

QUESTIONS SPORTIVES.

Répondez à ces questions uniquement si vous pratiquez régulièrement une activité sportive. Si une question ne s'applique pas pour vous, veuillez l'indiquer en cochant la case N/A.

No.	Question	REPONSE
S1 N/A <input type="radio"/>	Pouvez-vous courir?	Impossible 0 1 2 3 4 Aucune limitation
S2 N/A <input type="radio"/>	Pouvez-vous faire du jogging?	Impossible 0 1 2 3 4 Aucune limitation
S3 N/A <input type="radio"/>	Avez- vous des problèmes pour vous réceptionner d'un saut?	Impossible 0 1 2 3 4 Aucune limitation
S4 N/A <input type="radio"/>	Est-ce que vous pouvez pratiquer vos sports avec votre technique habituelle?	Impossible 0 1 2 3 4 Aucune limitation

Vous avez terminé ce questionnaire.

Merci pour votre collaboration.

Source

Richter M, Agren P-H, Besse J-L, Coester M, Kofoed H, Maffulli N, Rosenbaum D, Steultjens M, Alvarez F, Boszczyk A, Buedts K, Guelfi M, Liszka H, Louwerens J-W, Repo JP, Samaila E, Stephens M, Witteveen AGH (2018) EFAS Score – Multilingual Development and Validation of a Patient-Reported Outcome Measure (PROM) by the Score Committee of the European Foot and Ankle Society (EFAS). *Foot Ankle Surg* 24 (3): 185-204