



**Vous avez vécu l'attentat du 14 juillet 2016.
Questionnaire anonyme**

Vous avez été sollicité en 2017 par un premier questionnaire ci-dessous dans les suites de l'attentat du 14 juillet 2016. Afin d'analyser les symptômes présentés nous souhaitons un nouveau retour sur votre état de santé actuel. Cela nous permettra d'analyser l'évolution et les conséquences à long terme. Pour ceux qui n'ont pas répondu il y a un an, merci d'y répondre tout de même.

Les résultats du premier questionnaire obtenus en 2017 sont intéressants et vous seront communiqués ultérieurement et anonymement pour ne pas interférer dans vos réponses actuelles.

Les résultats de l'analyse des réponses seront globaux et anonymes. Nous l'utilisons afin de :

- **Dépister** les symptômes et pathologies persistants,
- **Sensibiliser** les sapeurs-pompiers et leur hiérarchie sur la nécessité d'être vigilant pour soi-même et ses collègues, car présenter des symptômes aujourd'hui est pathologique,
- **Mieux connaître** les conséquences à long terme de ce genre d'évènement chez les sapeurs-pompiers pour améliorer la prévention, les prises en charge futures et les moyens à mettre en œuvre.

Vous trouverez ci-dessous une liste de problèmes que les intervenants éprouvent parfois à la suite d'une expérience très stressante. Veuillez s'il-vous-plait lire chaque question soigneusement et encercler un chiffre à droite pour indiquer à quel point vous êtes dérangé ou souffrant. Assurez-vous de baser vos réponses sur les aspects à ce jour.

NOM (facultatif) PRENOM (facultatif)

GRADE (facultatif) CIS (facultatif)

Mission (s) effectuée(s) en rapport et au cours de l'attentat que vous soyez intervenu ou non : (impératif)

.....

Horaires approximatifs de début et fin d'intervention (impératif)

**A quel point avez-vous été dérangé par
(cotation de 0 à 4):**

Pas du tout

Un peu

Modéré

Beaucoup

Extrême

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Modéré</i>	<i>Beaucoup</i>	<i>Extrême</i>
1. Des souvenirs, des pensées, des images, répétitifs, perturbants et non désirés de l'attentat ?	0	1	2	3	4
2. Des rêves répétitifs et perturbants de l'attentat ?	0	1	2	3	4
3. L'impression soudaine de vous sentir ou d'agir comme si l'attentat se produisait à nouveau (comme si vous étiez en train de le revivre) ?	0	1	2	3	4
4. Le fait d'être bouleversé lorsque quelque chose vous a rappelé l'attentat ?	0	1	2	3	4

**A quel point avez-vous été dérangé par :
(cotation de 0 à 4):**

	<i>Pas du tout</i>	<i>Un peu</i>	<i>Modérément</i>	<i>Beaucoup</i>	<i>Extrêmement</i>
5. De fortes réactions physiques quand quelque chose vous a rappelé l'attentat (par exemple, palpitations cardiaques, difficultés à respirer, sueurs) ?	0	1	2	3	4
6. L'évitement de penser ou de parler des souvenirs ou émotions associés à l'attentat ?	0	1	2	3	4
7. L'évitement d'activités ou de situations qui vous rappellent l'attentat (par exemple, des personnes, des endroits, des conversations, des activités, des objets ou des situations) ?	0	1	2	3	4
8. Le fait d'avoir de la difficulté à vous souvenir de certaines parties importantes de l'attentat ?	0	1	2	3	4
9. Le fait de perdre de l'intérêt dans des activités qui habituellement vous faisaient plaisir ?	0	1	2	3	4
10. Le fait de vous sentir distant ou coupé de votre entourage ?	0	1	2	3	4
11. Le fait de se sentir sans émotion ou être incapable d'avoir des sentiments d'amour pour ceux qui vous sont proches ?	0	1	2	3	4
12. Le fait de vous sentir sans avenir ?	0	1	2	3	4
13. Des difficultés pour vous endormir ou rester endormi ?	0	1	2	3	4
14. Le fait de vous sentir irritable ou en colère ou le fait d'agir de façon agressive?	0	1	2	3	4
15. Des difficultés de concentration ?	0	1	2	3	4
16. Le fait de vous sentir en état d'alerte, vigilant, sur la défensive ou sur vos gardes ?	0	1	2	3	4
17. Le fait de vous sentir énervé ou de sursauter facilement?	0	1	2	3	4

Avez-vous présenté des signes physiques particuliers ou des maladies depuis ?

Avez-vous des remarques particulières?

Souhaitez-vous être contacté confidentiellement par le service de santé du SDIS ?.....Téléphone :

**Réponse à adresser au Médecin Lieutenant-Colonel Jean-Marie STEVE, Service de Santé du SDIS 06
sous pli confidentiel par courrier interne.**