

SEQUENCE 2

VERIFIER D'ABORD L'ENTIER DU QUESTIONNAIRE POSTAL

SI QUESTION 10 "oui":

V1E1a. **Dans le questionnaire rempli à domicile, vous avez mentionné que vous avez perdu du poids, involontairement. Est-ce que c'était les trois derniers mois ?**

₁ oui ₂ non

b. **Combien de poids avez-vous perdu au cours des 3 derniers mois ? _____ kilos**

SI QUESTION 15 "oui": REPRENDRE CHAQUE LIGNE "oui" ET COMPLETER LE TABLEAU

Dans le questionnaire rempli à domicile, vous avez indiqué...

- **Est-ce que c'était bien au cours des 12 derniers mois ?** (si oui, cocher colonne 1)

- **Combien de fois cela s'est-il produit, au cours des 12 derniers mois ?** (nb colonne 2)

- **A quel point avez-vous trouvé cet événement stressant ?** (inscrire le code colonne 3)

- 1 = pas du tout stressant
- 2 = un peu stressant
- 3 = très stressant

- **Comment vous êtes-vous senti après cet événement ?** (inscrire le code colonne 4)

- 1 = beaucoup mieux
- 2 = mieux
- 3 = pas d'effet
- 4 = plus mal
- 5 = beaucoup plus mal

V1E2. VERIFIER ENSUITE QUE LA LETTRE ENCERCLEE = 12 DERNIERS MOIS
(si non, demander de préciser quel est, parmi les événements des 12 derniers mois, celui qui a le plus affecté le sujet)

Événement le plus marquant des 12 derniers mois ? _____ a-z

	V1E2..1	V1E2..2	V1E2..3	V1E2..4
	12 mois	nb fois	stress 1-3	sentiment 1-5
ÉVÉNEMENTS RAPPORTÉS 12 MOIS				
a. Des difficultés financières majeures	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
b. L'arrêt d'une activité professionnelle	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
c. Une perte d'emploi soudaine	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
d. Des maladies nouvelles → Préciser: _____	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
e. Des maladies importantes que vous aviez déjà	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
f. Une maladie majeure affectant un membre de votre famille qui vous est proche	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
g. Un accident ou une blessure	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
h. Une séparation de votre couple ou un divorce	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
i. D'autres difficultés dans votre couple	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
j. Des problèmes ou conflits familiaux majeurs, en-dehors de votre couple	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
k. Des problèmes ou conflits majeurs avec des voisins ou des amis	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
l. La rupture d'une longue relation autre qu'un mariage	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
m. La séparation d'avec un parent ou un ami proche	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
n. Le décès de votre conjoint ou partenaire	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
o. Le décès de l'un de vos enfants	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
p. Le décès de votre père ou de votre mère	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
q. Le décès d'un frère ou d'une sœur	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
r. Le décès d'un autre parent ou d'un ami proche	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
s. Le décès d'un animal de compagnie	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
t. Un déménagement forcé ou la perte de votre logement	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
u. Un déménagement volontaire	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
v. Le départ d'une personne qui vivait avec vous (en-dehors de votre conjoint ou partenaire)	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
w. L'arrivée d'une nouvelle personne sous votre toit	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
x. Une difficulté à obtenir des aides et soins professionnels adéquats	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
y. Une agression ou un vol	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____
z. Vous avez dû commencer à prodiguer des soins ou à aider un parent ou un ami proche	<input type="checkbox"/> ₁ →	_____	_____	_____

Alimentation

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

V1E3. **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 → V1E5

V1E4 **Voulez-vous préciser de quoi il s'agit ?**

N'utiliser les suggestions qui suivent que pour relancer le sujet. Cocher si le sujet les mentionne spontanément

- | | | |
|----|--------------------------|---|
| a. | <input type="checkbox"/> | dégoût des aliments |
| b. | <input type="checkbox"/> | allergies |
| c. | <input type="checkbox"/> | régime thérapeutique |
| d. | <input type="checkbox"/> | maladie |
| e. | <input type="checkbox"/> | dentier |
| f. | <input type="checkbox"/> | constipation, diarrhée, problèmes digestifs |
| g. | <input type="checkbox"/> | médicament |
| h. | <input type="checkbox"/> | difficulté à avaler |
| i. | <input type="checkbox"/> | changement de milieu de vie |
| j. | <input type="checkbox"/> | plus le goût de préparer les repas |
| k. | <input type="checkbox"/> | contrôlé par autrui (famille, milieu) |
| l. | <input type="checkbox"/> | religion |
| m. | <input type="checkbox"/> | revenus |
| n. | <input type="checkbox"/> | humeur |
| o. | <input type="checkbox"/> | autres → Préciser: _____ |

