

Annexe 1. Questionnaire OMPSQ en français et résultats de l'analyse univariée.

Item	Nom	Format de réponse	Analyse univariée * $p < 0,05$		
			OMPSQ	ODI	
			P	F	A
<i>Ces questions vous concernent si vous avez des douleurs au niveau du dos, des épaules ou de la nuque. Veuillez lire et répondre à chaque question attentivement. Ne prenez pas trop longtemps pour répondre aux questions. Il est cependant important que vous répondiez à chaque question. Quelle que soit votre situation, il y a toujours une réponse à donner</i>					
1. En quelle année êtes-vous né ?	Âge	(remplir la case)	*	*	
2. Êtes-vous ?	Sexe	Homme/Femme			
3. Dans quel pays êtes-vous né ?	Nationalité	(remplir la case)			
4. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?	Emploi	Catégories Travail rémunéré (employé ou indépendant), étudiant, travail à domicile sans revenus, sans emploi, pensionné/retraité, autre			
5. Où avez-vous mal ?	Localisation de la douleur	Catégories Cou, épaule, haut du dos, bas du dos, jambe	*		
6. Combien de jours de travail avez-vous manqué à cause de la douleur pendant les 12 derniers mois ?	Jours d'absence maladie	Catégories (jours) 0, 1-2, 3-7, 8-14, 15-30, 31-60, 61-90, 91-180, 181-365, > 365 jours			*
7. Depuis combien de temps avez-vous vos douleurs actuelles ?	Durée	Catégories (semaines) 0-1, 2-3, 4-5, 6-7, 8-9, 10-11, 12-23, 24-35, 36-52, > 52 semaines			*
8. Votre travail est-il physiquement lourd ou monotone ?	Travail lourd	Echelle de Likert sur 11 points 0 : pas du tout 10 : extrêmement	*		
9. Quelle était l'intensité de votre douleur durant les sept derniers jours ?	Douleur actuelle	Échelle de Likert sur 11 points 0 : pas de douleur	*		*
10. Au cours des trois derniers mois, en moyenne, quelle a été l'intensité de votre douleur sur une échelle de 1 à 10 ?	Douleur habituelle	10 : douleur maximale imaginable			*
11. Au cours des trois derniers mois, en moyenne, comment évalueriez-vous la fréquence des épisodes douloureux ?	Fréquence	Échelle de Likert sur 11 points 0 : jamais 10 : toujours	*	*	*
12. Considérant tout ce que vous faites pour gérer la douleur, au cours d'une journée normale, comment êtes-vous capable de la diminuer ?	Gestion de la douleur (coping)	Échelle de Likert sur 11 points 0 : incapable de la diminuer 10 : capable de la diminuer complètement			
13. Dans quelle mesure vous êtes-vous senti tendu ou anxieux au cours de la dernière	Stress	Échelle de Likert sur 11 points	*	*	*

Item	Nom	Format de réponse	Analyse univariée * $p < 0,05$			
			OMPSQ	ODI	P	F A
semaine ?		0 : complètement calme et relâché 10 : aussi tendu et anxieux que je ne l'ai jamais été				
14. À quel point avez-vous été gêné par un sentiment de dépression au cours de la dernière semaine ?	Dépression	Échelle de Likert sur 11 points 0 : pas du tout 10 : extrêmement	*	*	*	*
15. À votre avis, quelle est l'ampleur du risque que votre douleur actuelle devienne persistante ?	Risque chronique	Échelle de Likert sur 11 points 0 : pas de risque 10 : risque très élevé	*	*	*	
16. À votre avis, quelles sont les chances que vous soyez capable de travailler dans six mois ?	Chance de travailler	Échelle de Likert sur 11 points 0 : aucune chance 10 : très grande chance	*	*	*	*
17. Si vous considérez vos habitudes de travail, votre hiérarchie (votre administration, votre direction...), votre salaire, vos possibilités de promotion, et vos collègues de travail, à quel point êtes vous satisfait de votre travail ?	Satisfaction professionnelle	Échelle de Likert sur 11 points 0 : pas satisfait du tout 10 : complètement satisfait				
<i>Voici certaines des choses que d'autres patients nous ont dites à propos de leur douleur. Pour chaque item, entourez un chiffre de 0 à 10 pour indiquer à quel point les activités physiques comme se pencher, soulever quelque chose, marcher ou conduire affectent ou pourraient affecter votre dos.</i>						
18. L'activité physique aggrave ma douleur	Croyance : augmente	Échelle de Likert sur 11 points 0 : pas du tout d'accord 10 : complètement d'accord				*
19. Une augmentation de la douleur indique que je devrais arrêter ce que je fais jusqu'à ce que la douleur diminue.	Croyance : stop					
20. Je ne devrais pas faire mes activités normales, y compris mon travail, avec ma douleur actuelle.	Croyance : ne marche pas					*
<i>Voici une liste de cinq activités. Veuillez entourer le chiffre qui décrit le mieux votre capacité actuelle à participer à chacune de ces activités.</i>						
21. Je peux faire un travail léger pendant une heure	Travail léger	Échelle de Likert sur 11 points 0 : je ne peux pas le faire à cause de la douleur 10 : je peux le faire sans que la douleur soit un problème	*	*	*	*
22. Je peux marcher pendant une heure	Marche				*	*
23. Je peux faire les travaux ménagers habituels.	Ménage			*		
24. Je peux faire les courses de la semaine.	Courses					
25. je peux dormir la nuit	Sommeil					

