Questionnaire d'anxiété cardiaque

Pour chaque item, veuillez encercler le choix de réponse (chiffre) qui vous correspond le mieux.					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
1. Je suis attentif à mes battements cardiaques	0	1	2	3	4
2. J'évite les efforts physiques	0	1	2	3	4
3. La nuit, je suis réveillé par les battements rapides de mon cœur	0	1	2	3	4
4. La nuit, je suis réveillé par des douleurs ou un inconfort à la poitrine	0	1	2	3	4
5. Je vérifie mon pouls	0	1	2	3	4
6. J'évite l'exercice et autres travaux physiques	0	1	2	3	4
7. Je peux sentir mon coeur dans ma poitrine	0	1	2	3	4
8. J'évite les activités qui font battre mon cœur plus rapidement	0	1	2	3	4
9. Je me sens en sécurité près d'un hôpital, d'un médecin ou d'autres services médicaux	0	1	2	3	4
10. J'évites les activités qui me font transpirer	0	1	2	3	4
Lorsque je ressens un inconfort à la poitrine ou lorsque mon coeur bat rapidement:					
11. Je m'inquiète de faire une crise cardiaque	0	1	2	3	4
12. J'ai de la difficulté à me concentrer sur autres choses	0	1	2	3	4
13. Je deviens effrayé	0	1	2	3	4
14. Je veux être examiné par un médecin	0	1	2	3	4
15. J'en parle à ma famille et mes amis	0	1	2	3	4

Adaptation canadienne-francaise : Chiasson C., Bisson-Bernatchez B., Tremblay M., Denis I. & Foldes-Busque G.(2019). French validation of the Cardiac Anxiety Questionnaire (CAQ-FR). *Revue canadienne des sciences du comportement.* doi : 10.1037/cbs0000123