V1E5. **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, être déprimé ou autres) qui influence la quantité de nourriture que vous mangez ?**

₁ oui ₂ non → V1E8

V1E6. **Voulez-vous préciser ce qui a influencé la quantité que vous mangez ?** V1E7. **Cela a-t-il pour effet que vous mangez plus ou moins ?**

N'utiliser les suggestions qui suivent que pour relancer le sujet. Cocher si le sujet les mentionne spontanément

- | | | | | | | |
|----|--------------------------|---|--------------------------|------|--------------------------|-------|
| a. | <input type="checkbox"/> | changement dans le goût | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| b. | <input type="checkbox"/> | changement de l'odorat | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| c. | <input type="checkbox"/> | quantité de sel permise dans diète | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| d. | <input type="checkbox"/> | autres restrictions dans diète | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| e. | <input type="checkbox"/> | pas assez d'énergie pour cuisiner | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| f. | <input type="checkbox"/> | problèmes de transport pour faire l'épicerie | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| g. | <input type="checkbox"/> | pas assez d'énergie pour préparer des repas | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| h. | <input type="checkbox"/> | pas assez d'énergie pour manger des repas | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| i. | <input type="checkbox"/> | pas assez d'énergie pour faire l'épicerie | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| j. | <input type="checkbox"/> | n'a pas faim | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| k. | <input type="checkbox"/> | le fait de manger seul(e) | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| l. | <input type="checkbox"/> | nombre de médicaments consommés | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| m. | <input type="checkbox"/> | être essoufflé | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| n. | <input type="checkbox"/> | se sentir nauséeux | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| o. | <input type="checkbox"/> | se sentir triste et bouleversé | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| p. | <input type="checkbox"/> | se sentir nerveux et anxieux | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| q. | <input type="checkbox"/> | se sentir seul | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| r. | <input type="checkbox"/> | se sentir rassasié après avoir mangé une petite quantité d'aliments | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| s. | <input type="checkbox"/> | mastication difficile | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| t. | <input type="checkbox"/> | déglutition difficile | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| u. | <input type="checkbox"/> | manque de variété dans mon alimentation | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |
| v. | <input type="checkbox"/> | autres → Préciser: _____ | <input type="checkbox"/> | plus | <input type="checkbox"/> | moins |

V1E8. **Y a-t-il des groupes d'aliments que vous mangez rarement ou jamais?**

₁ oui ₂ non → passer à la question V1E11

V1E9 **Lesquels ?**

N'utiliser les suggestions qui suivent que pour relancer le sujet. Cocher si le sujet les mentionne spontanément

- a. ₁ produits laitiers
- b. ₁ fruits et légumes
- c. ₁ fruits et légumes crus
- d. ₁ aliments acides
- e. ₁ aliments épicés
- f. ₁ aliments très riches, gras
- g. ₁ viandes rouges
- h. ₁ autres viandes
- i. ₁ viandes et substituts
- j. ₁ poissons
- k. ₁ oeufs
- l. ₁ légumineuses (haricots, fèves, pois, lentilles)
- m. ₁ pain et céréales
- n. ₁ lait
- o. ₁ desserts, sucre
- p. ₁ café, thé, excitants
- q. ₁ arachides
- r. ₁ autres → Préciser: _____

V1E10. **Pourquoi ne mangez que rarement ou jamais ces groupes d'aliments ?**

Est-ce en raison de ... (Lire chaque ligne et cocher toutes les réponses positives)

- a. ₁ **dégoût ou allergie ?**
- b. ₁ **difficulté à mastiquer ou à avaler ?**
- c. ₁ **difficulté à digérer (rot + gaz) ?**
- d. ₁ **trop cher ?**
- e. ₁ **mauvais pour la santé ?**
- f. ₁ **suite à un régime ?**
- g. ₁ **maladie ?**
- h. ₁ **autres ? → Préciser: _____**

