	Symptôme	<u>Fréquence</u>	<u>Gravité</u>
		Au cours de deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous présenté ce symptôme?	Au cours des deux dernières semaines, à quel point ce symptôme vous a-t-il gêné? Pour chacun des symptômes
		Pour chacun des symptômes énumérés ci-dessous, encerclez l'un des chiffres	énumérés ci-dessous, encerclez l'un des chiffres suivants :
		suivants : 0 = jamais	0 = symptôme absent
		1 = parfois	1 = légèrement
		2 = environ la moitié du temps	2 = modérément 3 = énormément
		3 = la plupart du temps	4 = extrêmement
		4 = tout le temps	
1.	Sensation d'épuisement après avoir commencé à faire de l'exercice physique	01234	01234
2.	Courbatures ou fatigue le lendemain d'activités quotidiennes non intenses	01234	01234
3.	Fatigue mentale au moindre effort	01234	01234
4.	Le moindre exercice vous cause une fatigue physique	01234	01234
5.	Physiquement épuisé(e) ou malade après une activité légère	01234	01234

	Symptôme	Encerclez-en une
6.	Si vous étiez épuisé(e) après avoir participé activement à des activités parascolaires ou sportives, ou à des sorties avec des ami(e)s, récupéreriez-vous dans l'heure ou les deux heures qui suivent la fin de l'activité?	Oui Non
	Constatez-vous une aggravation de votre fatigue ou de votre perte d'énergie liée à votre maladie après un effort physique minime?	Oui Non
8.	Constatez-vous une aggravation de votre fatigue ou de votre perte d'énergie liée à votre maladie après un effort mental?	Oui Non
9.	Si vous vous sentez	Moins d'une (1) heure
	moins bien après une activité, combien de temps cela dure-t-il?	de 2 à 3 heures
		de 4 à 10 heures
		de 11 à 13 heures
		de 14 à 23 heures
		24 heures ou plus
10. Si vous ne faites pas d'exercice, est-ce parce que cela aggrave vos symptômes?		Oui Non