

Lausanne cohorte 65+ pour l'étude et la prévention de la fragilisation liée à l'âge

QUESTIONNAIRE POSTAL VÉRIFIÉ

SF-12

Pour commencer cet entretien, je vous propose de reprendre et préciser quelques aspects déjà abordés dans le questionnaire envoyé à votre domicile. Attention : les possibilités de réponse peuvent être légèrement différentes.

Notre première question porte sur votre santé actuelle, il s'agit de choisir la réponse qui vous correspond le mieux.

qdvi007 **1E.** **Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est...**

[Lire les possibilités de réponse](#)

excellente	très bonne	bonne	médiocre	mauvaise
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Voici une liste d'activités que vous pouvez avoir à faire dans votre vie de tous les jours. Quand je lis chacune d'entre elles, il faut indiquer si vous êtes limité·e beaucoup, un peu, ou pas du tout, en raison de votre état de santé actuel.

qdvi008 **2E a.** **Pour des efforts physiques modérés tels que déplacer une table, passer l'aspirateur, jouer aux boules, votre santé vous limite-t-elle beaucoup, un peu, ou pas du tout ?**

oui, beaucoup	oui, un peu	non, pas du tout
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

qdvi009 **b.** **Pour monter plusieurs étages par l'escalier, votre santé vous limite-t-elle beaucoup, un peu, ou pas du tout ?**

oui, beaucoup	oui, un peu	non, pas du tout
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Les deux questions suivantes portent sur votre santé physique et vos activités quotidiennes.

qdvi010 **3E a.** **Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état physique, avez-vous accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ? [SHOW CARD](#)**

en permanence	très souvent	quelquefois	rarement	jamais
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

qdvi011 **b.** **Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état physique, avez-vous dû arrêter de faire certaines choses ? [SHOW CARD](#)**

en permanence	très souvent	quelquefois	rarement	jamais
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Les prochaines questions sont sur vos émotions et vos activités quotidiennes.

- qdvi012 **4E a.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux·se ou déprimé·e), avez-vous accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅
- qdvi013 **b.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux·se ou déprimé·e), avez-vous fait ce que vous aviez à faire avec moins de soin et d'attention que d'habitude ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅
- qdvi014 **5E a.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques vous ont-elles limité·e dans votre travail ou vos activités domestiques ?*** [Lire les possibilités de réponse](#)
- pas du tout ₁ un petit peu ₂ moyennement ₃ beaucoup ₄ énormément ₅
- sper008_0000_n **b.** ***Pouvez-vous indiquer sur cette réglette quelle est l'intensité de vos douleurs, entre pas de douleur et douleur maximale imaginable ?*** [REGLETTE](#)
- Mesure : _____ . _____ cm

Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti·e au cours de ces 4 dernières semaines. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble la plus appropriée.

- qdvi015 **6E a.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti·e calme et détendu·e ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅
- qdvi016 **b.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti·e débordant·e d'énergie ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅
- qdvi017 **c.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti·e triste et déprimé·e ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅
- qdvi018 **7E.** ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a gêné·e dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?*** [SHOW CARD](#)
- en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

Poids

Maintenant nous allons effectuer une série de mesures comme le poids, la taille, et ensuite les tours de bras, de taille, de hanches et de mollets.

8E. (Seulement si la personne a déclaré avoir perdu du poids involontairement au cours des 12 derniers mois, cf. Q. postal)
Combien de kilos avez-vous perdu au cours des 3 derniers mois ? _____ kilos

Nous allons commencer par mesurer le poids. Je vais vous demander d'enlever vos chaussures et de vous mettre au centre de la surface de la balance.

9X. Poids mesuré _____ . _____ kilos → 10X

a. Poids auto-rapporté (seulement si mesure impossible) _____ . _____ kilos

Taille

Je vais vous demander de vous positionner contre la toise en vous tenant bien droit-e.

10X. Taille mesurée _____ . _____ cm → 11X

a. Taille auto-rapportée (seulement si mesure impossible) _____ . _____ cm

11X. Personne en chaise roulante ? ₁ oui ₂ non

12X. **Je vais mesurer la hauteur du genou.** (seulement si taille auto-rapportée ou personne en chaise roulante)

Hauteur du genou : _____ . _____ cm Mesurer à D, sauf si malformation/déformation

Circonférences et plis cutanés

Je vais ensuite mesurer vos tours de bras (de taille, de hanches) et de mollets.

13X. **Êtes-vous droitier-ère ou gaucher-ère ?**

₁ Droitier-ère / gaucher-ère contrarié-e ₂ Gaucher-ère

Je vais mesurer vos deux bras, en commençant par le côté droit.

Pouvez-vous relever votre manche ? N'aider que si la personne le demande.

a. Tour du bras - Droite : _____ . _____ cm

b. Pli triceps – Droite 1 : _____ . _____ mm

c. Pli triceps – Droite 2 : _____ . _____ mm

d. Pli triceps – Droite 3 : _____ . _____ mm

e. Tour du bras - Gauche : _____ . _____ cm

f. Pli triceps – Gauche 1 : _____ . _____ mm

g. Pli triceps – Gauche 2 : _____ . _____ mm

h. Pli triceps – Gauche 3 : _____ . _____ mm

anth005 14X.

Pour faire la mesure du tour de taille et des hanches, il faut soulever les vêtements épais et mesurer ici et là (montrer sur soi où vous allez toucher la personne). **Je vais vous demander de relever votre chemise/blouse/T-shirt, enlever ou bien desserrer la ceinture et/ou ouvrir et descendre la ceinture de la jupe/du pantalon.** (C'est la personne qui le fait !)

Êtes-vous d'accord ?

₁ oui

₂ non, refus → 15Xa

Je vais palper les régions de la hanche et de la dernière côte afin de trouver les points de référence exacts pour mesurer la taille.

anth005_a000_n

a. Tour de taille : _____ . _____ cm

anth005_b000_n

b. Tour de hanches : _____ . _____ cm

Puis-je passer à la mesure de vos mollets ? (Puis-je soulever votre pantalon ?)

anth006_a000_n

15X a. Tour du mollet – Droite : _____ . _____ cm

anth006_b000_n

b. Tour du mollet – Gauche : _____ . _____ cm

Vous pouvez remettre vos chaussures.

Introduction aux tests

Je vais d'abord vous expliquer comment faire chaque exercice. Si vous ne pouvez pas faire un mouvement en particulier, ou si vous pensez qu'il est risqué d'essayer de le faire, dites-le moi et nous passerons à l'exercice suivant. J'insiste sur le fait qu'il ne faut pas essayer de faire un exercice qui vous paraisse risqué.

Nous allons commencer par des tests d'équilibre et de marche.

fonc004

16X.

SI LA PERSONNE EST EN CHAISE ET NE PEUT SE METTRE DEBOUT

Cocher ici ₁ puis → 30X (dextérité fine) p.16

fonc005

17X.

Vous aidez-vous, parfois, d'une canne ou d'un autre instrument pour vous déplacer, chez vous ou bien dehors ?

Si la personne est venue avec une canne, une béquille ou un marcheur, cocher oui d'emblée et → 17Xa

₁ oui

₂ non → 18X

fonc005_a

a. **Utilisez-vous ce ou cette... seulement chez vous, seulement dehors, ou les deux ?**

₁ chez moi

₂ dehors

₃ les deux

Equilibre

tphy001_a **18X a.** ***Il faut se tenir debout avec les pieds joints, côte à côte, pendant 10 secondes environ, sans parler. (Démontrer) Vous pouvez utiliser vos bras, plier vos genoux ou utiliser votre corps pour maintenir votre équilibre, mais ne bougez pas vos pieds. Fixez le mur, environ 2 m devant vous.***

Restez dans cette position jusqu'à ce que je vous dise d'arrêter, sans parler.

Êtes-vous prêt-e ?

