Questionnaire PCS

(**Sullivan, MJL, Bishop, SR, Pivik, J. (1995)** The pain catastrophizing scale: development and validation. Psychol. Assess. vol 7, 524-532)

Nom : _____ Date : _____

Chacun d'entre nous aura à subir des expériences douloureuses. Cela peut être la douleur associée aux maux de tête, à un mal de dent, ou encore la douleur musculaire ou aux articulations. Il nous arrive souvent d'avoir à subir des expériences douloureuses telles que la maladie, une blessure, un traitement dentaire ou une intervention chirurgicale.

Dans le présent questionnaire, nous vous demandons de décrire le genre de pensées et d'émotions que vous avez quand vous avez de la douleur. Vous trouverez ci-dessous treize énoncés décrivant différentes pensées et émotions qui peuvent être associées à la douleur. Veuillez indiquer à quel point vous avez ces pensées et émotions, selon l'échelle ci-dessous, quand vous avez de la douleur.

0 – pas du tout **1** – quelque peu **2** – de façon modère **3** – beaucoup **4** – tout le temps

Quand j'ai de la douleur …

1. ☐ J'ai peur qu'il n'y aura pas de fin à la douleur.
2. ☐ Je sens que je ne peux pas continuer.
3. ☐ C'est terrible et je pense que ça ne s'améliorera jamais.
4. ☐ C'est affreux et je sens que c'est plus fort que moi.
5. ☐ Je sens que je ne peux plus supporter la douleur.
6. ☐ J'ai peur que la douleur s'empire.
7. ☐ Je ne fais que penser à d'autres expériences douloureuses.
8. ☐ Avec inquiétude, je souhaite que la douleur disparaisse.
9. ☐ Je ne peux m'empêcher d'y penser.
10. ☐ Je ne fais que penser à quel point ça fait mal.
11. ☐ Je ne fais que penser à quel point je veux que la douleur disparaisse.
12. ☐ Il n'y a rien que je puisse faire pour réduire l'intensité de la douleur.
13. ☐ je me demande si quelque chose de grave va se produire.