

AUTOQUESTIONNAIRE

Cet autoquestionnaire a pour objectif de sensibiliser les malades et leur proches aux troubles du comportement pouvant être induits par les traitements antiparkinsoniens.

Le malade, seul ou avec un proche, répond à une quinzaine de questions et évalue en 10 à 15 minutes, si il est sujet à des modifications de son comportement dues à son traitement.

L'autoquestionnaire ne peut en aucun cas remplacer une consultation médicale. Il alerte éventuellement un malade et ses proches. Il peut servir de support pour échanger avec le médecin en charge de la maladie qui ajustera le traitement si besoin.

Remplissez ce questionnaire et montrez le à votre neurologue et/ou médecin traitant lors d'une prochaine consultation.

L'autoquestionnaire peut également être rempli en ligne depuis le site www.franceparkinson.fr

Quelle est votre année de naissance ?

Quelle est l'année de votre diagnostic ?

Quel est votre sexe ?

Homme

Femme

Quel(s) traitement(s) prenez-vous actuellement ?

- L-dopa sous forme orale (CARBIDOPA LÉVODOPA, MODOPAR, SINEMET, STALEVO...)
- L-dopa délivrée par pompe à DUODOPA
- Agoniste dopaminergique sous forme orale (OPRYMEA, PRAMIPEXOLE, REQUIP, ROPINIROLE, SIFROL, TRIVASTAL...)
- Agoniste dopaminergique sous forme de patch (NEUPRO)
- Agoniste dopaminergique délivré par pompe à apomorphine (APOKINON)
- Inhibiteurs de la COMT (COMTAN, ENTACAPONE MYLAN, TASMAR) et MAO (AZILECT, DÉPRÉNYL, SÉLÉGILINE)
- Neurostimulation
- Médecine alternative (homéopathie, naturopathie, autres médecines douces)

Autre(s) traitement(s) liés à la maladie de Parkinson :

► **Endormissement soudain**
(différent d'une simple somnolence ou d'une sieste volontaire)

1	Avez-vous des épisodes d'endormissement soudain ? (dans des endroits inappropriés, au volant, au cours de repas...)				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

2	Votre entourage vous a-t-il signalé que vous vous endormiez de façon subite ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Punding**
(classement, tri de façon répétée sans but, inutilement, manipulation des objets sans finalité)

3	Avez-vous tendance à effectuer de façon répétitive et sans but certaines activités ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

4	Votre entourage vous a-t-il alerté sur ces comportements (perte de temps, peu d'efficacité, inutilité) ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Informatique**
(jeux en lignes, jeux vidéos, recherches internet)

5	Passez-vous du temps sur internet et/ou matériels informatiques ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Jeu**

6	Avez-vous tendance à jouer à des jeux d'argent ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

7	Votre entourage est-il inquiet de votre comportement vis à vis du jeu ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Achats inconsidérés - générosité excessive**
(exemples : achat d'objet en particulier en quantité importante, achat coûteux d'un objet non utile, dons de façon inhabituelle)

8	Avez-vous tendance à acheter plus, sans compter ? Et/ou à faire preuve d'une générosité excessive ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

9	Votre entourage a-t-il observé que vous dépensiez de façon plus importante et/ou inconsidérée ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Alimentation**

10	Avez-vous une tendance à manger plus et/ou plus souvent ? (à table ou hors de repas, grignotage...)				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Traitement**

11	Avez-vous tendance à augmenter vous même votre traitement (avancer les horaires des prises, augmenter/ajouter des doses) ?				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Hyperactivité**
(activité très importante)

12	Êtes-vous hyperactif durant la journée ? (peinture, activités ménagères, bricolage, couture, cuisine...)				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

13	Êtes-vous actif durant la nuit ? (peinture, activités ménagères, bricolage, couture, cuisine...) <i>Attention, il ne s'agit pas ici d'impatiences dans les jambes qui vous pousseraient à vous lever pendant la nuit.</i>				
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas plus qu'avant	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent

► **Sexualité**

14 Avez-vous observé une modification de votre libido ?



Pas plus qu'avant



Jamais



Rarement



Parfois



Souvent



Très souvent

15 Votre partenaire vous trouve-t-il trop porté(e) sur le sexe ?



Pas plus qu'avant



Jamais



Rarement



Parfois



Souvent



Très souvent

► **Hallucinations et psychoses**

16 Vous arrive-t-il de ressentir une présence, de voir des silhouettes, des personnes, animaux ou objets qui ne sont pas perçus par d'autres personnes ?



Pas plus qu'avant



Jamais



Rarement



Parfois



Souvent



Très souvent

17 Avez-vous des sentiments de jalousie et/ou d'être écouté(e), surveillé(e) ?



Pas plus qu'avant



Jamais



Rarement



Parfois



Souvent



Très souvent