



Questionnaire d'évaluation du freezing en situation écologique, le FreezADom (FAD)



F Nouvel / Dr E Galano / Pr A Dupeyron / C Vigouroux



Le Freezing est un blocage involontaire, un arrêt brutal de la marche, ou une incapacité à initier la marche, une sensation d'avoir les pieds collés au sol ou un piétinement qui peut survenir chez les personnes atteintes par la maladie de Parkinson. Il peut apparaître lors de certaines activités ou dans certains environnements (en passant une porte par exemple) et varier selon les horaires. Ce questionnaire vous demande d'évaluer si des épisodes de freezing apparaissent plus ou moins fréquemment dans certaines situations. Pour chaque question, nous vous encourageons à apporter des précisions dans la case "description / précision". (en particulier si le freezing a entraîné une chute dans ces circonstances)

Nous vous demandons de noter la fréquence des épisodes de freezing, et non leur intensité.

Cotation : 0 Jamais, 1 Très rarement (environ une fois par mois) **2 Peu** (environ une fois par semaine), **3 Souvent** (environ une fois par jour), **4 Très souvent** (plus d'une fois par jour), **NC Non Concerné** (si vous ne réalisez pas l'activité indiquée)

| Lieux / situations / activités / environnement | Fréquence | Description / précision |
|---|--------------|-------------------------|
| En entrant dans une pièce, en passant une porte | 0 1 2 3 4 NC | |
| En montant une ou des marches | 0 1 2 3 4 NC | |
| En descendant une ou des marches | 0 1 2 3 4 NC | |
| En enjambant un obstacle (objet au sol) | 0 1 2 3 4 NC | |
| En faisant un demi-tour sur place | 0 1 2 3 4 NC | |
| En commençant à marcher | 0 1 2 3 4 NC | |
| En se levant des chaises ou des fauteuils | 0 1 2 3 4 NC | |
| En s'approchant d'une assise pour s'asseoir | 0 1 2 3 4 NC | |
| En se levant du lit | 0 1 2 3 4 NC | |
| En allant aux wc la nuit | 0 1 2 3 4 NC | |
| En allant aux wc le jour | 0 1 2 3 4 NC | |
| En réalisant des tâches ménagères (cuisine, rangements) | 0 1 2 3 4 NC | |
| En prenant une douche ou un bain | 0 1 2 3 4 NC | |
| En marchant en extérieur dans un espace ouvert | 0 1 2 3 4 NC | |
| En marchant au milieu de la foule | 0 1 2 3 4 NC | |
| En se déplaçant dans un espace réduit ou encombré | 0 1 2 3 4 NC | |
| En entrant dans une voiture | 0 1 2 3 4 NC | |
| En sortant d'une voiture | 0 1 2 3 4 NC | |

| | | |
|---|--------------|--|
| En prenant les transports en commun | 0 1 2 3 4 NC | |
| En utilisant une aide de marche (préciser laquelle) | 0 1 2 3 4 NC | |
| Moments de la journée | | |
| Début de matinée 7h-10h | 0 1 2 3 4 NC | |
| Fin de matinée. 11h-12h | 0 1 2 3 4 NC | |
| Début d'après-midi. 14h-15h | 0 1 2 3 4 NC | |
| Fin d'après-midi.17h-18h | 0 1 2 3 4 NC | |
| Soirée.20h-21h | 0 1 2 3 4 NC | |
| Nuit. | 0 1 2 3 4 NC | |

| Utilisez-vous une stratégie pour réduire ou débloquer les épisodes de freezing ? | | | | |
|---|-----|-----|---|---------|
| Compter les pas | OUI | NON | Enjamber un faisceau laser | OUI NON |
| Utiliser un métronome | OUI | NON | Imaginer un grand pas | OUI NON |
| Ecouter de la musique | OUI | NON | Marcher de côté | OUI NON |
| Enjamber un objet, des bandes au sol | OUI | NON | Marcher avec un aidant en face à face | OUI NON |
| Imaginer faire un grand pas, franchir une marche ou un obstacle | OUI | NON | Donner une consigne l'une après l'autre, pour un déplacement par étapes | OUI NON |
| Taper en rythme sur la cuisse | OUI | NON | | |

| |
|--|
| Si vous prenez un traitement dopaminergique oral, pouvez-vous préciser les horaires de prise du traitement. (Entourez les horaires les plus proches correspondantes). |
| 6h 7h 8h 9h 10h 11h 12h 13h 14h 15h 16h 17h 18h 19h 20h 21h 22h 23h 24h |