V1E11. **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

V1E12. **Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?**

₁ oui ₂ non

V1E13. **Est-ce que vous consommez deux fois par semaine au moins, des oeufs ou des légumineuses (c'est-à-dire, des haricots, des pois, des fèves, des lentilles) ?**

₁ oui ₂ non

V1E14. **Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?**

₁ oui ₂ non

V1E15. **Est-ce que vous consommez, deux fois par jour au moins, des fruits ou des légumes ?** (y compris en jus)

₁ oui ₂ non

V1E16. **Présentez-vous une perte d'appétit ?**

₁ oui, sévère ₂ oui, modérée ₃ pas du tout

V1E17. **Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe...)**

₁ moins de 3 verres ₂ de 3 à 5 verres ₃ plus de 5 verres

V1E18. **Pensez-vous que vous êtes bien nourri, que vous n'avez pas de problèmes nutritionnels?**

₁ malnutrition sévère ₂ ne sait pas / mal-nutrition modérée ₃ pas de problèmes de nutrition

V1E19. **Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?**

₁ oui ₂ non

V1E20. **Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment?**

_____ Si aucun, noter zéro / Si 6 ou plus, noter 6

V1E21. **J'aimerais vous poser une question concernant votre audition (votre ouïe): Pouvez-vous entendre une conversation à laquelle participent au moins deux autres personnes ?** Si non, faites préciser: portez-vous parfois un appareil auditif ? et répétez la question.

- ₁ oui, sans difficulté
- ₂ oui, sans trop de difficulté
- ₃ oui, mais avec beaucoup de difficulté
- ₄ non

Mesurer la TA

Recours aux services de santé

- V1E22. **Avez-vous eu des consultations ou visites médicales au cours des 12 derniers mois ?** (auprès de médecins généralistes ou spécialistes, y c. les consultations en permanence ou en policlinique)
- ₁ oui ₂ non → V1E23
- a. **Combien de consultations avez-vous eues au total ?** _____
- b. **Combien ont été en urgence ?** _____
- V1E23. **Avez-vous été admis(e) à l'hôpital (ou en clinique privée) pour au moins une nuit au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E24
- a. **Combien de fois au total ?** _____ hospitalisations
- b. **Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?** _____ nuits
- c. **Combien d'hospitalisations étaient en urgence ?** _____ (si aucune, noter zéro)
- V1E24. **Avez-vous été opéré(e), à l'hôpital ou ambulatoirement, au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E25
- a. **De quelle(s) opération(s) s'agissait-il?** _____
- V1E25. **Avez-vous été admis(e) dans un établissement spécialisé pour la convalescence et la réadaptation au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E26
- a. **Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?** _____ nuits
- V1E26. **Avez-vous reçu des soins ou de l'aide à domicile (fournie par des professionnels) en raison de problèmes de santé, au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E27
- a. **S'agissait-il d'une aide** ₁ temporaire **ou** ₂ régulière?
- V1E27. **Avez-vous recouru à un hôpital de jour ou à un centre de jour ? (y c. Unités d'Accueil Temporaire) au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E28
- a. **Combien de jours au total y êtes-vous allé(e) ?** _____ jours (1/2j. = un jour)
- V1E28. **Avez-vous été admis(e) temporairement dans un home médicalisé (type EMS) au cours des 12 derniers mois ?**
- ₁ oui ₂ non → V1E29
- a. **Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?** _____ nuits

Ressources économiques

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

- V1E29. **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: **puis-je passer à la question suivante ?**
oui → V1E30 / non → Remercier et passer à la TA
- V1E30. **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: **puis-je passer à la question suivante ?**
oui → V1E31 / non → Remercier et passer à la TA
- V1E31. **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

Mesurer la TA

MMSE

ORIENTATION DANS LE TEMPS

Quel(le) est en ce moment ...

