

ECHELLE DE SEVERITE DU SAOS CHEZ L'ENFANT (SHS)

Merci de cocher pour tous les items suivants en vous basant sur les 6 derniers mois :

0 si la fréquence de l'évènement est : « jamais »

1 si la fréquence de l'évènement est : « rare » (1 fois par semaine)

2 si la fréquence de l'évènement est : « occasionnelle » (2 fois par semaine)

3 si la fréquence de l'évènement est : « fréquente » (3 à 4 fois par semaine)

4 si la fréquence de l'évènement est : « quasi toujours » (plus de 4 fois par semaine)

Q1 : S'arrête-t-il (elle) de respirer la nuit (apnées du sommeil)

0 1 2 3 4

Q2 : Lui arrive-t-il (elle) de lutter pour respirer pendant son sommeil ?

0 1 2 3 4

Q3 : Vous est-il arrivé d'avoir à secouer votre enfant pendant son sommeil pour qu'il (elle) se remettre à respirer ?

0 1 2 3 4

Q4 : Est-ce que la respiration de votre enfant pendant son sommeil a déjà été un motif d'inquiétude pour vous ?

0 1 2 3 4

Q5 : Quelle est la fréquence du ronflement de votre enfant ?

0 1 2 3 4

Q6 : Quelle est l'importance du ronflement de votre enfant ?*

0 1 2 3 4

*A cette question, les réponses possibles sont :

0 si ronflement léger ou respiration calme

1 si ronflement moyennement bruyant

2 si ronflement bruyant

3 si ronflement très bruyant

4 si ronflement extrêmement bruyant.

Score cumulatif A = (Q1+Q2)/2 B = (A+Q3)/2 C = (B+Q4)/2 D = (C+Q5)/2 score cumulé global = (D+Q6)/2

SHS > 2,72 = probabilité élevée de SAOS avec IAHO ≥ 5/h

Nguyen XL, Levy P, Beydon N, et al. Performance characteristics of the French version of the severity hierarchy score for paediatric sleep apnoea screening in clinical settings. Sleep Med 2017, 30: 24-28
Validation en Français de Spruyt K et Gozal D « Screening of pediatric sleep-disordered breathing – A proposed unbiased discriminative set of questions using clinical severity scales ». Chest 2012 ; 142 :1508-15.