- ₁ tient 10 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *d*
- ₃ la personne refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *g*

tphy001_b **b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy001_c **c.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ h si artéfacts et mouvements, → 19Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements

tphy001_d000_s **d.** Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy001_e **e.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ h si artéfacts ou incompréhension, → 23Xa (pivot 360°) p.10 si déséquilibre

tphy001_f **f.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ 23Xa (pivot 360°) p.10

tphy001_g **g.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

→ 23Xa (pivot 360°) p.10

tphy001_h **h.** 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 10 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy001_i **i.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy001_j **j.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ 19Xa

tphy001_k000_s **k.** Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy001_l **l.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ 23Xa (pivot 360°) p.10

tphy002_a **19X a.**

Nous allons répéter le test, avec les pieds un peu décalés. (Démontrer)

Vous pouvez mettre en avant le pied que vous préférez.

Êtes-vous prêt-e ?

- ₁ tient 10 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *d*
- ₃ la personne refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *g*

tphy002_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy002_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *h si artéfacts et mouvements, → 20Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements*

tphy002_d000_s

d. Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy002_e

e. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *h si artéfacts ou incompréhension, → 21Xa (tapis mousse) p.8 si déséquilibre*

tphy002_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy002_g

g. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy002_h

h. 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 10 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *21Xa (tapis mousse) p.8*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy002_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy002_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *20Xa*

tphy002_k000_s

k. Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy002_l

l. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy003_a **20X a.**

Cette fois, il s'agit de mettre les pieds l'un devant l'autre, bien alignés. (Démontrer)

Êtes-vous prêt-e ?

- ₁ tient 10 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *d*
- ₃ la personne refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *g*

tphy003_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy003_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *h si artéfacts et mouvements, → 21Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements*

tphy003_d000_s

d. Chronomètre : _____ secondes

tphy003_e

e. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *h si artéfacts ou incompréhension, → 21Xa (tapis mousse) si déséquilibre*

tphy003_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *21Xa*

tphy003_g

g. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

→ *21Xa*

tphy003_h

h. 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 10 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *21Xa*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *21Xa*

tphy003_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy003_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *21Xa*

tphy003_k000_s

k. Chronomètre : _____ secondes

tphy003_l

l. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

tphy004_a **21X a.** | **Nous allons maintenant nous mettre *pieds joints légèrement écartés sur un matelas de mousse* (Démontrer), et essayer de tenir dans cette position pendant 30 secondes.**

Il ne faut pas parler pendant ce test.

Êtes-vous prêt·e ?

- ₁ tient 30 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*
- ₃ la personne refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *g*

tphy004_b **b.** | Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy004_c **c.** | Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *h si artéfacts et mouvements, → 22Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements*

tphy004_d000_s **d.** | Chronomètre : _____ secondes

tphy004_e **e.** | Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *h si artéfacts ou incompréhension, → 23Xa (pivot 360°) p.10 si déséquilibre*

tphy004_f **f.** | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_g **g.** | Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_h **h.** | **2^{ème} ESSAI**

₁ tient 30 secondes → *i*

₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*

₃ la personne refuse de refaire le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*

₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_i **i.** | Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy004_j **j.** | Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *22Xa*

tphy004_k000_s **k.** | Chronomètre : _____ secondes

tphy004_l **l.** | Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy005_a **22X a.**

Nous allons maintenant rester *pieds joints légèrement écartés sur ce matelas de mousse*, et essayer de tenir cette position pendant 30 secondes avec les yeux fermés.

Êtes-vous prêt-e, les yeux fermés ?

- ₁ tient 30 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*
- ₃ la personne refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *g*

tphy005_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy005_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *h si artéfacts et mouvements, → 23Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements*

tphy005_d000_s

d. Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy005_e

e. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

→ *h si artéfacts ou incompréhension, → 23Xa si déséquilibre*

tphy005_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *23Xa*

tphy005_g

g. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

→ *23Xa*

tphy005_h

h. 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 30 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *23Xa*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *23Xa*

tphy005_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy005_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *23Xa*

tphy005_k000_s

k. Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy005_l

l. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

Pivot 360°

tphy006_a **Veillez vous mettre face à moi. Je vais vous demander de faire un autre test d'équilibre. Il s'agit de faire un tour complet sur vous-même (360°). Un seul tour, sur place. Et vous vous arrêtez quand vous êtes à nouveau face à moi.** (Démontrer)

Êtes-vous prêt·e ? Allez-y.

- ₁ test réalisé → *b*
- ₂ test interrompu, sans reprise → *g*
- ₃ la personne refuse le test → *h*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *i*

tphy006_b **b.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy006_c **c.** Rotation avec interruption(s) ? ₁ oui ₂ non

tphy006_d **d.** Utilisation d'un moyen auxiliaire ? ₁ oui ₂ non

tphy006_e **e.** Sens de la rotation ? ₁ sur sa droite ₂ sur sa gauche

tphy006_f000_s **f.** Chronomètre : _____ . _____ secondes → *24Xa (Up and Go)*

tphy006_g **g.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *j si artéfacts ou incompréhension, → 24Xa (Up and Go) si déséquilibre*

tphy006_h **h.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *24Xa (Up and Go)*

tphy006_i **i.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *24Xa (Up and Go)*

tphy006_j **j.** **2^{ème} ESSAI**

- ₁ test réalisé → *k*
- ₂ test interrompu, sans reprise → *p*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *24Xa (Up and Go)*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *24Xa (Up and Go)*

tphy006_k **k.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy006_l **l.** Rotation avec interruption(s) ? ₁ oui ₂ non

tphy006_m **m.** Utilisation d'un moyen auxiliaire ? ₁ oui ₂ non

tphy006_n **n.** Sens de la rotation ? ₁ sur sa droite ₂ sur sa gauche

tphy006_o000_s **o.** Chronomètre : _____ . _____ secondes → *24Xa (Up and Go)*

tphy006_p **p.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

Nous allons maintenant mesurer votre marche dans le couloir.

Up and Go

Pour commencer, je vais vous demander de ne pas vous appuyer au dossier. Il faut vous lever de la chaise sans vous aider de vos mains et sans prendre appui sur vos bras, puis marcher jusqu'à la première ligne à votre allure habituelle, faire demi-tour, et revenir vous asseoir sur la chaise. Il ne faut pas parler durant le test. (Démontrer) (Vous pouvez utiliser votre [moyen auxiliaire] si nécessaire)

Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

tphy007_a **24X a.**

Êtes-vous prêt·e à vous lever ? Allez-y.

- ₁ essai réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *i*
₃ la personne refuse le test → *j*
₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *k*

tphy007_b **b.**

Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy007_c **c.**

S'est levé·e avec les mains ? ₁ oui ₂ non

tphy007_d **d.**

S'est levé·e en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non

tphy007_e **e.**

Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy007_f **f.**

Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy007_g **g.**

Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy007_h000_s **h.**

Chronomètre : _____ secondes → *25Xa*

tphy007_i **i.**

Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *I si artéfacts ou incompréhension, 25Xa si sécurité*

tphy007_j **j.**

Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
 → *25Xa*

tphy007_k **k.**

Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
 → *25Xa*

tphy007_l **l.**

2^{ème} ESSAI Êtes-vous prêt·e à vous lever ? Allez-y.

- ₁ essai réalisé → *m*
₂ essai interrompu → *t*
₃ la personne refuse de refaire le test → *25Xa*
₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *25Xa*

tphy007_m **m.**

Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy007_n **n.**

S'est levé·e avec les mains ? ₁ oui ₂ non

tphy007_o **o.**

S'est levé·e en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non

tphy007_p **p.**

Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy007_q **q.**

Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy007_r **r.**

Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy007_s000_s **s.**

Chronomètre : _____ secondes → *25Xa*

tphy007_t **t.**

Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.

Marche et multiples tâches

Maintenant j'aimerais observer comment vous marchez sur 20 mètres.

