

MESURE DE LA FATIGUE - ECHELLE DE PICHOT

Identification du Patient :

Pas du tout
Un peu
Moyennement
Beaucoup
Extrêmement

0 1 2 3 4

Vous manquez d'énergie...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tout vous demande un effort...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous vous sentez faible...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous avez les bras, les jambes lourdes...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous vous sentez fatigué(e) sans raison...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous avez envie de vous allonger et de vous reposer...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous avez du mal à vous concentrer...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous vous sentez fatigué(e), lourd(e), raide...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATE	SCORE DE PICHOT

