Nijenhuis, van der Hart & Vanderlinden, Assen-Amsterdam-Leuven Trad. française : Darves-Bornoz & Nelck, Tour – Adaptation : Renz

Ce questionnaire recherche différents phénomènes physiques et expériences corporelles que vous pouvez avoir éprouvés de manière brève ou de manière prolongée.

S'il vous plaît, indiquez dans quelle mesure vous avez été concerné par ces expériences depuis un an.

Pour chacun des énoncés de cette page, s'il vous plaît, entourez le chiffre de la première colonne qui correspond le mieux à la façon dont l'énoncé s'applique à vous.

Les possibilités sont :

1 = cela ne me concerne **PAS DU TOUT**

2 = cela s'applique à moi UN PEU

3 = cela s'applique à moi **MODEREMENT**

4 = cela s'applique à moi **NETTEMENT**

5 = cela s'applique à moi **EXTREMEMENT**

Si un symptôme s'applique à vous, s'il vous plaît, indiquez si un *médecin* l'a relié à une *maladie physique*. Indiquez-le en entourant le mot **OUI** ou **NON** dans la colonne "La cause physique est-elle connue ?" Si vous inscrivez **OUI**, s'il vous plaît, inscrivez cette cause physique (si vous la connaissez) sur cette ligne.

J'ai mal quand j'urine	1	2	3	4	5	NON	OUI, il s'agit de
	ntre	, si	vou	s en	tourez 2,	3, 4, ou 5,	à répondre à la question de savoir si la alors entourez aussi NON ou OUI dans la utez aucune question.
Voici les questions :							
Il m'arrive que :	Mesure dans laquelle le phénomène ou l'expérience s'applique à vous						La cause physique en est-elle connue ?
1. J'ai mal quand j'urine	1	2	3	4	5	NON	OUI, il s'agit de
2. Mon corps, ou une de ses parties, est insensible à la douleur	1	2	3	4	5	NON	OUI, il s'agit de
3. Je vois des objets autour de moi différemment de d'habitude (pa exemple, comme si je les regardais à travers un tunnel, o je ne les voyais qu'en partie)	ar u	2	3	4	5	NON	OUI, il s'agit de
4. C'est comme si mon corps, ou u de ses parties, avait disparu		2	3	4	5	NON	OUI, il s'agit de
5. Je ne peux pas parler (ou seulem en faisant un grand effort), ou j ne peux que chuchoter	je		3	4	5	NON	OUI, il s'agit de