

# Échelle MIDAS

## Évaluation de l'impact fonctionnel des céphalées

Cachet du médecin

Afin d'examiner le retentissement fonctionnel résultant de vos maux de tête, il est préconisé d'utiliser l'échelle MIDAS (Migraine Disability Assessment Scale). Il s'agit d'un instrument de mesure validé conçu pour évaluer le caractère invalidant des crises, au cours des 3 derniers mois.

Cet outil permet à votre médecin de mieux percevoir la sévérité des symptômes, de tenir compte du retentissement sur votre vie quotidienne, de guider son choix thérapeutique et de suivre l'évolution dans le temps.

### Mode d'emploi :

- L'évaluation peut être réalisée soit par le patient avant la consultation (auto-questionnaire) ou par le praticien (hétéro-questionnaire)
- Pour le remplissage du questionnaire, tenir compte des maux de tête que vous avez eus au cours des 3 derniers mois. Écrivez votre réponse sur la ligne correspondante en indiquant le nombre de jours approprié
- Additionner les jours des 5 items pour former le score sans tenir compte des questions **A** et **B**
- **Résultats** : l'interprétation suivante peut-être proposée :
  - Grade I** (0 à 5 jours) : handicap minime
  - Grade II** (6 à 10 jours) : handicap modéré
  - Grade III** (11 à 20 jours) : handicap marqué
  - Grade IV** ( $\geq 21$  jours) : handicap sévère

**Nom et prénom :**

**Date de réalisation :**

**Score obtenu en jours :**



1. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous été absent(e) du travail ou de l'école en raison de vos maux de tête ?

\_\_\_\_ jours

2. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours votre productivité au travail ou à l'école a-t-elle été réduite de moitié ou plus en raison de vos maux de tête ? *N'incluez pas les jours d'absence indiqués à la question 1*

\_\_\_\_ jours

3. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous été incapable d'effectuer des travaux domestiques en raison de vos maux de tête ?

\_\_\_\_ jours

4. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours votre capacité à effectuer des travaux domestiques a-t-elle été réduite de moitié ou plus en raison de vos maux de tête ? *N'incluez pas les jours d'absence indiqués à la question 3*

\_\_\_\_ jours

5. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous renoncé à des activités familiales, sociales ou de loisirs en raison de vos maux de tête ?

\_\_\_\_ jours

- A. Pendant combien de journées au cours des trois derniers mois avez-vous souffert de céphalées ? *Si un épisode a duré plus d'une journée, comptez chaque journée*

- B. Sur une échelle de 0 à 10 quel score moyen de gravité attribueriez-vous à ces céphalées ? *0 équivaut à l'absence de douleur, et 10 à la douleur la plus intense*