Freezing Of Gait Questionnaire – FOGQ – N. Giladi

Evaluation Freezing - Kinésithérapie

Patient :

Date : **Fluctuation : ☐ On ☐ Off**

1. Lorsque vous êtes au plus mal, vous marchez :

0 Normalement
1 presque normalement – parfois lentement
2 Lentement mais toujours sans aide
3 Avec une personne ou une aide technique
4 Marche impossible

2. Vos difficultés de marche affectent-elles vos activités quotidiennes ou votre indépendance ?

0 Pas du tout
1 Peu
2 Modérément
3 Enormément
4 Marche impossible

3. Ressentez-vous vos pieds « collés » au sol lors de la marche, lors des demi-tours ou lors de l'initiation de la marche ?

0 Jamais
1 Très rarement – une fois par mois
2 Rarement – une fois par semaine
3 Souvent – au moins une fois par jour
4 Toujours – a chaque fois que vous marchez

4. Quelle est la durée peuvent avoir vos épisodes de Freezzing ?

0 Jamais arrivé
1 1 – 2 s
2 3 – 10 s
3 11 – 30 s
4 Impossible de marcher plus de 30 s

5. Quelle est la durée de votre épisode de freezing lors de l'initiation du premier pas ?

0 Aucune
1 Environ 1 s pour initier le pas
2 Environ 3 s pour initier le pas
3 Environ 10 s pour initier le pas
4 Environ 30 s pour initier le pas

6. Quelle est la durée de votre épisode de freezing lors des demi-tours?

0 Aucune
1 Demi-tour en 1 – 2 s
2 Demi-tour en 3 – 10 s
3 Demi-tour en 11 – 30 s
4 Demi-tour en + de 30 s ou impossible

Commentaires et observations :