m) J'essaie d'éviter les accidents (pertes de selles) en restant tout près des toilettes	1	2	3	4

3. A cause de vos pertes de selles, indiquez dans quelle mesure vous êtes D'ACCORD ou PAS D'ACCORD avec chacun des points suivants :

A cause de mes pertes de selles :	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas d'accord
a) Je me sens gêné(e)	1	2	3	4
b) Il y a beaucoup de choses que je ne peux pas faire	1	2	3	4
c) J'ai peur d'avoir des accidents (pertes de selles)	1	2	3	4

Nom du patient :

Date de naissance : / /

Prénom :

Date de l'examen : / /

d) Je me sens déprimé(e)	1	2	3	4
e) J'ai peur que les autres trouvent que je sens mauvais	1	2	3	4
f) J'ai l'impression de ne pas être en bonne santé	1	2	3	4
g) J'apprécie moins la vie	1	2	3	4
h) Je n'ai pas de relations sexuelles aussi souvent que je le voudrais	1	2	3	4
i) Je me sens différent(e) des autres	1	2	3	4
j) J'ai toujours en tête l'idée que je risque d'avoir des accidents (pertes de selles)	1	2	3	4
k) J'ai peur d'avoir des relations sexuelles	1	2	3	4
l) J'évite de voyager en bus, en avion ou en train	1	2	3	4
m) J'évite d'aller manger à l'extérieur	1	2	3	4
n) Quand je me rends dans un endroit que je ne connais pas, je commence par repérer où se trouvent les toilettes	1	2	3	4

4. Au cours des 4 dernières semaines, vous êtes-vous senti(e) si triste, découragé(e), désespéré(e) ou avez-vous eu tellement de problèmes que vous vous êtes demandé si tout ceci valait la peine d'être vécu ?

- | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| Extrêmement -
Au point d'avoir
presque complètement
baissé les bras | Beaucoup | Plutôt | Un peu -
Suffisamment pour
que cela me gêne | Très peu | Pas du tout |

CALCUL ET INTERPRETATION DU SCORE

Le score de qualité de vie doit être analysé pour chaque dimension : on ne peut pas utiliser de score global. Le score va de 1 à 4, avec 1 correspondant à la qualité de vie la plus mauvaise et 4 la plus satisfaisante.

Le calcul du score par dimension correspond à la moyenne des notations dans la dimension, c'est-à-dire à la somme des notations divisée par le nombre de questions. Les questions sans réponse sont remplacées par la moyenne des réponses aux questions de la dimension. S'il y a la moitié ou plus de données manquantes dans une dimension, le score de la dimension doit être considéré comme non interprétable.

L'interprétation du questionnaire FIQL se fait donc sur 4 dimensions explorant différents aspects de la qualité de vie :

- Mode de Vie (MDV, 10 items) : 2A, 2B, 2C, 2D, 2E, 2G, 2H, 3B, 3L, 3M
- Comportement (COM, 9 items) : 2F, 2I, 2J, 2K, 2M, 3C, 3H, 3J, 3N
- Dépression et estime de soi (DEP, 7 items) : 1, 3D, 3F, 3G, 3I, 3K, 4
- Gêne vis-à-vis des autres (GEN, 3 items) : 2L, 3A, 3E