

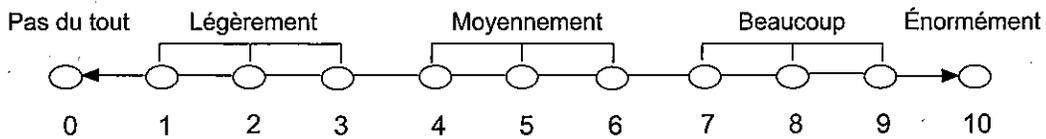
Questionnaire de David Sheehan

INSTRUCTION : Tous les énoncés se rapportent aux 14 derniers jours.

Veillez cocher UNE SEULE case pour chaque question.

TRAVAIL* / ÉTUDES

Vos symptômes ont perturbé votre travail / vos études :

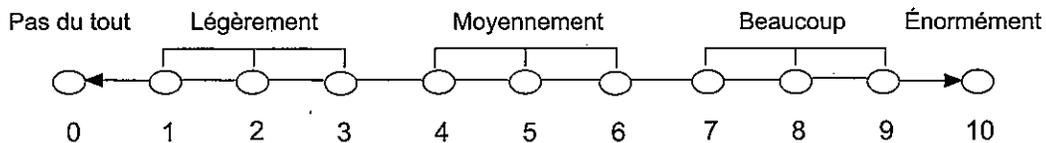


Je n'ai pas travaillé ou étudié du tout pour des raisons non liées au problème.

**Ici, « travail » comprend le travail rémunéré, le bénévolat et la formation.*

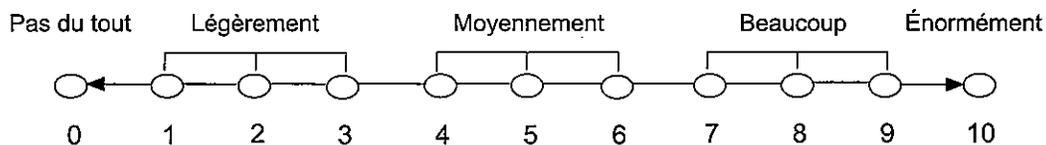
VIE SOCIALE

Vos symptômes ont perturbé votre vie sociale / vos loisirs :



VIE FAMILIALE / TÂCHES DOMESTIQUES

Vos symptômes ont perturbé votre vie familiale / vos tâches domestiques :



JOURS D'INACTIVITÉ TOTALE

Combien de jours au cours de la dernière semaine vos symptômes vous ont-ils empêché(e) d'aller à l'école ou au travail, ou rendu(e) incapable d'assumer vos responsabilités quotidiennes? _____

JOURS À EFFICACITÉ RÉDUITE

Combien de jours au cours de la dernière semaine vous êtes-vous senti(e) si affaibli(e) par vos symptômes que, même si vous êtes allé(e) à l'école ou au travail, votre efficacité était réduite? _____