IIEF-5

Indice de la fonction érectile (IIEF-5)

L'IIEF-5 est un questionnaire bref d'auto-évaluation consacré au dépistage et à l'estimation de la sévérité de la dysfonction érectile chez l'homme. Issu de la version longue de l'International Index of Erectile Function, il explore sur les 6 derniers mois la confiance dans l'érection, la rigidité, le maintien de l'érection pendant le rapport et la satisfaction sexuelle associée. Son format très court en fait un outil utile en sexologie clinique, en psychologie de la santé et en suivi thérapeutique, notamment pour objectiver l'évolution des difficultés érectiles au fil du temps.

Nombre de questions	5 questions
Durée estimée	3 minutes
Langue	Français
Nom original	Index of Erectile Function
Public cible	Homme adulte
Auteurs	R. C. Rosen, J. C. Cappelleri, M. D. Smith, J. Lipsky, B. M. Peña (1999)

Aperçu des 5 questions

Au cours des 6 derniers mois :

À quel point étiez-vous sûr de pouvoir avoir une érection et de la maintenir ?

Pas sûr du tout | Pas très sûr | Moyennement sûr | Sûr | Très sûr

Au cours des 6 derniers mois :

Lorsque vous avez eu des érections à la suite de stimulations sexuelles, avec quelle fréquence votre pénis a-t-il été suffisamment rigide (dur) pour permettre la pénétration ?

Je n'ai pas été stimulé sexuellement | Presque jamais ou jamais | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | Quelquefois (environ la moitié du temps) | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | Presque tout le temps ou tout le temps

Au cours des 6 derniers mois :

Lorsque vous avez essayé d'avoir des rapports sexuels, avec quelle fréquence avez-vous pu rester en érection après avoir pénétré votre partenaire ?

Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | Presque jamais ou jamais | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | Quelquefois (environ la moitié du temps) | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | Presque tout le temps ou tout le temps

Au cours des 6 derniers mois :

Pendant vos rapports sexuels, à quel point vous a-t-il été difficile de rester en érection jusqu'à la fin de ces rapports ?

Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | Extrêmement difficile | Très difficile | Difficile | Un peu difficile | Pas difficile

Au cours des 6 derniers mois :

Lorsque vous avez essayé d'avoir des rapports sexuels, avec quelle fréquence en avez-vous été satisfait ?

Je n'ai pas essayé d'avoir de rapports sexuels | Presque jamais ou jamais | Rarement (beaucoup moins que la moitié du temps) | Quelquefois (environ la moitié du temps) | La plupart du temps (beaucoup plus que la moitié du temps) | Presque tout le temps ou tout le temps

Faites passer vos questionnaires en ligne

Envoyez un lien à votre patient : il répond depuis son téléphone ou son ordinateur, et vous recevez les résultats cotés par email.

Voir le questionnaire sur mentaal.org ›

Cotations & interprétations

Additionner les scores des 5 items. La cotation usuelle va de 1 à 5 par item, avec dans certaines versions une option à 0 lorsque le patient n'a pas eu de stimulation sexuelle ou n'a pas tenté de rapport. Le score total varie habituellement de 1 à 25, un score plus faible indiquant une atteinte plus importante de la fonction érectile. En pratique clinique, un score inférieur ou égal à 21 évoque une dysfonction érectile. Les seuils les plus utilisés sont 22 à 25 absence de dysfonction, 17 à 21 légère, 12 à 16 légère à modérée, 8 à 11 modérée, 5 à 7 sévère. Les scores de 1 à 4 sont généralement considérés comme non interprétables, le plus souvent en raison d'une absence d'activité sexuelle suffisante sur la période étudiée. L'interprétation doit être mise en perspective avec le contexte relationnel, médical et psychosexuel.

Vous êtes psychologue ?

Avec Mentaal, disposez d'informations pertinentes pour accompagner vos patients.

- Tests standardisés
- Cotation automatique
- Résultats reçus par e-mail

Essayer gratuitement | Voir tous les questionnaires

★★★★★

“Sceptique au départ, je ne peux finalement plus me passer de cet outil dans ma pratique.”

 Elodie C. - Psychologue TCC