

Questionnaire “ADAM” modifié

Androgen Deficiency of Aging Male

Avez-vous remarqué une diminution de votre libido (désir d'avoir des rapports sexuels) et/ou une diminution de votre performance sexuelle? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous ressenti un manque d'énergie ou un épuisement? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous constaté une diminution de force musculaire et/ou d'endurance à l'effort? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous éprouvé des douleurs musculosquelettiques après un effort physique? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous remarqué une diminution dans votre joie de vivre? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vous-êtes vous senti triste ou grincheux? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vous-êtes vous souvent endormi après les repas? Ou somnolence après les repas? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Avez-vous remarqué une diminution récente dans votre capacité de travail? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Total: /100