

ECHELLE DE SOMNOLENCE D'EPWORTH

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : / /

Date du questionnaire : / /

Nous vous demandons de répondre avec toute la précision possible à ce questionnaire. Merci

Vous arrive-t-il de somnoler ou de vous endormir, et non de vous sentir seulement fatigué(e) dans une des situations suivantes. Cette question s'adresse à votre vie dans les derniers mois. (*Même si vous ne vous êtes pas trouvé récemment dans l'une de ces situations, essayez de vous représenter comment elle aurait pu vous affecter*)

Choisissez dans l'échelle suivante, le chiffre le plus approprié à chaque situation.

0 = je ne serais jamais somnolent

2 = j'ai une chance moyenne de m'endormir

1 = j'ai une faible chance de m'endormir

3 = j'ai une forte chance de m'endormir

Situation	Chance de m'endormir
Assis(e) en lisant un livre ou le journal	0 – 1 – 2 – 3
En regardant la télévision	0 – 1 – 2 – 3
Assis(e), inactif(ve), dans un lieu public (cinéma, théâtre, salle d'attente)	0 – 1 – 2 – 3
Passager(e) d'une voiture roulant depuis une heure sans arrêt	0 – 1 – 2 – 3
Allongé(e) l'après-midi lorsque les circonstances le permettent	0 – 1 – 2 – 3
Assis(e), en parlant avec quelqu'un	0 – 1 – 2 – 3
Assis(e), tranquillement, après un déjeuner sans boisson alcoolisée	0 – 1 – 2 – 3
Dans une voiture, arrêtée quelques minutes dans un embouteillage	0 – 1 – 2 – 3

Total :