Il s'agit de marcher à votre allure habituelle, comme vous le faites lorsque vous sortez dans la rue pour aller à un magasin. Il faut partir de la ligne et aller jusqu'à la porte vitrée, sans parler et sans s'arrêter en route. (Vous pouvez utiliser votre [moyen auxiliaire] si nécessaire)

Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

tphy008_a **25X a.**

Demander de se lever. **Êtes-vous prêt·e à marcher ? Allez-y.**

- ₁ 20m réalisé → *b*
- ₂ essai interrompu → *h*
- ₃ la personne refuse le test → *i*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *j*

tphy008_b **b.**

Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_c **c.**

Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy008_d **d.**

Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_e **e.**

Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy008_f **f.**

Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_g000_s **g.**

Chronomètre : _____ secondes → *26Xa*

tphy008_h **h.**

Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *k si artéfacts ou incompréhension, → 30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

tphy008_i **i.**

Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *29Xa (lever 5x) p.16*

tphy008_j **j.**

Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *29Xa (lever 5x) p.16*

tphy008_k **k.**

2^{ème} ESSAI Êtes-vous prêt·e à marcher ? Allez-y.

- ₁ 2^{ème} essai réalisé → *l*
- ₂ 2^{ème} essai interrompu → *r*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *29Xa (lever 5x) p.16*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *29Xa (lever 5x) p.16*

tphy008_l **l.**

Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_m **m.**

Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy008_n **n.**

Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_o **o.**

Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy008_p **p.**

Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy008_q000_s **q.**

Chronomètre : _____ secondes → *26Xa*

tphy008_r **r.**

Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

Pour rendre l'exercice plus difficile, je vais vous demander de faire le même trajet mais en comptant en arrière à haute voix. (Demander si le français est la langue maternelle. Si non, dire à la personne que le comptage peut aussi se faire en langue étrangère).

Nous allons d'abord faire un essai : pouvez-vous compter en arrière depuis 28, à haute voix ? (Laisser compter jusqu'à 20 puis interrompre).

tphy009_a **26X a.** Demander de se lever. **Maintenant, je vous propose de marcher jusqu'à la porte vitrée, en comptant en arrière depuis 50, à haute voix.**

Êtes-vous prêt-e à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.

- ₁ 20m réalisé → *b*
- ₂ essai interrompu → *j*
- ₃ la personne refuse le test → *k*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *l*

tphy009_b **b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_c **c.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy009_d **d.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_e **e.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy009_f **f.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_g000_s **g.** Chronomètre : _____ secondes

tphy009_h000_n **h.** Nombre d'erreurs : _____

tphy009_i000_n **i.** Dernier nombre mentionné : _____ → *27Xa*

tphy009_j **j.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *m si artéfacts ou incompréhension, → 30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

tphy009_k **k.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *27Xa*

tphy009_l **l.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *27Xa*

tphy009_m **m.** **2ème ESSAI Êtes-vous prêt-e à marcher en comptant en arrière depuis 50 ? Allez-y.**

- ₁ 2ème essai réalisé → *n*
- ₂ 2ème essai interrompu → *v*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *27Xa*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *27Xa*

tphy009_n **n.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_o **o.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tphy009_p **p.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_q **q.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy009_r **r.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_s000_s **s.** Chronomètre : _____ secondes

tphy009_t000_n **t.** Nombre d'erreurs : _____

tphy009_u000_n **u.** Dernier nombre mentionné : _____ → *27Xa*

tphy009_v **v.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

Il s'agit maintenant de marcher sans parler en portant un verre d'eau, si possible sans le renverser.
 (Montrer la position pour tenir le verre : bras au corps et coude fléchi à 90°) **Arrivé·e à la porte vitrée, il faudra me rendre le verre d'eau.**

tpHy010_a **27X a.** Demander de se lever et confier le verre d'eau. **Êtes-vous prêt·e à marcher ? Allez-y.**

- ₁ 20m réalisé → *b*
- ₂ essai interrompu → *i*
- ₃ la personne refuse le test → *j*
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *k*

tpHy010_b **b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_c **c.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_d **d.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_e **e.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_f **f.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_g000_s **g.** Chronomètre : _____ secondes

tpHy010_h000_n **h.** Volume dans le verre : _____ dl → *28Xa*

tpHy010_i **i.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *I si artéfacts ou incompréhension, → 30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

tpHy010_j **j.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
 → *29Xa (lever 5x) p.16*

tpHy010_k **k.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
 → *29Xa (lever 5x) p.16*

tpHy010_l **l.** **2ème ESSAI Êtes-vous prêt·e à marcher ? Allez-y.**

- ₁ 2ème essai réalisé → *m*
- ₂ 2ème essai interrompu → *t*
- ₃ la personne refuse de refaire le test → *29Xa (lever 5x) p.16*
- ₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *29Xa (lever 5x) p.16*

tpHy010_m **m.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_n **n.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_o **o.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_p **p.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_q **q.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tpHy010_r000_s **r.** Chronomètre : _____ secondes

tpHy010_s000_n **s.** Volume dans le verre : _____ dl → *28Xa*

tpHy010_t **t.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

Je vais vous demander de faire un dernier trajet, en comptant en arrière à haute voix ET en portant un verre d'eau.

- tphy011_a **28X a.** Demander de se lever et confier le verre d'eau rempli à 2 dl. **Cette fois, il faut compter en arrière à partir de 60 à haute voix. Êtes-vous prêt-e à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.**
- ₁ 20m réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *k*
₃ la personne refuse le test → *l*
₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → *m*
- tphy011_b **b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_c **c.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
tphy011_d **d.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_e **e.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
tphy011_f **f.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_g000_s **g.** Chronomètre : _____ secondes
tphy011_h000_n **h.** Nombre d'erreurs : _____
tphy011_i000_n **i.** Dernier nombre mentionné : _____
tphy011_j000_n **j.** Volume dans le verre : _____ dl → *29Xa*
- tphy011_k **k.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *n si artéfacts ou incompréhension, → 30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*
- tphy011_l **l.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *29Xa*
- tphy011_m **m.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *29Xa*
- tphy011_n **n.** **2ème ESSAI** Êtes-vous prêt-e à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.
₁ 2ème essai réalisé → *o*
₂ 2ème essai interrompu → *x*
₃ la personne refuse de refaire le test → *29Xa*
₄ l'examineur·trice ne re-tente pas le test → *29Xa*
- tphy011_o **o.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_p **p.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
tphy011_q **q.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_r **r.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
tphy011_s **s.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy011_t000_s **t.** Chronomètre : _____ secondes
tphy011_u000_n **u.** Nombre d'erreurs : _____
tphy011_v000_n **v.** Dernier nombre mentionné : _____
tphy011_w000_n **w.** Volume dans le verre : _____ dl → *29Xa*
- tphy011_x **x.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

Lever de la chaise 5x

ATTENTION : CET EXERCICE N'EST PAS REALISE SI LA PERSONNE N'A PAS REUSSI A SE LEVER DE LA CHAISE SANS S'AIDER DE SES MAINS AU "UP AND GO"

Pour finir, il s'agit de se lever de la chaise 5 fois de suite le plus vite possible, mais avec les bras croisés sur la poitrine. Vous ne devez pas prendre appui sur vos bras pour vous lever et il faut rester debout après le 5^{ème} lever (c'est là qu'il faut arrêter le chronomètre). (Démontrer) Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

tphy012_a **29X a.** | **Pour ce test aussi, il ne faut ni s'arrêter, ni parler. Prêt-e ? Allez-y.**

- ₁ test réalisé en maximum 1.00 minute → b
- ₂ test interrompu → h
- ₃ la personne refuse le test → i
- ₄ l'examineur·trice ne tente pas le test → j

tphy012_b **b.** | Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_c **c.** | S'est levé·e en s'appuyant ? ₁ oui ₂ non

tphy012_d **d.** | S'est levé·e en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non

tphy012_e **e.** | Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_f **f.** | Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_g000_s **g.** | Chronomètre : _____ . _____ secondes → 30X

tphy012_h **h.** | Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécu./fatigue ₃ incompréh.
→ 30X

tphy012_i **i.** | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ 30X

tphy012_j **j.** | Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

Dextérité fine (MAIN DOMINANTE)

Nous allons maintenant tester l'habileté des mains. Il s'agit de placer des petits objets dans un récipient, le plus rapidement possible.