	RÉPONSE	SCORE (entourez une seule réponse)
V1X22a. <i>L'année ?</i>	_____	0 1
b. <i>La saison ?</i>	_____	0 1
c. <i>Le mois de l'année ?</i>	_____	0 1
d. <i>Le jour de la semaine ?</i>	_____	0 1
e. <i>La date ?</i>	_____	0 1

ORIENTATION DANS L'ESPACE*

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

V1X23a. <i>Le canton ?</i>	[VD] _____	0 1
b. <i>La ville ?</i>	[Lausanne] _____	0 1
c. <i>La rue ?</i>	[Bugnon] _____	0 1
d. <i>Le numéro de la rue ?</i> [17]	_____	0 1
e. <i>L'étage ?</i>	[Rez] _____	0 1

ENREGISTREMENT

Écoutez attentivement. Je vais vous dire trois mots. Vous devez les répéter une fois que je m'arrête. Êtes-vous prêt ? 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.]

V1X24a. POMME	_____	0 1
b. CENTIME	_____	0 1
c. TABLE	_____	0 1

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

ATTENTION ET CALCUL [Série 7s] *

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

V1X25a. Soustrayez 7 de 100	[93] _____	0 1
b. Au besoin, dites continuez	[86] _____	0 1
c. Au besoin, dites continuez	[79] _____	0 1
d. Au besoin, dites continuez	[72] _____	0 1
e. Au besoin, dites continuez	[65] _____	0 1

*Une autre tâche ne doit être proposée que si la personne examinée refuse d'exécuter la tâche de la Série 7s. Ne remplacez par cette tâche et ne transférez le score obtenu que si la personne examinée refuse d'exécuter la tâche de la Série 7s.

Épelez le mot MONDE de la première lettre à la dernière, puis de la dernière à la première.

Corrigez l'orthographe de la première à la dernière lettre du mot si celle-ci est incorrecte, mais ne transférez que le score de l'orthographe de la dernière à la première lettre du mot.

(E = 1)	(D = 1)	(N = 1)	(O = 1)	(M = 1)	(0 à 5)
a.	b.	c.	d.	e.	

ÉVOCATION

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

N'offrez pas de suggestions

V1X26a. POMME	_____	0 1
b. CENTIME	_____	0 1
c. TABLE	_____	0 1

NOMMER

V1X27a. Qu'est-ce que c'est ?

Montrez UN CRAYON OU UN STYLO _____ 0 1

b. Qu'est-ce que c'est ?

Montrez UNE MONTRE _____ 0 1

RÉPÉTITION

Je vais maintenant vous demander de répéter ce que je dis. Êtes-vous prêt ?

" AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE "

V1X28. AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE	_____	0 1
-------------------------------------	-------	-----

COMPRÉHENSION

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

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

- | | | | |
|---------|-----------------------------------|---|---|
| V1X29a. | PRENEZ-LE DE LA MAIN DROITE _____ | 0 | 1 |
| b. | PLIEZ-LE EN DEUX _____ | 0 | 1 |
| 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.]

- | | | | |
|--------|-----------------|---|---|
| V1X30. | FERMEZ LES YEUX | 0 | 1 |
|--------|-----------------|---|---|

ÉCRITURE

Placez un morceau de papier blanc (déplié) devant la personne examinée et donnez-lui un crayon ou un stylo et demandez: **Veillez écrire une phrase.** [Si le sujet 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.

- | | | | |
|--------|--------------------|---|---|
| V1X31. | ÉCRIVEZ UNE PHRASE | 0 | 1 |
|--------|--------------------|---|---|

DESSIN

Veillez copier cette forme. [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.

- | | | | |
|--------|--------------------|---|---|
| V1X32. | COPIEZ CETTE FORME | 0 | 1 |
|--------|--------------------|---|---|

Score total = _____
(30 points au maximum)

(Faites la somme des scores de tous les éléments)

Reproduced by special permission of the Publisher, Psychological Assessment Resources, Inc., 16204 North Florida Avenue, Lutz, Florida 33549, from the Mini mental State Examination, by Marshal Folstein and Susan Folstein, Copyright 1975, 1998, 2001 by Mini Mental LLC, Inc. Published 2001 by Psychological Assessment resources, Inc. Further reproduction is prohibited without permission of PAR, Inc. The MMSE can be purchased from PAR, Inc. by callino (800) 331-8378 or (813) 968-3003

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.**

- | | |
|---------|--|
| V1X33a. | nombre de répétitions de la consigne: _____ |
| 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 QUE LA PERSONNE FAIT LE TEST DE L'HORLOGE,
CALCULEZ LE SCORE DU MMSE.

