**Date de l’évaluation :**

ETIQUETTE PATIENT

**Score WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities)**

**pour l’arthrose du genou et de la hanche**

**1. Douleur en utilisant les escaliers ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas du tout ou très peu□ | Un peu douloureux□ | Très douloureux□ |

**2. Douleur en marchant sur terrain plat?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas du tout ou très peu□ | Un peu douloureux□ | Très douloureux□ |

**3. Douleur en restant debout immobile?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas du tout ou très peu□ | Un peu douloureux□ | Très douloureux□ |

**4. Douleur assis ou même en position couchée ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas du tout ou très peu□ | Un peu douloureux□ | Très douloureux□ |

**5. Douleur la nuit au moment de dormir?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas du tout ou très peu□ | Un peu douloureux□ | Très douloureux□ |