Présentation

Bonjour,

Je suis Marquet Mathieu, étudiant en dernière année de kinésithérapie à l'IFMK de Montbéliard (25). Je suis actuellement en train de réaliser mon mémoire de recherche sur la fibromyalgie et principalement sur la douleur.

J'ai réalisé un questionnaire dans le but d'avoir des participantes pour mon étude.
Le titre correspond au suivant : **L'intérêt de l'association de trois techniques de thérapie manuelle dans la réduction des douleurs chez les femmes atteintes d'un syndrome fibromyalgique par rapport à l'exercice physique seul recommandé par les critères de l'EULAR 2016.**

Les objectifs

- **Objectif principal :** A travers ce protocole d'étude, il s'agira de montrer que l'utilisation de la thérapie manuelle réduirait plus efficacement les douleurs généralisées que l'exercice physique recommandés par l'EULAR 2016.

- **Objectif secondaire** : Montrer qu'il y a un intérêt d'intégrer la thérapie manuelle dans les recommandations actuelles.

Durée de l'étude : 6 semaines

Voici le lien du google Form pour répondre au questionnaire :
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeVFZB50CB5C71rLt_DCgx2yrgkF--rXSpCPtt5B791ZWui8g/viewform?usp=sf_link

Voici le lien sous la forme d'un QR code :

Annexe 1 : Questionnaire d'entrée

1. Quel est votre âge ?
2. Mon adresse électronique pour être contacté
3. J'atteste que je suis bien une femme
4. Je réside en Franche-Comté
5. Quelle activité professionnelle exercée vous ?
6. Quel est votre rythme de travail ?
7. Pratiquez-vous une activité physique ?
8. Quels ont été les premiers symptômes de votre maladie selon vous ?
    a. Douleurs
    b. Fatigue
    c. Céphalées
    d. Troubles du sommeil
    e. Anxiété et dépression
9. Quelle année et à quel âge se sont manifesté ces premiers symptômes ?
10. Quelle année et à quel âge a été posé le diagnostic ?
11. Le diagnostic a été posé par :
    a. Un spécialiste : rhumatologue, neurologue, algologue
    b. Un médecin généraliste
12. Êtes-vous suivi dans un centre de prise en charge de la douleur ?

13. Quels examens avez-vous bénéficiés pour poser le diagnostic ?
    a. Bilan sanguin
    b. IRM
    c. Scanner
    d. Scintigraphie
    e. Encéphalogramme
14. La confirmation de votre diagnostic a été fait grâce à
    a. Index de douleur généralisé (WPI)
    b. Score de sévérité des symptômes (SSS)
    c. Questionnaire FIRST
    d. L'outil Fibrodetect
15. A ce jour, quels sont vos symptômes ?
    a. Douleurs
    b. Fatigue
    c. Céphalées
    d. Troubles du sommeil
    e. Anxiété / dépression
16. Quels sont les deux symptômes les plus gênant dans votre quotidien ?
    a. Douleur et fatigue
    b. Fatigue et troubles du sommeil
    c. Douleur et troubles du sommeil
    d. Fatigue et dépression / anxiété
17. Sur une échelle de 0 à 10 (0 : aucun / 10 : extrême), à combien évaluez-vous le niveau de gêne de ces deux symptômes sur votre vie quotidienne ?

18. Avez-vous d’autres pathologies ?
    a. Maladies rhumatologiques : spondylarthrite, crise de goutte, chondrocalcinose, polyarthrite rhumatoïde
    b. Maladies métaboliques : diabète, dérèglement de la thyroïde
    c. Maladies psychiatriques : schizophrénie, bipolarité
    d. Maladies tumorales
19. Durant votre vie, avez-vous eu un traumatisme ?
    a. Psychique
    b. Physique
    c. Aucun
20. Avez-vous une ou des hypersensibilités ?
    a. A la lumière
    b. Au bruit
    c. Au froid
    d. Au chaud
    e. Au stress
21. Quelles régions sont les plus douloureuses ?
    a. Épaules
    b. Membres supérieurs
    c. Nuque
    d. Dos
    e. Membres inférieurs
    f. La douleur est pareille partout

22. Vos douleurs sont soulagées par :
    a. Le mouvement
    b. La position allongée
    c. La position assise
    d. Le chaud / le froid
    e. Les médicaments
    f. Rien ne permet de soulager mes douleurs
23. Vos douleurs ont tendance à vous réveiller la nuit ?
24. Quelle est votre niveau de douleur sur une échelle de 0 à 10 (0 : aucune et 10 : insupportable) ?
25. Prenez-vous actuellement un traitement médicamenteux ?
26. Les traitements médicamenteux sont :
    a. Des antalgiques comme le paracétamol
    b. Des antidépresseurs
    c. Des anticonvulsifs ou antiépileptiques
    d. Des antalgiques comme le Tramadol
    e. Des antalgiques comme la morphine
27. Ces traitements médicamenteux réduisent-ils votre douleur ?
28. Présentez-vous des effets secondaires à ces traitements médicamenteux ?
29. Avez-vous eu ou suivez-vous des séances de kinésithérapie ?

30. Combien de fois par semaine avez-vous ces séances de kinésithérapie ?
    a. Aucune
    b. 1 fois / semaine
    c. 2 fois / semaine
    d. 3 fois / semaine
    e. Plus
31. Quels types de traitement kinésithérapique recevez-vous ?
    a. Massage
    b. Mobilisations
    c. Étirements
    d. Renforcement musculaire
    e. Ultrasons
32. La kinésithérapie soulage-t-elle vos douleurs ?
33. Avez-vous peur du mouvement ?
34. J'accepte que ces informations soient utilisées dans un mémoire de recherche ?
35. Je pourrais me porter volontaire si l'étude se déroule ?

.