Institut de kinésiologie du Québec

Questionnaire PCS

(Sullivan, MJL, Bishop, SR, Pivik, J. (1995) The pain catastrophizing scale: development and validation. Psychol. Assess. vol 7, 524-532)

Nom: _				Date :	
Chacun d'entre nous aura à subir des expériences douloureuses. Cela peut être la douleur associée aux maux de tête, à un mal de dent, ou encore la douleur musculaire ou aux articulations. Il nous arrive souvent d'avoir à subir des expériences douloureuses telles que la maladie, une blessure, un traitement dentaire ou une intervention chirurgicale.					
quand vous peuvent être	avez de associ	e la douleur. Vous	trouverez ci-dessous tr ′euillez indiquer à quel	eize énoncés décriva	sées et d'émotions que vous avez ant différentes pensées et émotions qui pensées et émotions, selon l'échelle ci-
0 – pas du tou	ut 1	– quelque peu	2 – de façon modère	3 – beaucoup	4 – tout le temps
Quand j'ai de la douleur					
	1	J'ai peur qu'il n'y aura pas de fin à la douleur.			
2	2	Je sens que je ne peux pas continuer.			
3	3	C'est terrible et je pense que ça ne s'améliorera jamais.			
	4	C'est affreux et je sens que c'est plus fort que moi.			
:	5	Je sens que je ne peux plus supporter la douleur.			
•	6	J'ai peur que la douleur s'empire.			
,	7	Je ne fais que penser à d'autres expériences douloureuses.			
:	8	Avec inquiétude, je souhaite que la douleur disparaisse.			
9	9	Je ne peux m'empêcher d'y penser.			
10		Je ne fais que penser à quel point ça fait mal.			
11		Je ne fais que penser à quel point je veux que la douleur disparaisse.			
12	2	Il n'y a rien que je puisse faire pour réduire l'intensité de la douleur.			
13	3	je me demande s	si quelque chose de g	rave va se produire	