Mesurer la TA

- Si le score du MMSE est inférieur à 24, remercier, demander au sujet s'il 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. → *Poids, p.14*
- Si le score du MMSE est égal ou supérieur à 24 → *Fluidité verbale, p.13*

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.

Etes-vous prêt(e)? Allez-y.

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.		

V1X34a.	Nombre de mots corrects entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement):	_____
b.	Nombre de mots doubles entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement):	_____
c.	Nombre de mots faux entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement):	_____
d.	Nombre de mots corrects, TOTAL (calculé ultérieurement):	_____
e.	Nombre de mots doubles, TOTAL (calculé ultérieurement):	_____
f.	Nombre de mots faux, TOTAL (calculé ultérieurement):	_____

Trail making test

Et pour finir, voici un test en deux parties.

V1X35a. Sur le papier sont éparpillés des chiffres de 1 à 25. Il faut relier, dans l'ordre et le plus rapidement possible, ces points numérotés. Prêt(e)? Allez-y.

₁ 1^{ère} partie : _____ min. _____ sec.

b. Sur le papier sont éparpillés des chiffres de 1 à 12 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 chiffres et les lettres, jusqu'à la lettre L. Je vais mesurer à quelle vitesse vous arrivez à faire cela. Prêt(e)? Allez-y.

₁ 2^{ème} partie : _____ min. _____ sec.

V1X1. Personne en chaise roulante ₁ oui → V1X3a ₂ non

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 mollet.

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

V1X2. Poids _____ . _____ kilos

Taille

Maintenant nous allons mesurer votre taille.

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

V1X3. Taille _____ cm → V1X4

a. Personnes sur chaise roulante

Maintenant nous allons effectuer une série de mesures comme la hauteur du genou, les tours de bras et de mollet.

Je vais commencer par la hauteur du genou. Est-ce que vous êtes d'accord ?

Hauteur du genou : _____ cm

Circonférences et plis cutanés (COTE DOMINANT)

Maintenant j'aimerais mesurer vos tours de bras, (de taille, de hanches) et de mollet. Je vais aussi mesurer l'épaisseur de la peau avec cette petite pince.

V1X4. Etes-vous droitier(e) ou gaucher(ère) ? :

₁ Droitier(e) / gaucher(ère) contrarié(e) ₂ Gaucher(ère)

Je vais donc mesurer votre bras D (ou G). Pouvez-vous lever votre manche ?

(n'aider que si la personne le demande)

- a. Tour du bras: _____ cm
 b. Pli Biceps: _____ mm
 c. Pli Triceps: _____ mm Personne en chaise: → V1X6

V1X5. **Pour faire la mesure du tour de taille et des hanches il faut soulever les vêtements épais. Je vais vous 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 le participant qui le fait!). **Etes-vous d'accord ?**

- ₁ oui ₂ non, refus → V1X6

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.

- a. Tour de taille : _____ cm si > 150, inscrire 159.0
 b. Pli Supra-iliaque : _____ mm
 c. Tour de hanches : _____ cm si > 150, inscrire 159.0

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

V1X6. Tour du mollet : _____ cm

Vous pouvez remettre vos chaussures.

Contre-indication aux tests

V1X7. **Avant de passer aux autres mesures, j'aimerais savoir si vous avez des problèmes médicaux qui vous font craindre nos examens, comme par exemple une paralysie; une fracture récente de la main, du poignet, ou des jambes; des douleurs aux mains ou aux jambes; ou encore un infarctus récent.**

- ₁ oui ₂ non

a. Si oui, **précisez quelle contre-indication** : _____

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 paraît risqué.

Dextérité fine (MAIN DOMINANTE)

Nous allons commencer par 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. 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.

