



SCORE IIEF5 - Evaluation de la fonction érectile

Nom Prénom Date / /

Ce questionnaire permet d'évaluer votre fonction sexuelle au cours des 6 derniers mois.

Si vous êtes traités pour un trouble de l'érection, précisez ici la nature de celui-ci :

I. quel point étiez-vous sûr de pouvoir avoir une érection et de la maintenir ?

- | | | |
|----|-----------------|--------------------------|
| 1. | Pas sûr du tout | ☐ |
| 2. | Pas très sûr | ☐ |
| 3. | Moyennement sûr | ☐ |
| 4. | Sûr | ☐ |
| 5. | Très sûr | ☐ |

II. Lorsque vous avez eu des érections à la suite de stimulations sexuelles, avec quelle fréquence votre pénis a-t-il été suffisamment rigide (dur) pour permettre la pénétration ?

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 0. | Je n'ai pas été stimulé sexuellement | ☐ |
| 1. | Presque jamais ou jamais | ☐ |
| 2. | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | ☐ |
| 3. | Quelquefois (environ la moitié du temps) | ☐ |
| 4. | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | ☐ |
| 5. | Presque tout le temps ou tout le temps | ☐ |

III. Lorsque vous avez essayé d'avoir des rapports sexuels, avec quelle fréquence avez-vous pu rester en érection après avoir pénétré votre partenaire ?

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 0. | Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | ☐ |
| 1. | Presque jamais ou jamais | ☐ |
| 2. | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | ☐ |
| 3. | Quelquefois (environ la moitié du temps) | ☐ |
| 4. | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | ☐ |
| 5. | Presque tout le temps ou tout le temps | ☐ |

IV. Pendant vos rapports sexuels, à quel point vous a-t-il été difficile de rester en érection jusqu'à la fin de ces rapports ?

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 0. | Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | ☐ |
| 1. | Extrêmement difficile | ☐ |
| 2. | Très difficile | ☐ |
| 3. | Difficile | ☐ |
| 4. | Un peu difficile | ☐ |
| 5. | Pas difficile | ☐ |

V. Lorsque vous avez essayé d'avoir des rapports sexuels, avec quelle fréquence en avez-vous été satisfait ?

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 0. | Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | ☐ |
| 1. | Presque jamais ou jamais | ☐ |
| 2. | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | ☐ |
| 3. | Quelquefois (environ la moitié du temps) | ☐ |
| 4. | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | ☐ |
| 5. | Presque tout le temps ou tout le temps | ☐ |

TOTAL = ... / 25

Trouble de l'érection sévère (score de 5 à 10), modéré (11 à 15), léger (16 à 20),
fonction érectile normale (21 à 25) non interprétable (1 à 4).