

Nom et prénom: Age : Date :

Les questions suivantes font référence aux comportements de somnolence et habitudes de sommeil récents rapportés par le sujet et/ou observés par un tiers.

1. Constatez-vous des somnolences ou des endormissements, pendant les activités élémentaires de la vie quotidienne (se laver, s'habiller, manger, marcher, parler, conduire ou situations similaires...)?

- 0. Jamais.
- 7.
- 8. Rarement.
- 9.
- 10. Moyennement.
- 11.
- 12. Très souvent.

2. Constatez-vous des somnolences ou des endormissements, pendant les périodes d'inactivité ou d'activités à faible niveau de stimulation (lire, regarder la télévision, écouter une conversation, écouter de la musique, ou situations similaires ...)?

- 0. Jamais.
- 1.
- 2. Rarement.
- 3.
- 4. Moyennement.
- 5.
- 6. Très souvent.

3. A combien vous estimez dans la journée la durée moyenne de l'ensemble des épisodes de somnolence, d'endormissement et des siestes réunies (assis ou allongés)?

- 0. Environ ½ heure ou moins.
- 1.
- 2. Environ 2 heures.
- 3.
- 4. Environ 4 heures.
- 5.
- 6. Environ 6 heures ou plus.

Score total: / 24