

Échelle PedMIDAS

Évaluation de l'impact fonctionnel des céphalées chez l'enfant

Cachet du médecin

Afin d'examiner la sévérité des migraines de l'enfant, l'échelle PedMIDAS (Pediatric Migraine Disability Assessment Scale) a été développée. Il s'agit d'un instrument de mesure conçu pour évaluer le retentissement des migraines sur l'enfant à l'école, à la maison et sur le plan social, 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 avec l'aide d'un ou de ses parents 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 :
 - 0 – 10 jours** : incapacité faible ou absente
 - 11 – 30 jours** : incapacité légère
 - 31 – 50 jours** : incapacité modérée
 - ≥ 50 jours** : incapacité 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) de l'école en raison de vos maux de tête ?

____ jours

2. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous été partiellement absent(e) de l'école 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 votre productivité 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 et 2*

____ jours

4. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous été incapable d'effectuer des travaux domestique (devoirs, tâches ménagères...) en raison de vos maux de tête ?

____ jours

5. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours n'avez-vous pas pu participer à d'autres activités (jouer, sortir, faire du sport...) en raison de vos maux de tête ?

____ jours

6. Au cours des 3 derniers mois, pendant combien de jours avez-vous participé à ces activités mais avec une intensité à moins de la moitié de vos capacités en raison de vos maux de tête ? *N'incluez pas les jours d'absence indiqués à la question 5*

____ 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

