

Questionnaire autoadministré – vibrations (QAAV)¹

Instruction

À chacune des questions suivantes, veuillez remplir la case appropriée. Il est important de répondre à toutes les questions. Si vous n'êtes pas sûr(e) de la réponse, cochez « **Non** ».

1. Pendant combien d'années avez-vous utilisé des outils vibrants au cours de tous vos emplois? (Par exemple : meuleuse, perceuse, scie à chaîne, clé à chocs « <i>Impact wrench</i> », etc.).	<input type="text"/> _____ ans
2. Est-ce qu'un ou plusieurs de vos doigts deviennent blancs lorsque vous êtes exposé au froid, au vent ou à l'humidité ou lorsque vous touchez un objet froid? Voir la photo.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 
3. En dehors des épisodes de doigts blancs, avez-vous des picotements, des engourdissements ou des fourmillements aux doigts ou aux mains?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
4. Avez-vous remarqué une diminution de la force de vos mains pour prendre, serrer ou tenir des objets?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
5. Avez-vous de la difficulté à saisir ou à manipuler de petits objets (par exemple : boutonner une chemise ou enfiler des agrès de pêche) ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
6. Avez-vous des douleurs, de la raideur (difficulté à bouger) dans les articulations des doigts, du poignet, du coude ou de l'épaule?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu « **Oui** » à au moins une question, le travail pourrait être la cause de vos symptômes. N'hésitez pas à contacter l'équipe de santé au travail de votre région.

Pour obtenir ces coordonnées :
<https://santeautravail.qc.ca/Accueil>

¹ Source : Turcot, A., Baillargeon, M., Denis, G., Bergeron, J.P. et coll. (2023). Démarche clinique auprès des travailleurs exposés aux vibrations main-bras, Réseau de santé publique en santé au travail.

