LES EFFETS D'UNE CRISE D'ASTHME D'UN ENFANT SUR LES PARENTS©

INSTRUCTIONS: S.V.P. remplir ce questionnaire à la fin de la crise d'asthme ou après 10 jours, le premier des deux évènements.
CECI CONCERNE LA CRISE ACTUELLE DE VOTRE ENFANT. Veuillez noircir un seul cercle pour CHAQUE question.
Répondez à CHAQUE question S.V.P.

Date: |___|___|/|___|___|/|___|___|___|___|
J J M M A A A A

SECTION A								
Pendant la crise de mon enfant, je me suis senti(e) :	Pas du tout		Moyennement			Énormément		Je ne peux répondre
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Triste	○	○	○	○	○	○	○	○
2. Stressé(e)	○	○	○	○	○	○	○	○
3. Nerveux (se)	○	○	○	○	○	○	○	○
4. Fatigué(e)	○	○	○	○	○	○	○	○
5. Peiné(e) pour mon enfant	○	○	○	○	○	○	○	○

SECTION B								
Durant la crise de mon enfant, je me suis inquiété(e) :	Pas du tout		Moyennement			Énormément		Je ne peux répondre
	1	2	3	4	5	6	7	8
6. De la gravité possible de la crise d'asthme	○	○	○	○	○	○	○	○
7. Que mon enfant puisse manquer d'oxygène	○	○	○	○	○	○	○	○
8. De ne pas pouvoir contrôler la crise à la maison	○	○	○	○	○	○	○	○
9. Que les médicaments utilisés pour la crise d'asthme ne soient pas assez efficaces	○	○	○	○	○	○	○	○
10. De la difficulté à évaluer la gravité de la crise d'asthme	○	○	○	○	○	○	○	○
11. De la possibilité d'un long séjour à l'urgence / à la clinique / à l'hôpital	○	○	○	○	○	○	○	○
12. Du risque de lui donner trop de médicaments	○	○	○	○	○	○	○	○
13. Des effets indésirables des médicaments donnés pour contrôler la crise	○	○	○	○	○	○	○	○
14. Qu'en mon absence, la personne qui s'occupe de mon enfant ne sache pas quoi faire	○	○	○	○	○	○	○	○
15. Qu'en mon absence, la personne qui s'occupe de mon enfant ne sache pas comment administrer correctement les médicaments	○	○	○	○	○	○	○	○

Échantillon

SECTION C								
Pendant la crise de mon enfant, j'ai éprouvé :	Pas du tout		Moyennement			Énormément		Je ne peux répondre
	1	2	3	4	5	6	7	8
16. Le besoin de changer l'organisation de ma famille pour le coucher	○	○	○	○	○	○	○	○
17. Une diminution de ma capacité à assumer mes responsabilités à la maison	○	○	○	○	○	○	○	○
18. Un manque de sommeil parce que j'ai dû prendre soin de mon enfant	○	○	○	○	○	○	○	○
19. Un manque de sommeil parce que je m'inquiétais pour mon enfant	○	○	○	○	○	○	○	○
20. Une perturbation des activités familiales causée par la crise d'asthme	○	○	○	○	○	○	○	○
21. Une diminution du temps que je consacre à mes propres besoins pendant la crise d'asthme	○	○	○	○	○	○	○	○

SECTION D								
Parce que votre enfant reste votre priorité, il peut être difficile de considérer vos besoins et vos sentiments pendant que votre enfant est malade. S'il vous plaît, répondez à la question suivante en considérant que ce questionnaire s'intéresse spécifiquement aux effets de la crise d'asthme sur les parents :								
	Pas du tout		Moyennement			Énormément		Je ne peux répondre
	1	2	3	4	5	6	7	8
22. En général, comment avez-vous été affecté(e) par cette crise d'asthme ?	○	○	○	○	○	○	○	○