

QUESTIONNAIRE DELPHI DOLBaPP (Forme O7)

Q1- Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu mal au bas du dos ? *Veillez ne pas tenir compte d'une douleur due à une maladie accompagnée de fièvre ou aux menstruations.*

Oui Non

Q2- Si oui, la douleur était-elle assez forte pour limiter vos activités habituelles ou pour changer votre routine quotidienne pendant plus d'une journée ?

Oui Non

Q3- Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous eu une douleur qui descendait le long de votre jambe ?

Oui Non

Q4- Si oui, est-ce que cette douleur descendait en bas du genou ?

Oui Non

Q5- Si vous avez eu mal au bas du dos au cours des 4 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous eu mal ?

Certains jours La plupart des jours Tous les jours

Q6- Si vous avez eu mal au bas du dos au cours des 4 dernières semaines, depuis combien de temps aviez-vous passé un mois complet sans avoir aucune douleur au bas du dos? (Veillez ne donner qu'une seule réponse).

Moins de 3 mois
3 mois ou plus, mais moins de 7 mois
7 mois ou plus, mais moins de 3 ans
3 ans ou plus

