

Qualité de vie et cancer du cavum

Bilan un an après la fin du dernier traitement

Date de remplissage du questionnaire: /__/__/ /__/__/ **2005**

Délai par rapport à la fin du traitement : /__/__/ **années** et /__/__/ **mois**

Informations médicales

TNM : T = N = M =

Traitement initial

Chimiothérapie : oui – non

Radiothérapie : oui – non

Dose délivrée :

Radiochimiothérapie concomitante : oui – non

Chirurgie sur T: oui – non

Chirurgie sur N: oui – non

Récidive : oui – non

Traitement(s) secondaire(s)

Chimiothérapie : oui – non

Radiothérapie : oui – non

Dose délivrée :

Radiochimiothérapie concomitante : oui – non

Chirurgie sur T: oui – non

Chirurgie sur N: oui – non

Commentaires :

- I - VIE ACTUELLE

1/ Vous êtes : un homme une femme

2/ Quel âge avez-vous ? /__/__/ ans

3/ Vous vivez :

- seul(e),
- en couple,
- avec d'autres au domicile,
- en institution,
- autres,

4/ Numéro du département dans lequel vous vivez : /__/__/

5/ Combien avez-vous d'enfants ? /__/__/

6/ Quel est votre diplôme le plus élevé ?

- sans,
- BEPC,
- Certificat d'étude,
- BAC,
- maîtrise,
- licence,
- doctorat,
- autre

7/ Actuellement : Quelle est votre situation familiale ?

- célibataire,
- marié(e),
- divorcé(e),
- séparé(e),
- veuf (ve).

8/ Vous possédez un ou plusieurs animaux : oui non

9/ Actuellement, vous exercez une profession : oui non

10/ Inscrivez la lettre qui correspond à vos revenus mensuels (le vôtre et celui du conjoint) à partir de la grille de salaire ci-jointe : /_/_/

A = revenus mensuels inférieurs à 300 euros,

B = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 450 euros mais inférieurs à 750 euros,

C = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 750 euros mais inférieurs à 1000 euros,

D = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 1000 euros mais inférieurs à 1500 euros,

E = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 1500 euros mais inférieurs à 2000 euros,

F = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 2000 euros mais inférieurs à 3000 euros,

G = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 3000 euros mais inférieurs à 4000 euros,

H = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 4000 euros mais inférieurs à 5000 euros,

I = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 5000 euros.

-

- II- AVANT
LA DECOUVERTE DE LA MALADIE

11/ Vous viviez :

- seul(e),
- en couple,
- avec d'autres au domicile,
- en institution,
- autres

12/ Quelle était votre situation familiale ?

- célibataire,
- marié(e),
- divorcé(e),
- séparé(e),
- veuf (ve).

13/ Vous possédiez un ou plusieurs animaux : oui non

14/ Vous exerciez une profession : oui non

15/ Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle d'appartenance : /___/

Ci dessous la NOMENCLATURE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

1 Agriculteurs exploitants

2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus

3 Cadres et professions intellectuelles supérieures

- professions libérales
- cadre de la fonction publique
- professeurs, professions scientifiques
- professions de l'information, des arts et des spectacles
- cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
- ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

4 Professions intermédiaires

- instituteurs et assimilés
- professions intermédiaires de la santé et du travail social
- clergé, religieux
- professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- techniciens
- contremaîtres et agents de maîtrise

5 Employés

- employés civils et agents de service de la fonction publique
- policiers et militaires
- employés administratifs d'entreprise
- employés de commerce
- personnels des services directs aux particuliers

6 Ouvriers

- ouvriers qualifiés de type industriel
- ouvriers qualifiés de type artisanal
- chauffeurs
- ouvriers qualifiés de manutention, du magasinage et du transport
- ouvriers non qualifiés de type industriel
- ouvriers non qualifiés de type artisanal
- ouvriers agricoles

7 Chômeurs

8 Retraités

9 Non précisé

16/ Inscrivez la lettre qui correspondait à vos revenus mensuels à partir de la grille de salaire ci-jointe : /__/

A = revenus mensuels inférieurs à 300 euros,

B = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 450 euros mais inférieurs à 750 euros,

C = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 750 euros mais inférieurs à 1000 euros,

D = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 1000 euros mais inférieurs à 1500 euros,

E = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 1500 euros mais inférieurs à 2000 euros,

F = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 2000 euros mais inférieurs à 3000 euros,

G = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 3000 euros mais inférieurs à 4000 euros,

H = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 4000 euros mais inférieurs à 5000 euros,

I = revenus mensuels supérieurs ou égaux à 5000 euros.

