

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DES TROUBLES SEXUELS

Quel(s) traitement(s) avez-vous essayé ou prenez-vous pour aider vos érections ?

Comment estimez-vous la rigidité de vos érections naturelles, c'est-à-dire sans prendre de traitement comme Viagra, Edex... ? NE COCHER QU'UNE SEULE REPONSE :

- 0) Aucune érection et aucun gonflement possible
- 1) Votre pénis augmente de volume mais n'est pas dur
- 2) Votre pénis est dur, mais assez pas dur pour permettre une pénétration
- 3) Votre pénis est assez dur pour la pénétration mais pas complètement dur
- 4) Votre pénis est complètement dur et entièrement rigide

Comment estimez-vous la rigidité de vos érections lorsque vous utilisez votre traitement (ex: Viagra, Edex, prothèse)? NE PAS REpondre si vous n'avez pas de traitement

- 0) Aucune érection et aucun gonflement possible
- 1) Votre pénis augmente de volume mais n'est pas dur
- 2) Votre pénis est dur, mais assez pas dur pour permettre une pénétration
- 3) Votre pénis est assez dur pour la pénétration mais pas complètement dur
- 4) Votre pénis est complètement dur et entièrement rigide

Au total, votre activité sexuelle a représenté pour vous :

- Aucun problème Un problème minime Un petit problème Un problème modéré Un gros problème

Lequel des items suivants retrace le mieux votre vie de couple ?

- Vivant avec une personne, Relation sérieuse mais ne vivant pas ensemble, Pas de relation sérieuse.

Quel est votre statut marital ?

- Jamais marié ; Marié ; Séparé ; Divorcé ; Veuf.

Quelle est l'année de naissance de votre partenaire :

Au cours des 4 dernières semaines :

REPONSES POSSIBLES	<i>Je n'ai pas eu d'activité sexuelle</i>	<i>Presque jamais ou jamais</i>	<i>Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps)</i>	<i>Quelquefois (environ la moitié du temps)</i>	<i>La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps)</i>	<i>Presque tout le temps ou tout le temps</i>
CASES A COCHER QUESTIONS						
... combien de fois avez-vous pu obtenir une érection pendant votre activité sexuelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... lorsque la stimulation sexuelle a provoqué des érections, avec quelle fréquence votre pénis a été suffisamment rigide (dur) pour permettre la pénétration de votre partenaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5

	<i>Je n'ai pas eu d'activité sexuelle</i>	<i>Presque jamais ou jamais</i>	<i>Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps)</i>	<i>Quelquefois (environ la moitié du temps)</i>	<i>La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps)</i>	<i>Presque tout le temps ou tout le temps</i>
... lorsque vous avez essayé d'avoir des rapports sexuels, combien de fois avez-vous pu pénétrer votre partenaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... pendant vos rapports sexuels, combien de fois avez-vous pu rester en érection après avoir pénétré votre partenaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Je n'ai pas eu d'activité sexuelle</i>	<i>Extrêmement difficile</i>	<i>Très difficile</i>	<i>Difficile</i>	<i>Un peu difficile</i>	<i>Pas difficile</i>
... pendant vos rapports sexuels, à quel point vous a-t-il été difficile de rester en érection jusqu'à la fin de ces rapports ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>Pas sûr du tout</i>	<i>Pas très sûr</i>	<i>Moyennement sûr</i>	<i>Sûr</i>	<i>Très Sûr</i>
... à quel point étiez-vous sûr de pouvoir avoir une érection et de la maintenir ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5

Avec le traitement qui vient d'être entrepris chez vous pour améliorer vos érections : Considérez-vous que votre érection dure **assez longtemps** pour avoir un rapport **réussi** ?

Oui

Non

Ecrire ici les 3 premières lettres de votre nom:

Ecrire ici les 3 premières lettres de votre prénom:

Date du jour :

J'autorise le Pr Yiou à utiliser ces questionnaires de *manière anonyme* pour des études médicales : oui non