

Echelle d'Incapacité Fonctionnelle pour l'Evaluation des Lombalgies (EIFEL)

Evaluation : Initiale Intermédiaire Finale DATE : _____

Renseignements socio-administratifs :

Nom _____ Prénom _____

Nous aimerions connaître les répercussions de votre douleur lombaire sur votre capacité à effectuer les activités de la vie quotidienne.

Si vous êtes cloué au lit par votre douleur lombaire, cocher cette case et arrêtez-vous là :

En revanche si vous pouvez vous lever et rester debout au moins quelques instants, répondez au questionnaire qui suit. Une liste de phrase vous est proposée. Ces phrases décrivent certaines difficultés à effectuer une activité physique quotidienne directement en rapport avec votre douleur lombaire. Lisez ces phrases une par une avec attention en ayant bien à l'esprit l'état dans lequel vous êtes aujourd'hui à cause de votre douleur lombaire. Quand vous lirez une phrase qui correspond bien à une difficulté qui vous affecte aujourd'hui, cochez-là. Dans le cas contraire, laissez un blanc et passez à la phrase suivante. Souvenez-vous bien de ne cocher que les phrases qui s'appliquent à vous-même aujourd'hui.

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Je reste pratiquement tout le temps à la maison à cause de mon dos | |
| 2 | Je change souvent de position pour soulager mon dos | |
| 3 | Je marche plus lentement que d'habitude à cause de mon dos | |
| 4 | A cause de mon dos, je n'effectue aucune des tâches que j'ai l'habitude de faire à la maison | |
| 5 | A cause de mon dos, je m'aide de la rampe pour monter les escaliers | |
| 6 | A cause de mon dos, je m'allonge plus souvent pour me reposer | |
| 7 | A cause de mon dos, je suis obligé(e) de prendre un appui pour sortir d'un fauteuil | |
| 8 | A cause de mon dos, j'essaie d'obtenir que d'autres fassent des choses à ma place | |
| 9 | A cause de mon dos, je m'habille plus lentement que d'habitude | |
| 10 | Je ne reste debout que de courts moments à cause de mon dos | |
| 11 | A cause de mon dos, j'essaie de ne pas me baisser ni de m'agenouiller | |
| 12 | A cause de mon dos, j'ai du mal à me lever d'une chaise | |
| 13 | J'ai mal au dos la plupart du temps | |
| 14 | A cause de mon dos, j'ai des difficultés à me retourner dans mon lit | |
| 15 | J'ai moins d'appétit à cause de mon mal de dos | |
| 16 | A cause de mon mal de dos, j'ai du mal à mettre mes chaussettes (ou bas /collants) | |
| 17 | Je ne peux marcher que sur de courtes distances à cause de mon mal de dos | |
| 18 | Je dors moins à cause de mon mal de dos | |
| 19 | A cause de mon dos, quelqu'un m'aide pour m'habiller | |
| 20 | A cause de mon dos, je reste assis(e) la plus grande partie de la journée | |
| 21 | A cause de mon dos, j'évite de faire de gros travaux à la maison | |
| 22 | A cause de mon mal de dos, je suis plus irritable que d'habitude et de mauvaise humeur avec les gens | |
| 23 | A cause de mon dos, je monte les escaliers plus lentement que d'habitude | |
| 24 | A cause de mon dos, je reste au lit la plupart du temps | |