V1X8. Chronomètre : _____ secondes

- a. Main choisie : ₁ droite ₂ gauche

Force de la main (toujours la MAIN DROITE)

Maintenant, nous allons mesurer la force de votre main droite, trois fois de suite, à l'aide d'un dynamomètre (montrez au sujet le dynamomètre et son fonctionnement). **Il s'agira de serrer le plus fort possible, sans s'aider de la main gauche. La poignée ne bougera pas mais l'aiguille rouge se déplacera.**

V1X9. **Est-ce que vous vous sentez en sécurité pour faire ce test ?**

- ₁ oui → b ₂ non

a. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** : _____
 → V1X10

b. Mettre l'aiguille rouge à zéro, et vérifier la position du sujet. **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. **Etes-vous prêt(e) pour un deuxième essai ?**

- ₁ oui → f ₂ non

e. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____
 → V1X10

f. Mettre l'aiguille rouge à zéro, et vérifier la position du sujet. **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. **Etes-vous prêt(e) pour le troisième essai ?**

- ₁ oui → j ₂ non

i. Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** _____
 → V1X10

j. Mettre l'aiguille rouge à zéro, et vérifier la position du sujet. **Prêt(e) ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez...plus fort...plus fort... détendez-vous.**

- ₁ 3^{ème} mesure : _____ livres → V1X10
₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalid

k. Si interrompue/invalid, motif : _____

SI LA PERSONNE EST EN CHAISE → [Consentement, p.28](#)

Nous allons passer maintenant à des tests d'équilibre et de marche. Ils se font en enregistrant les mouvements de votre corps, au moyen d'un appareil (le montrer).
Si vous le permettez, je vais installer cet appareil sur vous: vous ne sentirez rien.

V1X10. **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 →V1X10a)

₁ oui ₂ non → b

a. **Utilisez-vous ce(tte)... seulement chez vous, seulement dehors, ou les deux ?**

₁ chez moi ₂ dehors ₃ les deux

b. Distance Physilog capteur sacré - sol: _____ cm

Equilibre

V1X11a. **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. Restez dans cette position jusqu'à ce que je vous dise d'arrêter, sans parler. Etes-vous prêt(e) ?**

₁ tient 10 secondes → b

₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → d

₃ le sujet refuse le test → f

₄ l'examineur ne tente pas le test → g

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ h si artéfacts, → V1X12a si pas d'artéfacts

d. Chronomètre: _____ . _____ secondes

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

→ h

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ V1X16a

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

→ V1X16a

h. (2^{ème} essai pieds joints)

₁ tient 10 secondes → i

₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → k

₄ l'examineur ne re-tente pas le test → V1X16a

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ V1X12a

k. Chronomètre: _____ . _____ secondes

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

→ V1X16a

V1X12a. **Nous allons répéter le test, avec les pieds un peu décalés.** (Démontrer).
Vous pouvez mettre en avant le pied que vous préférez. Etes-vous prêt(e) ?

₁ tient 10 secondes → b

₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → d

₃ le sujet refuse le test → f

₄ l'examineur ne tente pas le test → g

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ h si artéfacts, → V1X13a si pas d'artéfacts

d. Chronomètre: _____ . _____ secondes

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

→ h

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ V1X16a

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

→ V1X14a

h. (2^{ème} essai pieds décalés)

₁ tient 10 secondes → i

₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → k

₄ l'examineur ne re-tente pas le test → V1X14a

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ V1X13a

k. Chronomètre: _____ . _____ secondes

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

→ V1X14a

V1X13a. **Cette fois, il s'agit de mettre les pieds l'un devant l'autre, bien alignés.**

(Démontrer). **Etes-vous prêt(e) ?**

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

- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *h si artéfacts, → V1X14a si pas d'artéfacts*
- d.** Chronomètre: _____. ____ secondes
- e.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *h*
- f.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *V1X16a*
- g.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *V1X14a*
- h.** (2^{ème} essai pieds alignés)
₁ tient 10 secondes → *i*
₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *V1X14a*
- i.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- j.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *V1X14a*
- k.** Chronomètre: _____. ____ secondes
- l.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

V1X14a. **Nous allons maintenant nous remettre pieds joints, et essayer de tenir dans cette position pendant une minute. Il ne faut pas parler pendant ce test.**

Etes-vous prêt(e) ?

