

AGENDA DU SOMMEIL

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Date du test :	Score total:	

						,		ń	
	Exemple	Nuit de ven à sa	Nuit de sa à dim	Nuit de dim à lun	Nuit de lun à mar	Nuit de mar à mer	Nuit de mer à jeu	Nuit de jeu à ven	Moyennes sur la semaine
1. Hier, j'ai fait la sieste entre et (noter l'heure de toutes siestes)	13:00 - 14:00								
2. Hier, j'ai pris cp de médicament et/ou de l'alcool pour dormir	Stilnox 1 cp								
3. Je me suis couché(e) à et j'ai éteint les lumières à hres	23:00 23:30								
4. Après avoir éteint les lumières je me suis endormi(e) en min.	45 min								
5. Mon sommeil a été interrompu fois	2								
6. Mon sommeil a été interrompu min	30 ; 15								
7. Ce matin, je me suis réveillé(e) à hres (spécifiez l'heure)	6:30								
8. Ce matin, je me suis levé(e) à hres (spécifiez l'heure)	7:00								
9. Au lever ce matin, je me sentais (1 = épuisé(e) 5 = reposé(e))	3								
10. Dans l'ensemble, mon sommeil de la nuit dernière a été (1 = agité 5 = profond)	3								
11. Remarques	Mal au dos								
Temps total du sommeil	5 h. 30 min								
Temps passé au lit	8 h								
Efficacité de sommeil	69 %								