Lorsque je vous le dirai, utilisez votre main préférée pour placer ces objets dans le récipient qui est en face de vous. (Démontrer) Vous pouvez commencer par l'objet que vous voulez, mais vous devez prendre un seul objet à la fois. Vous n'avez pas le droit de faire glisser les objets jusqu'au bout de la table. Je vais vous chronométrer pendant que vous faites ceci.

Prêt-e ? Allez-y.

tphy013_0000_s **30X.** | Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy013_a **a.** | Main choisie : ₁ droite ₂ gauche

tphy013_b **b.** | Test interrompu ? ₁ oui ₂ non

Force de la main

Maintenant, nous allons mesurer la force de vos mains à trois reprises, à l'aide d'un dynamomètre.
(Montrez à la personne le dynamomètre et son fonctionnement)

Nous allons commencer par la main droite. Il s'agira de serrer le plus fort possible, sans s'aider de la main gauche. La poignée ne bougera pas mais l'affichage changera.

31X.

Ça va pour vous ?

₁ oui → b ₂ non

a. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 32X

b. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 1^{ère} mesure : _____ livres → d

₂ 1^{ère} mesure interrompue/invalid

c. Si interrompue/invalid, motif : _____

d. Êtes-vous prêt·e pour un deuxième essai ?

₁ oui → f ₂ non

e. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 32X

f. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 2^{ème} mesure : _____ livres → h

₂ 2^{ème} mesure interrompue/invalid

g. Si interrompue/invalid, motif : _____

h. Êtes-vous prêt·e pour le troisième essai ?

₁ oui → j ₂ non

i. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 32X

j. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 3^{ème} mesure : _____ livres → 32X

₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalid

k. Si interrompue/invalid, motif : _____

Passons maintenant à la main gauche. Il s'agira cette fois de serrer sans s'aider de la main droite.

32X.

Ça va pour vous ?

₁ oui → *b* ₂ non

a. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 33Xa

b. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 1^{ère} mesure : _____ livres → *d*

₂ 1^{ère} mesure interrompue/invalid

c. Si interrompue/invalid, motif : _____

d. **Êtes-vous prêt·e pour un deuxième essai ?**

₁ oui → *f* ₂ non

e. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 33Xa

f. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 2^{ème} mesure : _____ livres → *h*

₂ 2^{ème} mesure interrompue/invalid

g. Si interrompue/invalid, motif : _____

h. **Êtes-vous prêt·e pour le troisième essai ?**

₁ oui → *j* ₂ non

i. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____

→ 33Xa

j. Remettez l'appareil à zéro et vérifiez que la mesure est en pounds (lb); vérifiez la position de la personne. **Prêt·e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

₁ 3^{ème} mesure : _____ livres → 33Xa

₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalid

k. Si interrompue/invalid, motif : _____

Je souhaite maintenant tester votre mémoire et votre concentration. Certaines questions vous paraîtront très simples. C'est parce que nous utilisons les mêmes questionnaires pour tous les participants à l'étude. D'autres questions sont plus difficiles : ce n'est pas grave de ne pas pouvoir répondre de façon parfaite.

MMSE

ORIENTATION DANS LE TEMPS

RÉPONSE

SCORE

(entourez une seule réponse)

Quel·le est en ce moment ...

tcog001_a		L'année ?	_____	0	1
tcog001_b	b.	La saison ?	_____	0	1
tcog001_c	c.	Le mois de l'année ?	_____	0	1
tcog001_d	d.	Le jour de la semaine ?	_____	0	1
tcog001_e	e.	La date ?	_____	0	1

ORIENTATION DANS L'ESPACE

Où sommes-nous en ce moment ? Quel·le est...

tcog002_a	34X a.	Le canton ?	[VD]	_____	0	1
tcog002_b	b.	La ville ?	[Lausanne ou Epalinges]	_____	0	1
tcog002_c	c.	La rue ?	[Corniche]	_____	0	1
tcog002_d	d.	Le numéro de la rue ?	[10]	_____	0	1
tcog002_e	e.	L'étage ?	[0 ou 1] <small>(rez non admis)</small>	_____	0	1

ENREGISTREMENT

Ecoutez attentivement. Je vais vous dire trois mots. Vous devez les répéter une fois que je m'arrête. Êtes-vous prêt·e ? Les voilà... POMME [pause], CENTIME [pause], TABLE [pause].

Répétez ces mots.

Répétez ces mots jusqu'à 5 fois mais notez uniquement le score du premier essai.

tcog003_a	35X a.	POMME	_____	0	1
tcog003_b	b.	CENTIME	_____	0	1
tcog003_c	c.	TABLE	_____	0	1

GARDEZ MAINTENANT CES MOTS A L'ESPRIT. JE VAIS VOUS DEMANDER DE LES REPETER DANS QUELQUES MINUTES.

tcog004 ATTENTION ET CALCUL [Série 7s] *

J'aimerais maintenant que vous soustrayiez 7 de 100. Puis, continuez de soustraire 7 de chaque réponse jusqu'à ce que je vous dise d'arrêter.

tcog004_a	36X a.	Soustrayez 7 de 100	[93]	_____	0	1
tcog004_b	b.	Au besoin, dites continuez	[86]	_____	0	1
tcog004_c	c.	Au besoin, dites continuez	[79]	_____	0	1
tcog004_d	d.	Au besoin, dites continuez	[72]	_____	0	1
tcog004_e	e.	Au besoin, dites continuez	[65]	_____	0	1

*Une autre tâche (MONDE) ne doit être proposée que si la personne examinée refuse d'exécuter la tâche de la Série 7s.

Épelez le mot MONDE corriger si nécessaire – ne rien enregistrer

Épelez le mot MONDE à l'envers.

ÉVOCATION

Quels sont les trois mots dont je vous ai demandé de vous souvenir ?

N'offrez pas de suggestions

tcog005_a	37X a.	POMME	_____	0	1
tcog005_b	b.	CENTIME	_____	0	1
tcog005_c	c.	TABLE	_____	0	1
tcog005_d000_h	d.	NOTER L'HEURE (T1) AFIN DE CALCULER LE TEMPS ÉCOULÉ			
tcog005_d000_m		JUSQU'AU PROCHAIN RAPPEL DIFFÉRÉ :		_____ h _____	

NOMMER

Qu'est-ce que c'est ? Montrez

tcog006_a	38X a.	UN CRAYON OU UN STYLO	_____	0	1
tcog006_b	b.	UNE MONTRE	_____	0	1

RÉPÉTITION

Je vais maintenant vous demander de répéter ce que je dis. Êtes-vous prêt·e ?
"AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE"

tcog007	39X a.	AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE	_____	0	1
---------	---------------	------------------------------	-------	---	---

COMPRÉHENSION

Ecoutez attentivement car je vais vous demander de faire quelque chose.

Prenez ce morceau de papier de la main droite [pause], pliez-le en deux et déposez-le sur le sol.

tcog008_a	40X a.	PRENEZ-LE DE LA MAIN DROITE	_____	0	1
tcog008_b	b.	PLIEZ-LE EN DEUX	_____	0	1
tcog008_c	c.	DÉPOSEZ-LE SUR LE SOL	_____	0	1

LECTURE

Maintenant, lisez la phrase suivante et suivez l'instruction qu'elle contient.

Montrez à la personne examinée les mots de la fiche de stimulation.

tcog009	41X.	FERMEZ LES YEUX	_____	0	1
---------	-------------	-----------------	-------	---	---

ÉCRITURE

Placez un morceau de papier blanc (déplié) devant la personne examinée, donnez-lui un crayon et demandez : **Veillez écrire une phrase.**

Si la personne ne réagit pas, demandez-lui : **Écrivez à propos du temps qu'il fait.**

Notez 1 point si la phrase est compréhensible et si elle contient un sujet et un verbe. Ignorez les fautes de grammaire ou d'orthographe.

tcog010	42X.	ECRIVEZ UNE PHRASE	_____	0	1
---------	-------------	--------------------	-------	---	---

DESSIN

Veillez copier ce dessin. Montrez les pentagones s'entrecroisant de la fiche de stimulation.