- ₁ tient une minute → *b*
- ₂ interrompu (tient moins d'une minute) → *d*
- ₃ le sujet refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur ne tente pas le test → *g*

- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *h si artéfacts, → V1X15a si pas d'artéfacts*
- d.** Chronomètre: _____. ____ secondes
- e.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *h*
- f.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *V1X16a*
- g.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *V1X16a*
- h.** (2^{ème} essai 1 minute yeux ouverts)
₁ tient une minute → *i*
₂ interrompu (tient moins d'une minute) → *k*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *V1X16a*
- i.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- j.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *V1X15a*
- k.** Chronomètre: _____. ____ secondes
- l.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *V1X16a*

V1X15a. **Nous allons maintenant nous remettre debout pieds joints, et essayer de tenir dans cette position pendant une minute avec les yeux fermés.**

Étes-vous prêt(e), les yeux fermés ?

- ₁ tient une minute → b
- ₂ interrompu (tient moins d'une minute) → d
- ₃ le sujet refuse le test → f
- ₄ l'examineur ne tente pas le test → g

- b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ h si artéfacts, → V1X16a si pas d'artéfacts
- d. Chronomètre: ____ . ____ secondes
- e. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ h
- f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ V1X16a
- g. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ V1X16a
- h. (2^{ème} essai 1 minute yeux fermés)
₁ tient une minute → j
₂ interrompu (tient moins d'une minute) → k
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → V1X16a
- i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ V1X16a
- k. Chronomètre: ____ . ____ secondes
- l. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

Up-and-Go

Nous allons maintenant mesurer votre marche dans le couloir.

Pour commencer, 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, faire demi-tour, et revenir vous asseoir sur la chaise. Il ne faut pas parler durant le test. (Vous pouvez utiliser votre [moyen auxiliaire] si nécessaire).

Vous sentez-vous en sécurité pour ce test?

V1X16a. **Étes-vous prêt(e) à vous lever? Allez-y.**

- ₁ essai réalisé → b
- ₂ essai interrompu → i
- ₃ le sujet refuse le test → j
- ₄ l'examineur ne tente pas le test → k
- b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c. S'est levé avec les mains ? ₁ oui ₂ non
- d. S'est levé en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non
- e. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- f. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- g. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- h. Chronomètre: ____ . ____ secondes → V1X17a
- i. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ l
- j. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ V1X17a
- k. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ V1X17a
- l. (2^{ème} essai: **Étes-vous prêt(e) à vous lever? Allez-y.**)
₁ essai réalisé → m
₂ essai interrompu → t
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → V1X17a
- m. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- n. S'est levé avec les mains ? ₁ oui ₂ non
- o. S'est levé en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non
- p. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- q. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- r. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- s. Chronomètre: ____ . ____ secondes → V1X17a
- 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'au bout du tapis, sans parler et sans s'arrêter en route. (Vous pouvez utiliser votre [moyen auxiliaire] si nécessaire). **Vous pouvez vous asseoir sur la chaise au bout du tapis. Ensuite, si vous n'avez pas de difficulté, nous compliquerons un peu l'exercice. Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?**

V1X17a. (Demander de se lever). **Êtes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

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

- b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- d. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- e. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- g. Chronomètre: _____ secondes → V1X18a
- h. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ k si artéfacts ou incompréhension, → Consentement, p. 28 si probl. de sécurité
- i. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ V1X21a
- j. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ V1X21a

k. (2^{ème} essai marche: **Êtes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**)

- ₁ 2^{ème} essai réalisé → l
- ₂ 2^{ème} essai interrompu → r

- l. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- m. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- n. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- o. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- p. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- q. Chronomètre: _____ secondes → V1X18a
- r. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ Consentement, p. 28 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 au sujet que le comptage peut aussi se faire en langue étrangère).

Nous allons d'abord faire un essai pendant que vous êtes assis(e): pouvez-vous compter en arrière depuis 28, à haute voix ? (Laisser compter jusqu'à 20 puis demander ensuite de se lever).

