FROM-16 - France/French - Version of 17 Apr 2020 - Mapi.

ID5194-TR-0001 / FROM-16\_AU1.0\_fre-FR

©M.S.Salek, A.Y.Finlay, M.K.A.Basra, C.J.Golics, Mai 2012

**À usage interne uniquement** Score pour la partie 1 (sur 12) : Score pour la partie 2 (sur 20) : Score total (sur 32) :

**Beaucoup**

**Un peu**

**Mesure des résultats rapportés par la famille (Family Reported Outcome Measure, FROM-16)©**

Les questions suivantes portent sur la façon dont **votre** vie est affectée par l’état de santé de votre proche, **en ce moment**.

Pour chacune des 16 questions, veuillez cocher une seule case.

**Veuillez vérifier que vous avez bien répondu à chaque question. Merci.**

**16.** Je dors mal

**15.** Les dépenses du ménage ont augmenté

**14.** Il y a des répercussions sur mes relations avec les autres membres   
de ma famille

**13.** Il y a des répercussions sur mon travail ou mes études

**12.** Il y a des répercussions sur ma vie sexuelle

**11.** J’ai du mal à partir en vacances

**10.** Il y a des répercussions sur mes activités en famille

**9.** Il y a des répercussions sur mes habitudes alimentaires

**8.** Il y a des répercussions sur mes déplacements quotidiens

**7.** J’ai du mal à trouver du temps pour moi

**Pas du tout**

**Partie 2 : Vie personnelle et sociale**

**À cause de l’état de santé de mon proche…**

**Veuillez répondre aux questions suivantes :**

Votre âge :

**Beaucoup**

**Un peu**

**Pas du tout**

**6.** J’ai du mal à m’occuper de mon proche

**5.** J’ai du mal à trouver quelqu’un à qui me confier

**4.** Je me sens frustré(e)

**3.** Je suis triste

**2.** Je suis en colère

**1.** Je suis inquiet(-ète)

**Partie 1 : Plan émotionnel**

**À cause de l’état de santé de mon proche…**

Diagnostic du/de la patient(e) :

Vous êtes : un homme / une femme

Votre lien de parenté avec le patient :

Confidentiel