Notez 1 point si le dessin comporte deux figures à cinq côtés qui s'entrecroisent pour former une figure à 4 côtés.

tcog011	43X.	COPIEZ CETTE FORME	_____	0	1
---------	-------------	--------------------	-------	---	---

Score total = _____
(30 points au maximum)

(Faites la somme des scores de tous les éléments)

Si MMSE absent ou incomplet, pourquoi ?

Horloge

Je voudrais que vous dessiniez une horloge de mémoire, sans regarder votre montre. Lentement : Débutez avec un cercle et insérez tous les nombres, ensuite placez les aiguilles pour indiquer 11h10. Essayez de faire un cercle pas trop petit.

Répéter la consigne 1 fois si les chiffres ne sont pas présents.

- tcog012_a000_n **44X a.** Nombre de répétitions de la consigne : _____
- tcog012_b000_n **b.** Nombre de dessins : _____
- c.** Score IH 0-2 (calculé ultérieurement) _____
- d.** Score PSC 0-4 (calculé ultérieurement) _____
- e.** Score PDA 0-4 (calculé ultérieurement) _____

PENDANT LE TEST DE L'HORLOGE, CALCULEZ LE SCORE DU MMSE

Si test de l'horloge absent ou incomplet, pourquoi ?

Mesure de la TA 1

Je vais mesurer votre tension artérielle. Je le ferai une seconde fois dans 5-10 minutes et une troisième fois dans une vingtaine de minutes. Est-ce que vous êtes d'accord ?

Demander si hypertension ou troubles du rythme connus. S'assurer de l'absence de contre-indication au bras G (dialyse, etc.).

Préparer le brassard, le mettre au bras gauche, sauf si contre-indication.

- mesu001 **45T.** Mesure 1 de la TA ₁ oui ₂ non, refus
- mesu001_a **a.** Mesure 1 effectuée au bras gauche ₁ oui ₂ non
- mesu001_b000_n **b.** TA systolique 1 _____ mmHg **INFO DES 140**
- mesu001_c000_n **c.** TA diastolique 1 _____ mmHg **INFO DES 90**
- mesu001_d000_n **d.** Fréquence cardiaque 1 _____ puls/min
- mesu001_e **e.** Difficulté de lecture de l'appareil ? ₁ oui ₂ non
- mesu001_f **f.** Irrégularité du pouls ? ₁ oui ₂ non **INFO SI IRREGUL.**

Évocation 2

tcog013_a000_h **46X a.** **NOTER L'HEURE (T2) AFIN DE CALCULER LE TEMPS ÉCOULÉ (T2-T1) JUSQU'AU SECOND RAPPEL DIFFÉRÉ :** _____ h _____

Vous rappelez-vous les trois mots dont je vous ai demandé de vous souvenir avant ?

N'offrez pas de suggestions

- tcog013_b **b.** POMME _____ 0 1
- tcog013_c **c.** CENTIME _____ 0 1
- tcog013_d **d.** TABLE _____ 0 1

Fluidité verbale

Je vais vous demander, pendant une minute, de trouver le plus grand nombre possible de noms de fruits et de légumes. Vous pouvez nommer tous les fruits et légumes que vous connaissez, les fruits et légumes d'ici, les fruits et légumes exotiques, les fruits et légumes d'été, d'automne, de toutes les saisons.

Êtes-vous prêt-e ? Allez-y.

Ne pas répéter la consigne, sauf si la personne le demande.

Mots	Statut	Temps	Mots	Statut	Temps
1.			17.		
2.			18.		
3.			19.		
4.			20.		
5.			21.		
6.			22.		
7.			23.		
8.			24.		
9.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
16.			32.		

- | | | | |
|-------------------------------|---------------|---|-------|
| <small>tcog014_a000_n</small> | 47X a. | Nombre de mots corrects entre 0.00-30.00 sec. <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |
| <small>tcog014_b000_n</small> | b. | Nombre de mots doubles entre 0.00-30.00 sec. <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |
| <small>tcog014_c000_n</small> | c. | Nombre de mots faux entre 0.00-30.00 sec. <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |
| <small>tcog014_d000_n</small> | d. | Nombre de mots corrects, TOTAL <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |
| <small>tcog014_e000_n</small> | e. | Nombre de mots doubles, TOTAL <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |
| <small>tcog014_f000_n</small> | f. | Nombre de mots faux, TOTAL <small>(calculé ultérieurement)</small> : | _____ |

Si test de fluidité verbale absent ou incomplet, pourquoi ?

Trail making test

Enfin, voici un test en deux parties. **COMMENCER PAR L'EXEMPLE**

48X a. Sur le papier sont éparpillés des nombres de 1 à 25. Il faut relier, dans l'ordre et le plus rapidement possible, ces points numérotés. Prêt-e ? Allez-y.

→ 1^{ère} partie : _____ min. _____ sec. _____ centièmes de sec.

b. Sur le papier sont éparpillés des nombres de 1 à 13 ainsi que des lettres de A à L. En partant de 1, vous allez tracer une ligne vers A, puis vers 2, ensuite vers B et ainsi de suite en alternant les nombres et les lettres, jusqu'au nombre 13. Je vais mesurer à quelle vitesse vous arrivez à faire cela. Prêt-e ? Allez-y.

→ 2^{ème} partie : _____ min. _____ sec. _____ centièmes de sec.

c. **Test interrompu ?** (à considérer dès que l'exemple de la partie a été commencé)

₁ non

₂ 1^{ère} partie

₃ 2^{ème} partie

₄ 1^{ère} et 2^{ème} parties

Si TMT absent ou incomplet, pourquoi ?

Test de vision (Landolt)

49X. Je vais maintenant tester votre vue (avec vos lunettes, vos lentilles).

Sur cette fiche, quelle est la plus petite ligne que vous pouvez lire entièrement ?

En commençant par la gauche de cette ligne, pouvez-vous indiquer où se trouve l'ouverture de chaque anneau ? [puis monter ou descendre](#)

Dernière ligne lue sans erreur : _____

Test d'audition (chuchotement)

50X Je vais aussi tester votre audition (avec votre appareil). Je me mettrai derrière vous et je dirai à voix basse une combinaison de trois chiffres et lettres (par exemple 6 – a – 2). Vous devrez répéter ces trois chiffres ou lettres.

a. 8 – o – 5 Nombre de répétitions correctes _____ si =3 → 51X

b. 9 – 1 – l Nombre de répétitions correctes _____

Dextérité (Test des 12 balles)

Il y a quelques minutes, je vous ai demandé de placer des petits objets dans un récipient. J'aimerais répéter ce test avec des objets différents.

REPORTER LA MAIN CHOISIE AU 1^{ER} TEST DE DEXTERITE FINE (P. 16). LE TEST DES 12 BALLES DOIT ÊTRE RÉALISÉ AVEC LA MÊME MAIN.

tphy026_b

main gauche main droite

51X. *Il s'agit de placer des balles dans une boîte, le plus rapidement possible.*

Lorsque je vous le dirai, utilisez votre main [droite/gauche] pour placer toutes les balles dans la boîte, sans les lancer. (Démontrer) Vous pouvez commencer par la balle que vous voulez, mais vous devez en prendre une seule à la fois. La disposition des balles dans la boîte n'a pas d'importance. Je vais vous chronométrer pendant que vous faites ceci.

Prêt·e ? Allez-y.

