

## Temporo-Mandibular Disorders / Pain Screener (TMD/PS)

- 1. **« Au cours des 30 derniers jours, combien de temps a duré toute douleur à votre mâchoire ou à la tempe, d'un côté ou de l'autre ?**
  - A. Aucune douleur.    B. La douleur apparaît et disparaît.    C. Douleur toujours présente.
  
- 2. **Au cours des 30 derniers jours, avez-vous eu une douleur ou une raideur à la mâchoire au réveil ?**
  - A. Non.    B. Oui.
  
- 3. **Au cours des 30 derniers jours, est ce que les activités suivantes ont modifié (amélioré ou aggravé) toute douleur à la mâchoire ou à la tempe d'un côté ou de l'autre :**
  - **Mastiquer des aliments durs ou coriaces ?**
    - A. Non.    B. Oui.
  
  - **Ouvrir votre bouche ou bouger votre mâchoire vers l'avant ou sur le côté ?**
    - A. Non.    B. Oui.
  
  - **Habitudes de la mâchoire telles que garder les dents ensemble, serrer, grincer des dents, ou mâcher de la gomme ?**
    - A. Non.    B. Oui.
  
  - **Autres activités de la mâchoire telles que parler, embrasser ou bâiller ?**
    - A. Non.    B. Oui.
  
- 4. **Au cours des 30 derniers jours, avez-vous été ennuyé par des bruits articulaires au point d'avoir de la douleur ou d'avoir la mâchoire bloquée, incapable d'ouvrir complètement la bouche ? »**

