

Prénom : Nom : Date : / / (jj/mm/aaaa)

Consigne de passation : Essayez de répondre le plus spontanément possible aux questions suivantes par Vrai ou Faux, en faisant référence à votre état ces derniers jours.

	VRAI	FAUX
En ce moment, ma vie me semble vide		
J'ai du mal à me débarrasser des mauvaises pensées qui me passent par la tête		
Je suis sans énergie		
Je me sens bloqué(e) ou empêché(e) devant la moindre chose à faire		
Je suis déçu(e) et dégoûté(e) par moi-même		
Je suis obligée(e) de me forcer pour faire quoi que ce soit		
J'ai du mal à faire les choses que j'avais l'habitude de faire		
En ce moment je suis triste		
J'ai l'esprit moins clair que d'habitude		
J'aime moins qu'avant faire les choses qui me plaisent et m'intéressent		
La mémoire me semble moins bonne que d'habitude		
Je suis sans espoir pour l'avenir		
En ce moment, je me sens moins heureux(se) que la plupart des gens		
Score (nombre de vrai)		

Nous contacter :

fmc-ActioN - 3 rue La Fayette, 67100 STRASBOURG
www.fmcaction.org
Mail : info@fmcaction.org
Tél : 03 88 37 25 25 du lundi au vendredi de 9h à 17h