# I. ECHELLE MULTIDIMENSIONNELLE DE FATIGUE (MFI)

Au moyen des énoncés suivants, nous aimerions comprendre comment vous vous sentez ces temps-ci. Si vous pensez qu'un énoncé est entièrement vrai, c'est-à-dire que vous êtes énormément en accord avec, veuillez inscrire le chiffre 5 dans la colonne de droite. Si au contraire vous êtes totalement en désaccord, veuillez inscrire le chiffre 1 dans la colonne de droite.

Plus vous êtes en accord, plus le chiffre est grand. Répondez s'il vous plaît à toutes les questions en indiquant un chiffre dans la colonne prévue de telle sorte que :

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| Pas du tout d'accord | | | | Enormément d'accord |

| | |
|---|---|
| Physiquement, je ne me sens pas capable de faire grand-chose | |
| Je me sens fatigué(e) | |
| Physiquement, je me sens en mauvais état | |
| Je me fatigue facilement | |
| Je redoute d'avoir des choses à faire | |
| Je pense que je ne fais pas grand-chose dans une journée | |
| Je mène peu de choses à bien | |
| Je n'ai rien envie de faire | |
| Me concentrer sur quelque chose me demande beaucoup d'effort | |
| Mes pensées s'égarent facilement | |