

Questionnaire type – Étude sur l’impact des douleurs menstruelles sur la vie professionnelle dans le secteur médical

Titre du questionnaire :

Étude sur l’impact des douleurs menstruelles (dysménorrhées) sur l’activité professionnelle des femmes exerçant dans le secteur médical

Avertissement à insérer en introduction :

Ce questionnaire est **anonyme**, dure environ **5 à 10 minutes**.

Les données recueillies sont strictement confidentielles et utilisées uniquement à des fins de recherche dans le cadre d’une thèse de médecine générale.

Données sociodémographiques

1. Votre tranche d’âge :

- 18–24 ans
- 25–29 ans
- 30–34 ans
- 35–39 ans
- 40–44 ans
- 45–49 ans
- 50–55 ans
- 56–60 ans

2. Votre profession :

- Médecin
- Interne en médecine
- Étudiante en médecine (2e à 6e année)
- Infirmière
- Aide-soignante
- Sage-femme
- Kinésithérapeute
- Étudiante en santé (IFSI, IFAS, École SF...)
- Autre (préciser) : _____

3. Type de structure d'exercice :

- Hôpital public
- Clinique privée
- Cabinet libéral
- Établissement médico-social
- Autre : _____

4. Ancienneté dans votre poste actuel :

- < 1 an
- 1–5 ans
- 6–9 ans
- 10 ans

5. Région d'exercice :

- Isère
- Autre département _____

QUESTIONNEMENT : AJOUTER UNE QUESTION POUR FILTRER CELLE QUI N'ONT PAS DE DOULEURS

Avez-vous des douleurs menstruelles ?

- Oui
- Non

Si "Non" :

- soit fin du questionnaire
- soit redirection directe vers Q19

Données gynécologiques

6. Un professionnel de santé a-t-il posé un diagnostic expliquant vos douleurs menstruelles?

- Oui (endométriose, fibrome, autre)
- Non
- Je ne sais pas

7. Ressentez-vous une fatigue accrue pendant vos règles ?

- Oui
- Non

8. Ressentez-vous des troubles du sommeil pendant vos règles ?

- Oui
- Non

Échelle WaLIDD (questionnaire validé)

CAPACITÉ DE TRAVAIL / D'ACTIVITÉ

9. À quelle fréquence la douleur menstruelle vous empêche-t-elle de réaliser vos activités quotidiennes (études, travail, sport, activités sociales) ? Cochez UNE seule réponse :

- 0 Jamais Je peux toujours faire mes activités normalement pendant mes règles
- 1 Presque jamais Il est rare que mes activités soient affectées (moins de 25% du temps)
- 2 Presque toujours Mes activités sont souvent limitées ou réduites (50-75% du temps)
- 3 Toujours Je ne peux pratiquement jamais réaliser mes activités normales (plus de 75% du temps)

LOCALISATION DE LA DOULEUR

10. Combien de zones différentes de votre corps sont douloureuses pendant vos règles ? Identifiez d'abord toutes les zones concernées :

- Bas ventre (hypogastre)
- Région lombaire (bas du dos)
- Membres inférieurs (cuisses, jambes)

- Région inguinale (plis de l'aîne)

Puis cochez votre score selon le nombre total de zones :

- 0 Aucune partie du corps n'est douloureuse
- 1 zone (généralement le bas ventre uniquement)
- 2 zones (ex : bas ventre + bas du dos)
- 3 zones ou plus (douleur irradiante étendue)

INTENSITÉ DE LA DOULEUR

11. Quelle est l'intensité de votre douleur menstruelle au moment le plus fort ? Sur une échelle numérique de 0 à 10 :

- Score 0 = 0 sur 10 (pas de douleur)
- Score 1 = 1-3 sur 10 (douleur légère)
- Score 2 = 4-6 sur 10 (douleur modérée)
- Score 3 = 7-10 sur 10 (douleur sévère)

Votre niveau de douleur : ____/10

DURÉE DE LA DOULEUR

12. Combien de jours durent vos douleurs menstruelles à chaque cycle ? Comptez tous les jours où vous ressentez une douleur significative :

- 0 jour (absence de douleur)
- 1 à 2 jours
- 3 à 4 jours
- 5 jours ou plus

Échelle SPS-6 (Stanford Presenteeism Scale – 6 items)

Indiquez votre niveau d'accord lors de vos règles douloureuses :
(1 = pas du tout d'accord → 5 = tout à fait d'accord)

13. Malgré mes symptômes pendant mes règles, j'ai été capable de compléter les tâches les plus complexes que comprend mon travail.

1 2 3 4 5

14. Malgré mes symptômes pendant mes règles, j'ai réussi à me concentrer sur l'atteinte de mes objectifs professionnels.

1 2 3 4 5

15. Malgré mes symptômes pendant mes règles, j'ai senti que j'avais suffisamment d'énergie pour accomplir tout mon travail.

1 2 3 4 5

16. En raison de mes symptômes pendant mes règles, j'ai éprouvé plus de difficultés à gérer le stress lié à mon travail.

1 2 3 4 5

17. Mes symptômes pendant mes règles m'ont empêchée d'éprouver du plaisir à effectuer mon travail.

1 2 3 4 5

18. En raison de mes symptômes pendant mes règles, je me suis sentie découragée face à certaines tâches professionnelles.

1 2 3 4 5

Perceptions et besoins autour de la santé menstruelle au travail

19. Avez-vous déjà ressenti une gêne à déclarer une absence liée à vos règles ?

- Jamais
- Parfois
- Souvent

20. Pensez-vous que votre hiérarchie est à l'écoute sur ce sujet ?

- Pas du tout
- Peu
- Oui, plutôt
- Oui, tout à fait

21. Votre établissement propose-t-il des dispositifs de soutien ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

22. Quels aménagements vous sembleraient utiles ? (plusieurs choix)

- Autorisation d'absence
- Télétravail
- Aménagement ponctuel du poste
- Accès facilité aux soins
- Sensibilisation de l'encadrement
- Autre : _____

23. Commentaire libre : Merci de ne mentionner aucune information permettant de vous identifier.