

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Ident. Nr. : \_\_\_\_\_

Test nr. 1 2 3 4

**ECHELLE DE L'IMPACT DE FATIGUE  
(MFIS Modified Fatigue Impact Scale)**

**Vous trouverez ci-dessous une liste d'états qui décrivent comment la fatigue peut affecter une personne. La fatigue est une sensation physique et un manque d'énergie que beaucoup de personnes expérimentent de temps en temps. Dans des conditions médicales comme la sclérose en plaque, les sensations de fatigue peuvent se ressentir pour souvent et ont un plus grand impact que d'habitude. Veuillez s'il vous plaît lire attentivement chaque question et entourez la réponse qui indique le mieux comment la fatigue vous a affecté durant les 4 dernières semaines. (Si vous avez besoin d'aide, transmettez le numéro correspondant à votre réponse à l'interviewer). Veillez répondre à toutes les questions. Si la réponse proposée ne correspond pas exactement à votre réponse, choisissez celle qui en est la plus proche. L'interviewer peut vous expliquer les mots ou les phrases que vous ne comprenez pas.**

**À cause de ma fatigue durant les 4 dernières semaines....**

	<u>Jamais</u>	<u>Rarement</u>	<u>Parfois</u>	<u>Souvent</u>	<u>Presque toujours</u>
1. <u>J'ai été moins alerte.</u>	0	1	2	3	4
2. <u>J'ai eu des problèmes à me concentrer pendant de longs moments.</u>	0	1	2	3	4
3. <u>Je n'ai pas été capable de réfléchir clairement.</u>	0	1	2	3	4
4. <u>J'ai été maladroit et sans coordination.</u>	0	1	2	3	4
5. <u>J'ai été oublieux.</u>	0	1	2	3	4
6. <u>J'ai du ralentir le rythme de mes activités physiques.</u>	0	1	2	3	4

	<u>Jamais</u>	<u>Rarement</u>	<u>Parfois</u>	<u>Souvent</u>	<u>Presque toujours</u>
<b>7. J'ai été moins motivé à faire une activité qui demande un effort physique</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>8. J'ai été motivé à participer dans des activités sociales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>9. J'ai été limité dans ma capacité à faire des choses en dehors de la maison.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>10. J'ai eu des problèmes à maintenir des efforts physiques pendant des longues périodes.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>11. J'ai eu des problèmes à prendre des décisions.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>12. J'ai été moins motivé à faire quelque chose qui demande de la réflexion.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>13. J'ai senti mes muscles faibles.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>14. Je me suis senti physiquement inconfortable.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>15. J'ai eu des difficultés à terminer des tâches qui demandent de la réflexion</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>16. J'ai eu des difficultés en organisant mes réflexions pour faire des choses à la maison ou au travail</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>17. J'ai été moins capable d'achever des tâches qui demandent un effort physique.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>18. Mes pensées ont été ralenties.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>19. J'ai eu des problèmes à me concentrer.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>20. J'ai limité mes activités physiques.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>21. J'ai ressenti le besoin de me reposer plus souvent ou pour des moments plus longs.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>