

| Questionnaire de Berlin (BQ)

Homme Femme Taille (cm) Poids (kg) Âge

Catégorie 1 : Ronflement

1 Ronflez-vous?

Oui Non Je ne sais pas

2 Intensité du ronflement :

Fort comme la respiration Fort comme la parole Plus fort que la parole Très fort

3 Fréquence du ronflement :

Presque tous les jours 3-4 fois/semaine 1-2 fois/semaine Jamais ou presque jamais

4 Votre ronflement gêne-t-il les autres?

Presque tous les jours 3-4 fois/semaine 1-2 fois/semaine Jamais ou presque jamais

5 Avec quelle fréquence vos pauses respiratoires ont-elles été remarquées?

Presque tous les jours 3-4 fois/semaine 1-2 fois/semaine 1-2 fois/mois Jamais ou presque jamais

