



Prof. Dr. med. Johannes Mathis
1. Schweizer Praxis für Schlafmedizin
johannes.mathis@hin.ch
www.schlafwachmedizin.ch
GLN-Nr. 760100090355
ZSR P581602

Neurozentrum Bern
Schänzlistrasse 45
3013 Bern
T 031 330 60 70
F 031 330 60 74
www.neurozentrum-bern.ch



Questionnaire sur la sévérité de la fatigue (QSF_f)

Nom, prénom.....Date de naissance:.....

Sexe: m / f

Date de l'examen:

Voici ce qui m'est arrivé au cours des dernières semaines :

	Pas du tout d'accord				Entièrement d'accord		
	1	2	3	4	5	6	7
1. Je suis moins motivé quand je suis fatigué	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. L'exercice physique me fatigue	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Je me fatigue vite	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Ma fatigue affecte mes activités physiques	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Ma fatigue me pose souvent des problèmes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Ma fatigue m'empêche de faire des activités physiques de longue durée	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Ma fatigue m'empêche d'accomplir certaines tâches	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Ma fatigue fait partie des trois troubles qui me gênent le plus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Ma fatigue affecte mon travail, ma famille ou ma vie sociale	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