



Questionnaire ADAM St-Louis University

1. Avez-vous constaté une diminution de votre libido
(désir d'avoir des rapports sexuels)? Oui Non

2. Sentez-vous un manque d'énergie? Oui Non

3. Avez-vous constaté une diminution de force
musculaire et d'endurance à l'effort? Oui Non

4. Avez-vous remarqué que vous aviez rapetissé? Oui Non

5. Avez-vous remarqué une diminution de votre joie de vivre? Oui Non

6. Vous sentez-vous triste ou grincheux? Oui Non

7. Vos érections sont-elles moins fortes? Oui Non

8. Avez-vous remarqué une diminution de votre
capacité de 'faire du sport'? Oui Non

9. Tombez-vous endormi après le repas? Oui Non

10. Avez-vous remarqué une diminution récente
de votre capacité de travail? Oui Non