Chronomètre : _____ . _____ secondes

a. Test interrompu ? ₁ oui ₂ Non

tphy026_0000_s

tphy026_a

Alimentation

Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur vos habitudes alimentaires actuelles.

comp009 52E. **Avez-vous des problèmes de santé, des médicaments, ou n'importe quoi d'autre, qui influence votre façon de vous nourrir ?**
₁ oui ₂ non → 54E

53E **Voulez-vous préciser de quoi il s'agit ?**

N'utiliser les suggestions qui suivent que pour relancer la personne. Cocher si la personne les mentionne spontanément

- | | | |
|--------------|----|---|
| comp010_0001 | a. | <input type="checkbox"/> ₁ dégoût des aliments |
| comp010_0002 | b. | <input type="checkbox"/> ₁ allergies |
| comp010_0003 | c. | <input type="checkbox"/> ₁ régime thérapeutique |
| comp010_0004 | d. | <input type="checkbox"/> ₁ maladie |
| comp010_0005 | e. | <input type="checkbox"/> ₁ dentier |
| comp010_0006 | f. | <input type="checkbox"/> ₁ constipation, diarrhée, problèmes digestifs |
| comp010_0007 | g. | <input type="checkbox"/> ₁ médicament |
| comp010_0008 | h. | <input type="checkbox"/> ₁ difficulté à avaler |
| comp010_0009 | i. | <input type="checkbox"/> ₁ changement de milieu de vie |
| comp010_0010 | j. | <input type="checkbox"/> ₁ plus le goût de préparer les repas |
| comp010_0011 | k. | <input type="checkbox"/> ₁ contrôlé par autrui (famille, milieu) |
| comp010_0012 | l. | <input type="checkbox"/> ₁ religion |
| comp010_0013 | m. | <input type="checkbox"/> ₁ revenus |
| comp010_0014 | n. | <input type="checkbox"/> ₁ humeur |
| comp010_0015 | o. | <input type="checkbox"/> ₁ autres → Préciser : <u>comp010_0015_t1</u> |

54E.

comp011

Y a-t-il quelque chose (problème de santé, médication, changement dans le goût, l'odorat, manque d'énergie, le fait de se sentir seul·e, être déprimé·e ou autres) qui influence la quantité de nourriture que vous mangez ?

₁ oui₂ non → 57E p.28

55E

Voulez-vous préciser ce qui a influencé la quantité que vous mangez ?

*N'utiliser les suggestions qui suivent que pour relancer la personne.
Cocher si la personne les mentionne spontanément*

56E

Cela a-t-il pour effet que vous mangez plus ou moins ?

comp012_0001	a.	<input type="checkbox"/> ₁ changement dans le goût	comp012_0001_p	a.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0002	b.	<input type="checkbox"/> ₁ changement de l'odorat	comp012_0002_p	b.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0003	c.	<input type="checkbox"/> ₁ quantité de sel permise dans la diète	comp012_0003_p	c.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0004	d.	<input type="checkbox"/> ₁ autres restrictions dans la diète	comp012_0004_p	d.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0005	e.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour cuisiner	comp012_0005_p	e.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0006	f.	<input type="checkbox"/> ₁ problèmes de transport pour aller à l'épicerie	comp012_0006_p	f.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0007	g.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour préparer des repas	comp012_0007_p	g.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0008	h.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour manger des repas	comp012_0008_p	h.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0009	i.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour aller à l'épicerie	comp012_0009_p	i.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0010	j.	<input type="checkbox"/> ₁ n'a pas faim	comp012_0010_p	j.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0011	k.	<input type="checkbox"/> ₁ le fait de manger seul·e	comp012_0011_p	k.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0012	l.	<input type="checkbox"/> ₁ nombre de médicaments consommés	comp012_0012_p	l.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0013	m.	<input type="checkbox"/> ₁ être essoufflé·e	comp012_0013_p	m.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0014	n.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir nauséux·se	comp012_0014_p	n.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0015	o.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir triste et bouleversé·e	comp012_0015_p	o.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0016	p.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir nerveux·se et anxieux·se	comp012_0016_p	p.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0017	q.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir seul·e	comp012_0017_p	q.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0018	r.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir rassasié·e après avoir mangé une petite quantité d'aliments	comp012_0018_p	r.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0019	s.	<input type="checkbox"/> ₁ mastication difficile	comp012_0019_p	s.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0020	t.	<input type="checkbox"/> ₁ déglutition difficile	comp012_0020_p	t.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0021	u.	<input type="checkbox"/> ₁ manque de variété dans mon alimentation	comp012_0021_p	u.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0022	v.	<input type="checkbox"/> ₁ autres → Préciser <u>comp012_0022_t1</u>	comp012_0022_p	v.	<input type="checkbox"/> ₁ plus	<input type="checkbox"/> ₂ moins

comp012_0022_t1_p

- comp016 **57E.** **Combien de véritables repas prenez-vous par jour ?** (petit déjeuner, repas de midi, repas du soir complet)
₁ 1 repas ₂ 2 repas ₃ 3 repas
- comp017 **58E.** **Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?**
₁ oui ₂ non
- comp018 **59E.** **Est-ce que vous consommez deux fois par semaine au moins, des oeufs ou des légumineuses (comme par exemple des haricots, des pois, des fèves, des lentilles) ?**
₁ oui ₂ non
- comp019 **60E.** **Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?**
₁ oui ₂ non
- comp020 **61E.** **Est-ce que vous consommez, deux fois par jour au moins, des fruits ou des légumes ?**
(y compris en jus)
₁ oui ₂ non
- comp021 **62E.** **Présentez-vous une perte d'appétit ?**
₁ oui, sévère ₂ oui, modérée ₃ pas du tout
- comp022 **63E.** **Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe, etc.)**
₁ moins de 3 verres ₂ de 3 à 5 verres ₃ plus de 5 verres
- comp023 **64E.** **Pensez-vous que vous êtes bien nourri-e, que vous n'avez pas de problèmes nutritionnels ?**
₁ malnutrition sévère ₂ ne sait pas / mal-nutrition modérée ₃ pas de problèmes de nutrition
- comp024 **65E.** **Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?**
₁ oui ₂ non
- comp025_0000_n **66E.** **Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment ?**
_____ Si aucun, noter zéro

Les questions suivantes portent sur votre consommation d'alcool.

- comp026 **67E.** **Combien de fois vous est-il arrivé de consommer de l'alcool dans les 12 derniers mois ?**
- ₁ jamais → 70T
 - ₂ au maximum une fois par mois → 68E
 - ₃ 2 à 4 fois par mois → 68E
 - ₄ 2 à 3 fois par semaine → 68E
 - ₅ quatre fois ou plus par semaine → 68E
- comp027 **68E.** **Dans les 12 derniers mois, combien de verres standards avez-vous bus au cours d'une journée ordinaire où vous consommiez de l'alcool ? (1 verre standard c'est par exemple : 2,5 dl de bière, ou 1 dl de vin, ou encore 0,25 dl de spiritueux ou d'alcool fort)**
- ₁ 1 verre
 - ₂ 2 verres
 - ₃ 3 à 4 verres
 - ₄ 5 à 6 verres
 - ₅ 7 à 9 verres
 - ₆ 10 verres ou plus
- comp028 **69E.** **Au cours d'une même occasion, combien de fois vous est-il arrivé de boire six verres standards ou plus, dans les 12 derniers mois ?**
- ₁ jamais
 - ₂ moins d'une fois par mois
 - ₃ une fois par mois
 - ₄ une fois par semaine
 - ₅ chaque jour, ou presque

Mesure de la TA 2

- | | | | | |
|----------------|-------------|---------------------------------------|---|---|
| mesu002 | 70T. | Mesure 2 de la TA | <input type="checkbox"/> ₁ oui | <input type="checkbox"/> ₂ non, refus |
| mesu002_a | a. | Mesure 2 effectuée au bras gauche | <input type="checkbox"/> ₁ oui | <input type="checkbox"/> ₂ non |
| mesu002_b000_n | b. | TA systolique 2 | _____ | mmHg INFO DES 140 |
| mesu002_c000_n | c. | TA diastolique 2 | _____ | mmHg INFO DES 90 |
| mesu002_d000_n | d. | Fréquence cardiaque 2 | _____ | puls/min |
| mesu002_e | e. | Difficulté de lecture de l'appareil ? | <input type="checkbox"/> ₁ oui | <input type="checkbox"/> ₂ non |
| mesu002_f | f. | Irrégularité du pouls ? | <input type="checkbox"/> ₁ oui | <input type="checkbox"/> ₂ non INFO SI IRREGUL. |

Concernant votre santé dentaire...