-III -
LA MALADIE

17/ Des membres de votre famille ont-ils été traités pour un cancer identique ?

oui non

si oui le ou lequel(s) ? -----

18/ L'annonce de la maladie vous a surpris (e) :

oui non

19/ Vous avez ressenti comme une injustice à l'annonce de la maladie :

oui non

**20/ Estimez-vous avoir été correctement informé des risques et des conséquences des
traitement :**

- on m'a très bien informé,
- on ne m'a pas assez expliqué ce qui allait se passer après,
- on ne m'a rien dit.

21/ Vous avez eu peur de mourir :

oui non

22/ De qui vous sentiez-vous proche durant cette période ?

- votre conjoint(e),
- un membre de la famille,
- un ami,
- votre animal de compagnie,

- autre précisez : -----

- IV -
AUJOURD'HUI

23/ Vous recevez à dîner vos proches en moyenne :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

24/ Vous dînez en moyenne chez vos proches :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

25/ Vous allez au restaurant :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie.

26/ Vous faites vos achats dans un supermarché :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

27/ Vous faites vos achats chez un commerçant de quartier :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

28/ Vous allez au « café » :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

29/ Vous lisez :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

30/ Vous regardez la télévision :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

31/ Vous « pianotez » sur un ordinateur :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

32/ Vous allez au cinéma et/ou au spectacle :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

33/ Vous allez voir une compétition sportive :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

34/ Vous allez dans les musées ou dans les salles d'exposition :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

35/ Vous partez en week-end hors de votre domicile :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

36/ Vous partez en vacances :

- jamais,
- autant,
- moins souvent,
- plus souvent qu'avant votre maladie

37/ Depuis la maladie, vous vivez avec un(e) conjoint(e) d'une façon stable ?
oui non

38/ Depuis la maladie, vos relations se sont-elles modifiées ?

38a/ avec votre compagnon (compagne),
pas du tout un peu beaucoup

38b/ avec la famille,
pas du tout un peu beaucoup

38c/ avec vos amis proches,
pas du tout un peu beaucoup

38d/ avec le voisinage,
pas du tout un peu beaucoup

39/ Depuis la maladie, vous avez :

- plus d'amis,
- autant d'amis,
- moins d'amis.

40/ Depuis la maladie, vous vous êtes faits de nouvelles relations :

oui non

41/ Au cours des quinze derniers jours, combien de fois avez-vous fait quelque chose (promenade, courses, etc.) en compagnie d'amis :

- jamais,
- une fois,
- deux fois,
- trois fois,
- plus de trois fois.

42/ Au cours des quinze derniers jours, vous vous êtes senti mal à l'aise en présence d'autrui :

- jamais,
- un peu,
- quelque fois,
- souvent,
- très souvent.

43/ Diriez-vous que quelque chose a changé dans vos rapports sexuels depuis la maladie? :

oui non

43a/ sont-ils :

- moins satisfaisants,
- aussi satisfaisants,
- plus satisfaisants.

43b/ sont-ils :

- moins fréquents,
- aussi fréquents,
- plus fréquents.

44/ Vous sentez-vous affecté par la réduction de vos activités

oui non .

45/ Vous appartenez à des groupes ou des associations :

oui non .

Actuellement,

46/ Etes-vous gêné pour vous alimenter ? oui non

47/ Avez vous depuis la fin du traitement :

- pris du poids, si oui combien en kg :
- perdu du poids, si oui combien en kg :
- gardé le même poids

48/ Etes-vous gêné par des sensations de sécheresse ou brûlures buccales ?

oui non

49/ Avez-vous du mal à ouvrir la bouche ?

oui non

50/ Avez-vous une sensation d'obstruction nasale ?

oui non

51/ Avez-vous des douleurs cervicales ?

oui non

52/ Etes-vous gêné pour bouger la tête ?

oui non

53/ Prenez-vous des médicaments contre la douleur ?

oui non

54/ Depuis la fin du traitement, avez-vous des problèmes d'audition ?

oui non

55/ Depuis la fin du traitement, avez-vous des problèmes de vue ?

oui non

56/ Aujourd'hui, vous vous sentez :

- guéri,
- presque guéri,
- pas tout à fait guéri,
- encore malade.

57/ Commentaires personnels ?

**Merci de votre collaboration
Docteur E. BABIN**