V1X18a. (Demander de se lever). **Maintenant, je vous propose de marcher jusqu'au bout du tapis, en comptant en arrière depuis 50, à haute voix. Vous pourrez vous asseoir au bout.**

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

- ₁ 20m. réalisé → b
- ₂ essai interrompu → j
- ₃ le sujet refuse le test → k
- ₄ l'examineur ne tente pas le test → l

- b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- d. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- e. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- g. Chronomètre: _____ secondes
- h. Nombre d'erreurs: _____
- i. Dernier nombre mentionné: _____ → V1X19a
- j. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ m si artéfacts ou incompréhension, → Consentement, p. 28 si probl. de sécurité
- k. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ V1X19a
- l. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ V1X19a
- m. (2^{ème} essai décompte: **Êtes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière depuis 50 ? Allez-y.**)
 - ₁ 2^{ème} essai réalisé → n
 - ₂ 2^{ème} essai interrompu → v
- n. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- o. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
- p. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- q. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
- r. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- s. Chronomètre: _____ secondes
- t. Nombre d'erreurs: _____
- u. Dernier nombre mentionné: _____ → V1X19a
- v. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ Consentement, p. 28 si probl. de sécurité

Il s'agit maintenant de marcher 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°). **Au bout du tapis, il faudra me rendre le verre d'eau et ensuite vous asseoir.**

V1X19a. (Demander de se lever et confier le verre d'eau). **Etes vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

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

- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
c. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
d. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
e. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
g. Chronomètre: _____ secondes
h. Volume dans le verre: _____ dl → V1X20a
- i.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *l* si artéfacts ou incompréhension, → *Consentement*, p. 28 si probl. de sécurité
- j.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
 → V1X21a
- k.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
 → V1X21a

l. (2^{ème} essai avec verre: **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**)

- ₁ 2^{ème} essai réalisé → *m*
₂ 2^{ème} essai interrompu → *t*

- m.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
n. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
o. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
p. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
q. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
r. Chronomètre: _____ secondes
s. Volume dans le verre: _____ - _____ dl → V1X20a
- t.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *Consentement*, p. 28 si probl. de sécurité

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

V1X20a. (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. Etes vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.**

- ₁ 20m. réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *k*
₃ le sujet refuse le test → *l*
₄ l'examineur ne tente pas le test → *m*

- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
c. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
d. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
e. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
g. Chronomètre: _____ secondes
h. Nombre d'erreurs: _____
i. Dernier nombre mentionné: _____
j. Volume dans le verre: _____ dl → V1X21a
- k.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *n* si artéfacts ou incompréhension, → *Consentement*, p. 28 si probl. de sécurité
- l.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
 → V1X21a
- m.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
 → V1X21a
- n.** (2^{ème} essai avec décompte et verre: **Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.**)
₁ 2^{ème} essai réalisé → *o*
₂ 2^{ème} essai interrompu → *x*
- o.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
p. Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
q. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
r. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
s. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
t. Chronomètre: _____ secondes
u. Nombre d'erreurs: _____
v. Dernier nombre mentionné: _____
w. Volume dans le verre: _____ - _____ dl → V1X21a
- x.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *Consentement*, p. 28 si probl. de sécurité

Nous allons enfin tester la force des jambes.

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

Lever de la chaise 5x

Pour ce dernier test physique, ils 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).
Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

V1X21a. **Pour ce test aussi, il faut si possible ni s'arrêter, ni parler. Prêt(e) ? Allez-y.**

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

- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
c. S'est levé en s'appuyant ? ₁ oui ₂ non
d. S'est levé en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non
e. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
g. Chronomètre: _____ . _____ secondes → *Consentement, p. 28*
h. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécu./fatigue ₃ incompréh.
→ *Consentement, p. 28*
i. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *Consentement, p. 28*
j. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.

CONSENTEMENT ET FIN

- V1C1. Formulaire de consentement 1^{er} accord (re-contacts)?
₁ oui → *c* ₂ non, refus
b. Motif du refus ? _____
c. Formulaire de consentement 2^{ème} accord (appariements)?
₁ oui → *e* ₂ non, refus
d. Motif du refus ? _____
(e.) Remboursement de frais ?
 oui, montant _____ Fr. non
V1C2. Maîtrise du français (appréciation de l'examineur)
₁ langue maternelle → *V1C3*
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
b. Une partie des tests (ex. comptages) a-t-elle été faite en langue étrangère?
₁ oui ₂ non
V1C3. Date de l'examen (JJ / MM / AAAA) : _____ / _____ / _____
V1C4. Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : _____ h _____
V1C5. Initiales examinateur : _____

REMERCIER ET PRENDRE CONGE