Santé dentaire

sant004 **71E.** **Avez-vous des douleurs ou sensibilités aux gencives ou aux dents quand vous mâchez de la nourriture ?**

- ₁ non, aucune ₂ oui, mais légères ₃ oui, beaucoup

sant005 **72E.** **Arrivez-vous à mâcher complètement toutes les sortes d'aliments ?**

- ₁ oui, sans difficulté ₂ oui, mais difficilement ₃ non, j'avale tout rond

sant006 **73E.** **Avez-vous encore toutes vos propres dents ?**

- ₁ oui, j'ai toutes mes dents → 75E ₂ non, j'en ai perdu

74E. **Comment vos dents manquantes sont-elles remplacées ?**

(lire toutes les réponses et cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)

- sant007_0001 **a.** ₁ prothèse(s) fixe(s)
sant007_0002 **b.** ₁ prothèse(s) partielle(s) amovible(s)
sant007_0003 **c.** ₁ prothèse(s) totale(s) amovible(s)
sant007_0004 **d.** ₁ certaine(s) dent(s) non remplacée(s)

sant008 **75E.** **Quand avez-vous eu votre dernière visite chez un dentiste ou hygiéniste dentaire ?**

- ₁ moins d'un an ₂ entre 1 et 2 ans ₃ plus de 2 ans

sant009 **76E.** **À quel intervalle faites-vous régulièrement contrôler vos dents et/ou prothèses dentaires ?**

- ₁ tous les ans ₂ tous les 2 ans ₃ tous les 3 ans ₄ je ne le fais pas
ou plus rarement régulièrement

77E. **Quels sont actuellement vos principaux problèmes dentaires ?**

(cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)

- sant010_0001 **a.** ₁ problèmes de gencives
sant010_0002 **b.** ₁ caries
sant010_0003 **c.** ₁ ajustement de prothèses
sant010_0004 **d.** ₁ autre problème : → Préciser sant010_0004_t1
sant010_0005_none **e.** ₁ aucun problème dentaire

Recours aux services de santé

Avez-vous été admis·e dans un établissement spécialisé pour la convalescence et la réadaptation au cours des 12 derniers mois ?

sdsa014

₁ oui ₂ non → 79E

sdsa014_a000_n

a. ***Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?*** _____ nuits

79E. ***Avez-vous déjà subi l'une des opérations suivantes ...***

tra004_0001

a. un pontage coronarien ? ₁ oui ₂ non

tra004_0002

b. une pose de pace-maker ? ₁ oui ₂ non

tra004_0003

c. un cathétérisme cardiaque avec pose de stent ou une dilatation coronarienne ? ₁ oui ₂ non

80E. ***Avez-vous déjà subi ...***

tra004_0004

a. Une pose de prothèse de la hanche ? ₁ oui ₂ non

tra004_0005

b. Une pose de prothèse du genou ? ₁ oui ₂ non

tra004_0007

81E. ***Avez-vous déjà été opéré·e de la cataracte ?*** ₁ oui ₂ non

Ressources économiques

Nous voudrions enfin vous interroger sur votre situation économique actuelle ; si nos questions vous paraissent trop indiscrètes, n'hésitez pas à nous le dire.

econ004 **82E.** ***Comment situez-vous votre revenu actuel, par rapport aux personnes de votre âge ?***

[Lire les quatre premières réponses](#)

- ₁ ***nettement supérieur***
- ₂ ***plutôt supérieur***
- ₃ ***plutôt inférieur***
- ₄ ***nettement inférieur***
- ₅ je ne sais pas
- ₉ je ne souhaite pas répondre : → Préciser : ***Puis-je passer à la question suivante ?***

[Si non → Remercier et passer à la question 86T \(mesure TA 3\) p.33](#)

econ005 **83E.** ***Comment situez-vous votre fortune et vos biens actuels, par rapport aux personnes de votre âge ?***

[Lire les quatre premières réponses](#)

- ₁ ***nettement supérieur***
- ₂ ***plutôt supérieur***
- ₃ ***plutôt inférieur***
- ₄ ***nettement inférieur***
- ₅ je ne sais pas
- ₉ je ne souhaite pas répondre : → Préciser : ***Puis-je passer à la question suivante ?***

[Si non → Remercier et passer à la question 86T \(mesure TA 3\) p.33](#)

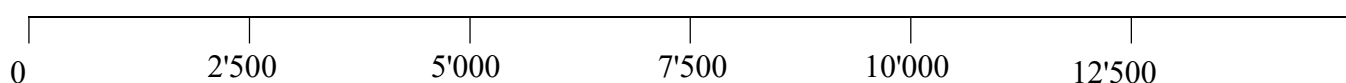
econ006 **84E.** ***Avez-vous parfois de la peine à "nouer les deux bouts" ?***

- ₁ oui
- ₂ non
- ₅ je ne sais pas
- ₉ je ne souhaite pas répondre : → Préciser : ***Puis-je passer à la question suivante ?***

[Si non → Remercier et passer à la question 86T \(mesure TA 3\) p.33](#)

85E. ***Pouvez-vous situer, dans l'échelle ci-dessous, le revenu mensuel brut de votre ménage ? Autrement dit : la somme mensuelle des revenus des différents membres du ménage, en tenant compte (en plus ou en moins) des éventuelles pensions alimentaires.***

econ007_0000_n



econ007

- ₅ je ne sais pas
₉ je ne souhaite pas répondre

Mesure de la TA 3

- mesu003 **86T.** | Mesure 3 de la TA ₁ oui ₂ non, refus
- mesu003_a **a.** | Mesure 3 effectuée au bras gauche ₁ oui ₂ non
- mesu003_b000_n **b.** | TA systolique 3 _____ mmHg **INFO DES 140**
- mesu003_c000_n **c.** | TA diastolique 3 _____ mmHg **INFO DES 90**
- mesu003_d000_n **d.** | Fréquence cardiaque 3 _____ puls/min
- mesu003_e **e.** | Difficulté de lecture de l'appareil ? ₁ oui ₂ non
- mesu003_f **f.** | Irrégularité du pouls ? ₁ oui ₂ non **INFO SI IRREGUL.**

FIN DE L'ENTRETIEN

Si le score du MMSE est inférieur à 24, demander à la personne si elle souhaite que les résultats des tests soient transmis à son médecin traitant lorsqu'ils auront été codés (faire signer une autorisation). Ne commenter en aucun cas.

- admi001 **87C.** | Remboursement de frais ?
admi001_0000_n ₁ oui, montant CHF _____ . ____ ₂ non
- 88C.** | Résultats transmis (Examens des années précédentes, TA, MMSE ou autres)
cons001_a **a.** | au médecin traitant ₁ oui ₂ non
cons001_b **b.** | à la personne ₁ oui ₂ non
- gest002_0000_jj **89C.** | Date de l'examen (JJ / MM / 2023) : _____ / _____ / 2023
gest002_0000_mm
gest002_0000_aaaa
gest007_0000_h **90C.** | Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : _____ h _____
gest007_0000_m

REMERCIER ET PRENDRE CONGE

La fin de ce document est à remplir par l'examineur·trice seul·e

COMPLÉMENTS D'INFORMATION

admi002 **91C.**

Réponses

- ₀ complet (questionnaire + entretien + examen)
- ₁ questionnaire seul
- ₂ questionnaire et entretien
- ₃ questionnaire par proxy
- ₄ autres : _____

admi002_0000_t1

gest001 **92C. a.**

Lieu

- ₀ Unisanté **ATTENTION !!!** Si tests de marche non réalisés → b
- ₁ domicile → b
- ₂ en institution → Préciser le nom/type d'institution _____ puis → b

gest001_0000_t1

rema001

b.

