

MALE SEXUAL HEALTH QUESTIONNAIRE ÉCHELLE SUR L'ÉJACULATION (MSHQ)

Nom : _____

Date : ____ / ____ / _____

Âge : _____

INTRODUCTION

Les questions suivantes portent sur différents aspects de vos capacités à avoir des éjaculations. Ces questions portent sur toutes les activités sexuelles que vous avez eues avec votre partenaire habituel(le), avec d'autres partenaires ou en vous masturbant.

Par activité sexuelle, nous entendons tout type d'activité sexuelle que vous avez eu, y compris la pénétration, les caresses buccales ou toute autre activité sexuelle qui peut conduire à une éjaculation.

Il peut être difficile de répondre à certaines de ces questions. Merci de répondre au plus de questions possibles et de rester aussi sincère que possible en y répondant.

Nous vous rappelons que toutes vos réponses resteront confidentielles.

II. ÉCHELLE SUR L'ÉJACULATION

Introduction :

La section suivante concerne votre éjaculation et le plaisir associé à votre éjaculation.

L'éjaculation correspond à l'expulsion de sperme lors de l'orgasme sexuel.

Q5.

Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous été capable d'éjaculer lors d'une activité sexuelle ?

- 5 = Tout le temps
- 4 = La plupart du temps
- 3 = À peu près la moitié du temps
- 2 = Moins de la moitié du temps
- 1 = Jamais / Je ne pouvais pas éjaculer

Q6.

Au cours du dernier mois, lorsque vous aviez une activité sexuelle, combien de fois avez-vous eu l'impression que l'éjaculation mettait trop de temps à venir ?

- 5 = Jamais
- 4 = Moins de la moitié du temps
- 3 = Environ la moitié du temps
- 2 = La plupart du temps
- 1 = Chaque fois
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Q7.

Au cours du dernier mois, combien de fois, lors d'une activité sexuelle, avez-vous eu l'impression d'éjaculer alors qu'il n'y avait pas de sperme ?

- 5 = Jamais
- 4 = Moins de la moitié du temps
- 3 = Environ la moitié du temps

- 2 = La plupart du temps
- 1 = Chaque fois
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Q8.

Comment évaluez-vous la force ou la puissance des éjaculations que vous avez eues au cours du dernier mois ?

- 5 = Aussi fortes qu'elles ont toujours été / pareilles ou inchangées
- 4 = Un peu moins fortes
- 3 = Moins fortes
- 2 = Beaucoup moins fortes
- 1 = Considérablement moins fortes
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Q9.

En vous basant sur le dernier mois, comment évaluez-vous le volume ou la quantité de sperme lorsque vous éjaculez ?

- 5 = Aussi abondant qu'il a toujours été / pareil ou inchangé
- 4 = Un peu moins abondant
- 3 = Moins abondant
- 2 = Beaucoup moins abondant
- 1 = Considérablement moins abondant
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Q10.

Par comparaison à il y a UN mois, diriez-vous que le plaisir physique que vous avez ressenti en éjaculant a :

- 5 = Beaucoup augmenté
- 4 = Augmenté moyennement
- 3 = Pas de changement
- 2 = Moyennement diminué
- 1 = Beaucoup diminué
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Q11.

Au cours du dernier mois, avez-vous ressenti une douleur physique ou de la gêne pendant l'éjaculation ?

- 5 = Aucune douleur
- 4 = Un peu de douleur ou d'inconfort
- 3 = Une douleur ou un inconfort modéré(e)
- 2 = Une grande douleur ou un grand inconfort
- 1 = Énormément de douleur ou d'inconfort
- 0 = Je ne pouvais pas éjaculer

Score sur l'éjaculation (1-35) : _____

Q12. Item sur la gêne (Problèmes d'éjaculation)

Au cours du dernier mois, si vous avez eu des difficultés pour éjaculer ou si vous n'avez pas pu éjaculer, cela vous a-t-il gêné ?

- 5 = Pas du tout gêné
- 4 = Un peu gêné
- 3 = Moyennement gêné
- 2 = Très gêné
- 1 = Extrêmement gêné

Score sur la gêne (Problèmes d'éjaculation) (1-5) : _____

RÉCAPITULATIF DES SCORES

Éjaculation (Q5-Q11) : _____ / 35

Gêne Éjaculation (Q12) : _____ / 5



Groupe Hospitalier Privé
Ambroise Paré - Hartmann