

LINQ

1 Est-ce que vous connaissez le nom de votre maladie pulmonaire?

OUI

NON

2 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a expliqué la façon dont votre maladie se manifeste d'un point de vue respiratoire?

OUI

NON

3 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a expliqué l'évolution probable de votre maladie?

OUI

NON

4 Choisissez parmi ces énoncés celui qui indique le mieux ce qui peut vous arriver dans les prochaines années.

COCHEZ UNE RÉPONSE SEULEMENT

Maintenant que ma maladie est prise en charge, je vais probablement guérir.

Maintenant que je suis un traitement, ma maladie va sans doute rester stable.

Ma santé va se dégrader.

Je n'en ai aucune idée.

5 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a expliqué les **raisons** pour lesquelles vous devez prendre vos médicaments ou inhalateurs?

OUI

NON

6 **Essayez-vous** de prendre vos médicaments ou inhalateurs **exactement** comme vous l'a indiqué le médecin ou l'infirmière?

OUI

NON

7 Est-ce que l'information donnée par les médecins ou les infirmières au sujet des médicaments est suffisante?
COCHEZ UNE RÉPONSE SEULEMENT

J'ai compris tout ce que je devais savoir.

J'ai compris ce que l'on m'a dit, mais je voudrais plus de détails.

Je ne comprends pas très bien mon traitement médicamenteux.

Je ne comprends vraiment rien à propos de mes médicaments.

8 Quel énoncé décrit le mieux ce que l'on vous a dit de faire si votre état respiratoire se dégrade (p. ex. prendre deux bouffées de votre inhalateur au lieu d'une)?
COCHEZ UNE RÉPONSE SEULEMENT

On m'a dit ce que je dois faire et le médecin/ l'infirmière m'a donné des instructions par écrit.

On m'a dit ce que je dois faire, mais je n'ai pas d'instructions écrites.

On ne m'a pas dit quoi faire, mais je sais ce que je dois faire.

On ne m'a rien dit et je ne sais pas ce que je dois faire.

- 9** Est-ce qu'on a vous a dit à quel stade de votre état respiratoire vous devez appeler **l'ambulance** si votre essoufflement s'aggrave?

COCHEZ UNE RÉPONSE SEULEMENT

On m'a dit ce que je dois faire et le médecin/ l'infirmière m'a donné des instructions par écrit.

On m'a dit ce que je dois faire, mais je n'ai pas d'instructions écrites.

On ne m'a pas dit quoi faire, mais je sais ce que je dois faire.

On ne m'a rien dit et je ne suis pas sûr de bien comprendre à quel moment appeler l'ambulance.

-
- 10** Quel énoncé vous décrit le mieux?

COCHEZ UNE RÉPONSE SEULEMENT

Je n'ai jamais fumé. (Passez à la question 13)

J'ai déjà fumé, mais plus maintenant. (Passez à la question 13)

Je fume toujours. (Passez à la question 11)

-
- 11** Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a conseillé d'arrêter de fumer?

OUI

12 Le médecin ou l'infirmière vous ont-ils donné des conseils pour vous aider à arrêter de fumer (p. ex. gomme ou timbre à la nicotine ou aiguillage vers un centre spécialisé dans le sevrage du tabac)?

OUI

NON

13 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a encouragé à faire de l'exercice physique (p. ex., marche tranquille, marche rapide ou d'autres types d'exercice)?

OUI

NON

14 Est-ce qu'un médecin ou une infirmière vous a précisé la **quantité** d'exercice physique à faire (p. ex., marche tranquille, marche rapide ou d'autres types d'exercice)?

Oui et je sais ce que je dois faire.

Oui, mais je ne suis pas sûr de ce que je dois faire.

Oui, mais je ne suis pas capable de le faire.

Non

15 Quelle quantité d'exercice physique faites-vous?

Le moins possible.

Je fais des efforts.

J'en fais autant que je peux.

16 Qu'est-ce que les médecins ou les infirmières vous ont conseillé à propos de votre régime ou de vos habitudes alimentaires? (Veuillez cocher **toutes** les réponses qui vous concernent.)

Manger plusieurs petits repas par jour « p. ex., six petits repas au lieu de trois grands) ».

Perdre ou prendre du poids.

Manger des aliments sains.

Rien

17 Avez-vous des questions ou des commentaires à propos de votre maladie pulmonaire? Si oui, écrivez-les ci-dessous.

18 Vivez-vous seul?

OUI

NON

19 Sexe (Rayez une réponse) Masculin Féminin

20 En quelle année êtes-vous né? 19 __ _