Votre appréciation de la capacité de la personne à marcher :

- ₁ marche pas (ou peu) ralentie, sans moyens auxiliaires
- ₂ marche pas (ou peu) ralentie, avec moyens auxiliaires
- ₃ marche ralentie, sans moyens auxiliaires
- ₄ marche ralentie, avec moyens auxiliaires
- ₅ marche très difficile ou impossible

rema003_a **93C. a.**

Maîtrise du français (appréciation de l'examineur·trice)

- ₁ langue maternelle → 94C
- ₂ langue bien maîtrisée, sans accent
- ₃ avec accent mais pas de problème de compréhension, ni d'expression
- ₄ mal maîtrisé, problèmes d'expression essentiellement
- ₅ mal maîtrisé, problèmes de compréhension et d'expression

rema003_b

b.

Une partie des tests (ex. comptages, calcul, écrire une phrase) a-t-elle été faite en langue étrangère ?

- ₁ oui
- ₂ non

rema004_a **94C. a.**

À votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les **mesures du poids, de la taille, du tour de bras, du pli cutané tricipital, des tours de taille, de hanches et du mollet** ?

₀ non

b. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les mesures anthropométriques ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema004_b001
rema004_b002
rema004_b003
rema004_b004
rema004_b005
rema004_b006

₁ mesure rapportée par la personne

₂ problème morphologique → Préciser rema004_b002_t1

₃ problème d'habillement

₄ mesures prises avec chaussures

₅ refus

₆ autres → Préciser rema004_b006_t1

c. → Selon votre constat, quelles mesures ont été affectées ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema004_c001
rema004_c002
rema004_c003
rema004_c004
rema004_c005
rema004_c006
rema004_c007

₁ poids

₂ taille (y c. hauteur du genou si personne en chaise)

₃ tour de bras → Préciser rema004_c003_t1 (D, G, DDC)

₄ pli cutané tricipital → Préciser rema004_c004_t1 (D, G, DDC)

₅ tour de taille

₆ tour de hanches

₇ tour du mollet → Préciser rema004_c007_t1 (D, G, DDC)

rema005_a **95C. a.**

À votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les **tests d'équilibre** ?

₀ non

b. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les tests d'équilibre ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema005_b001
rema005_b002
rema005_b003
rema005_b004
rema005_b005
rema005_b006
rema005_b007
rema005_b008

₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)

₂ handicap sensitif aux membres inférieurs (perte de sensibilité)

₃ handicap moteur aux membres inférieurs (paralysie, etc.)

₄ douleurs articulaires aux membres inférieurs

₅ douleurs du dos (lombalgies, etc.)

₆ sciatique (douleurs irradiant dans les jambes)

₇ incompréhension des consignes

₈ autres → Préciser rema005_b008_t1

c. → Selon votre constat, quels tests d'équilibre ont été affectés ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema005_c001
rema005_c002
rema005_c003
rema005_c004
rema005_c005
rema005_c006

₁ 10 secondes pieds joints

₂ 10 secondes pieds décalés

₃ 10 secondes pieds alignés l'un derrière l'autre

₄ 30 secondes sur tapis mousse yeux ouverts

₅ 30 secondes sur tapis mousse yeux fermés

₆ pivot 360°

rema006_a **96C. a.**

À votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests de lever et de marche ?

₀ non

b. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les tests de lever et marcher ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema006_b001
rema006_b002
rema006_b003
rema006_b004
rema006_b005
rema006_b006
rema006_b007
rema006_b008
rema006_b009

- ₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)
- ₂ handicap sensitif aux membres inférieurs (perte de sensibilité)
- ₃ handicap moteur aux membres inférieurs (paralysie, etc.)
- ₄ douleurs articulaires aux membres inférieurs
- ₅ douleurs du dos (lombalgies, etc.)
- ₆ sciatique (douleurs irradiant dans les jambes)
- ₇ tremblements aux membres supérieurs
- ₈ incompréhension des consignes
- ₉ autres → Préciser rema006_b009_t1

c. → Selon votre constat, quels tests de lever et marcher ont été affectés ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema006_c001
rema006_c002
rema006_c003
rema006_c004
rema006_c005
rema006_c006

- ₁ up and go
- ₂ marche 20 mètres
- ₃ marche 20 mètres avec rétro-comptage
- ₄ marche 20 mètres avec verre d'eau
- ₅ marche 20 mètres avec rétro-comptage et verre d'eau
- ₆ lever de chaise 5 fois

rema007_a **97C. a.**

À votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests de la main ?

₀ non

b. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les tests de la main ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema007_b001
rema007_b002
rema007_b003
rema007_b004
rema007_b005
rema007_b006
rema007_b007
rema007_b008

- ₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)
- ₂ handicap sensitif aux membres supérieurs (perte de sensibilité)
- ₃ handicap moteur aux membres supérieurs (paralysie, etc.)
- ₄ douleurs articulaires aux membres supérieurs
- ₅ douleurs du dos
- ₆ tremblements aux membres supérieurs
- ₇ incompréhension des consignes
- ₈ autres → Préciser rema007_b008_t1

c. → Selon votre constat, quels tests de la main ont été affectés ?
(cocher tout ce qui s'applique)

rema007_c001
rema007_c002
rema007_c004

- ₁ dextérité fine (attraper des petits objets)
- ₂ force de la main (dynamomètre) → Préciser rema007_c002_t1 (D, G, DDC)
- ₃ test des 12 balles

rema008_a **98C. a.**

À votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests cognitifs ?

₀ non

b. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les tests cognitifs ?
(cocher tout ce qui s'applique)

₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)

₂ handicap sensitif (perte de sensibilité)

₃ handicap moteur (paralysie, etc.)

₄ incompréhension des consignes pour raisons cognitives

₅ problèmes de langue

₆ illettrisme

₇ autres → Préciser rema008_b007_t1

c. → Selon votre constat, quels tests cognitifs ont été affectés ?
(cocher tout ce qui s'applique)

₁ MMSE → Préciser les questions rema008_c001_t1

₂ horloge

₃ fluidité verbale

₄ trail making test partie A

₅ trail making test partie B

rema008_b001

rema008_b002

rema008_b003

rema008_b004

rema008_b005

rema008_b006

rema008_b007

rema008_c001

rema008_c002

rema008_c003

rema008_c004

rema008_c005

rema009_a **99C. a.**

Le test de vision a-t-il été effectué avec des lentilles ou des lunettes de lecture (ou à double foyer, ou progressives) ?

₀ non

₁ oui

rema009_b **b.**

La personne a-t-elle l'habitude d'en porter pour la lecture ?

₀ non

₁ oui

rema009_c **c.**

Le test a-t-il été compromis ou empêché par une opération récente des yeux ou par d'autres problèmes ?

₀ non

d. ₁ oui → À votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur le test de vision ?
(cocher tout ce qui s'applique)

₁ une opération récente → Préciser : rema009_d001_t1

₂ personne malvoyante

₃ un autre problème → Préciser : rema009_d003_t1

rema009_d001

rema009_d002

rema009_d003

rema010_a **100C. a.** Le test d'audition (chuchotement) a-t-il été effectué avec un appareil auditif ?

₀ non

₁ oui

rema010_b **b.** La personne a-t-elle l'habitude de porter un appareil auditif ?

₀ non

₁ oui

rema010_c **c.** Le test a-t-il été compromis ou empêché par un problème d'acouphènes ou par d'autres problèmes ?

₀ non

₁ oui → Préciser : [rema010_c000_t1](#)

rema030 **101C.** Port du masque pendant l'entretien

₁ par la personne

₂ par l'assistante médicale

₃ par la personne et par l'assistante médicale

₄ pas de masque

rema011 **102C.** Remarques

₁ oui → *Inscrire ci-dessous*

₂ non