**Appendix**

**French Preference-Based ALS Scale**

***Directives : Sous chaque catégorie, veuillez cocher LA CASE qui décrit le mieux votre santé au cours des deux dernières semaines.***

1. ***Activités récréatives et de loisir***

Décrivez votre capacité à participer à des activités récréatives et des loisirs au cours des deux dernières semaines en raison de la sclérose latérale amyotrophique (SLA), par exemple passe-temps, activités physiques, sorties entre ami(e)s, etc. :

* Je n’ai eu aucune difficulté à participer à des activités récréatives et des loisirs
* J’ai eu un peu de difficulté à participer à des activités récréatives et des loisirs
* J’ai eu beaucoup de difficulté à participer à des activités récréatives et des loisirs
* J’ai été incapable de participer à des activités récréatives et des loisirs

1. ***Mobilité***

Décrivez votre capacité de mouvement au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA, par exemple marcher, bouger ou vous déplacer :

* Je n’ai eu aucune difficulté à marcher, bouger ou me déplacer, par exemple je n’ai pas eu besoin d’un accessoire de marche ou de l’aide d’une personne/je n’ai pas utilisé un accessoire de marche ou l’aide d’une personne pour marcher, bouger ou me déplacer
* J’ai eu un peu de difficulté à marcher, bouger ou me déplacer, par exemple j’ai parfois eu besoin d’un accessoire de marche ou de l’aide d’une personne/j’ai parfois utilisé un accessoire de marche ou l’aide d’une personne pour marcher, bouger ou me déplacer
* J’ai eu beaucoup de difficulté à marcher, bouger ou me déplacer, par exemple j’ai souvent eu besoin d’un accessoire de marche ou de l’aide d’une personne/j’ai souvent utilisé un accessoire de marche ou l’aide d’une personne pour marcher, bouger ou me déplacer
* J’ai été incapable de marcher, bouger ou me déplacer, par exemple j’ai toujours eu besoin d’un accessoire de marche ou de l’aide d’une personne/j’ai toujours utilisé un accessoire de marche ou l’aide d’une personne pour marcher, bouger ou me déplacer

1. ***Relations interpersonnelles et interactions***

Décrivez votre capacité à former ou maintenir des relations interpersonnelles et à interagir avec les autres de façon satisfaisante sur les plans physique et émotionnel au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA, par exemple avec la famille, les ami(e)s, des connaissances :

* Je n’ai eu aucune difficulté à former/maintenir des relations et à interagir avec les autres
* J’ai eu un peu de difficulté à former/maintenir des relations et à interagir avec les autres
* J’ai eu beaucoup de difficulté à former/maintenir des relations et à interagir avec les autres
* J’ai été incapable de former/maintenir des relations et d’interagir avec les autres

1. ***Manger et Avaler***

Décrivez votre capacité à manger et avaler au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA :

* Je n’ai eu aucune difficulté à manger et avaler, par exemple j’ai été capable de manger des aliments de toutes les consistances (solides et liquides)
* J’ai eu un peu de difficulté à manger et avaler, par exemple j’ai eu besoin de modifier la consistance des aliments mangés (aliments réduits en purée, liquides épaissis), et/ou j’envisage l’utilisation d’une sonde d’alimentation pour enrichir ma diète
* J’ai eu beaucoup de difficulté à manger et avaler, par exemple j’ai eu besoin d’une sonde d’alimentation pour enrichir ma diète
* J’ai été incapable de manger et avaler, par exemple je n’ai rien mangé par la bouche et je me suis nourri uniquement par sonde d’alimentation

1. ***Manipulation d’objets***

Décrivez votre capacité à manipuler des objets au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA, par exemple utiliser une télécommande, attacher et détacher des boutons ou des fermetures éclair, saisir ou tenir une tasse de café, des ustensiles ou des crayons, etc. :

* Je n’ai eu aucune difficulté à manipuler des objets
* J’ai eu un peu de difficulté à manipuler des objets
* J’ai eu beaucoup de difficulté à manipuler des objets
* J’ai été incapable de manipuler des objets

1. ***Communication – parole***

Décrivez votre capacité à communiquer au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA :

* Je n’ai eu aucune difficulté à communiquer, par exemple j’ai pu parler clairement et de façon à être entendu à la vitesse désirée; sans avoir recours aux gestes ou à un appareil de communication
* J’ai eu un peu de difficulté à communiquer, par exemple j’ai souvent eu des problèmes d’élocution, sans pouvoir projeter ma voix aussi fortement que je le désirais, j’ai parlé plus lentement que je le désirais et/ou j’ai parfois eu recours aux gestes ou à un appareil de communication
* J’ai eu beaucoup de difficulté à communiquer, par exemple j’ai fréquemment eu des problèmes d’élocution, sans pouvoir projeter ma voix, j’ai parlé lentement, j’ai souvent eu recours aux gestes ou à un appareil de communication
* J’ai été incapable de communiquer oralement, par exemple j’ai toujours eu recours aux gestes ou à un appareil de communication

1. ***Pratique d’activités quotidiennes***

Décrivez votre capacité à participer à vos activités quotidiennes par vous-même au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA, par exemple cuisiner, faire le ménage, magasiner, etc. :

* Je n’ai eu aucune difficulté à participer à mes activités quotidiennes
* J’ai eu un peu de difficulté à participer à mes activités quotidiennes
* J’ai eu beaucoup de difficulté à participer à mes activités quotidiennes
* J’ai été incapable de participer à mes activités quotidiennes

1. ***Humeur***

Décrivez votre humeur au cours des deux dernières semaines en raison de la SLA, par exemple dépression, tristesse, nervosité, contrariété, frustration, colère, etc. :

* Je n’ai eu aucune difficulté avec mon humeur
* J’ai eu un peu de difficulté avec mon humeur
* J’ai eu beaucoup de difficulté avec mon humeur
* J’ai toujours eu de la difficulté avec mon humeur