

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

Impression au premier abord

0C a. Au premier abord, où situez-vous cette personne sur l'échelle suivante ?

rema012_0000_n

| | | |
|--|---|---------|
| | | |
| | Non fragile | Fragile |

0C b. Au premier abord, quel est l'âge apparent de cette personne ?

rema013_0000_n _____ ans

0C c. Sur quel(s) élément(s) basez-vous cette première impression ? (cocher tout ce qui s'applique)

- | | | | | |
|--------------|-----|--------------------------|---|-----------------|
| rema014_0001 | 1. | <input type="checkbox"/> | force physique apparente → Préciser : + / - | rema014_0001_p |
| rema014_0002 | 2. | <input type="checkbox"/> | énergie physique apparente → Préciser : + / - | rema014_0002_p |
| rema014_0003 | 3. | <input type="checkbox"/> | corpulence (maigreur, obésité) → Préciser : + / -, _____ | rema014_0003_t# |
| rema014_0004 | 4. | <input type="checkbox"/> | teint → Préciser : _____ | rema014_0004_t# |
| rema014_0005 | 5. | <input type="checkbox"/> | autres caractéristiques physiques (ex. posture, etc.) → Préciser : _____ | rema014_0005_t# |
| rema014_0006 | 6. | <input type="checkbox"/> | difficultés d'orientation spatiale et/ou temporelle apparente | rema014_0007_p |
| rema014_0007 | 7. | <input type="checkbox"/> | humeur apparente (ex. tristesse, optimisme, angoisse) → Préciser : + / -, _____ | rema014_0007_t# |
| rema014_0008 | 8. | <input type="checkbox"/> | autre psychisme apparent → Préciser : _____ | rema014_0008_t# |
| rema014_0009 | 9. | <input type="checkbox"/> | mobilité → Préciser : + / - | rema014_0009_p |
| rema014_0010 | 10. | <input type="checkbox"/> | équilibre → Préciser : + / - | rema014_0010_p |
| rema014_0011 | 11. | <input type="checkbox"/> | communication → Préciser : + / - | rema014_0011_p |
| rema014_0012 | 12. | <input type="checkbox"/> | précarité apparente | |
| rema014_0013 | 13. | <input type="checkbox"/> | adaptation apparente à l'époque → Préciser : + / - | rema014_0013_p |
| rema014_0014 | 14. | <input type="checkbox"/> | autres → Préciser : _____ | rema014_0014_t# |

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.

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

[Lire les possibilités de réponse](#)

excellente

₁

très bonne

₂

bonne

₃

médiocre

₄

mauvaise

₅

qdvi007

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.

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

₁

oui, un peu

₂

non, pas du tout

₃

qdvi008

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

oui, beaucoup

₁

oui, un peu

₂

non, pas du tout

₃

qdvi009

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

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

₁

très souvent

₂

quelquefois

₃

rarement

₄

jamais

₅

qdvi010

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

₁

très souvent

₂

quelquefois

₃

rarement

₄

jamais

₅

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

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](#)

qdvi011

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

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](#)

qdvi012

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

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](#)

qdvi013

pas du tout ₁ un petit peu ₂ moyennement ₃ beaucoup ₄ énormément ₅

b. ***Pouvez-vous indiquer sur cette réglette quelle est l'intensité de vos douleurs, entre pas de douleur et douleur maximale imaginable ?*** [REGLETTE](#)

sper008_0000_n

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.

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](#)

qdvi015

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

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](#)

qdvi016

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

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](#)

qdvi017

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

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](#)

qdvi018

en permanence ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre mobilité actuelle, et sur quelques activités de la vie quotidienne. Les possibilités de réponse sont inscrites sur cette carte.

8E [SHOW CARD mobilité](#)
Avez-vous, pour des raisons de santé, des difficultés à...

| | | Aucune difficulté | Quelques difficultés | Beaucoup de difficultés |
|-----------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| fonc001_a | a. Marcher 100 mètres | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_b | b. Rester assis(e) environ deux heures | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_c | c. Se lever d'une chaise après être resté(e) longtemps assis(e) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_d | d. Monter <u>plusieurs</u> étages par les escaliers sans s'arrêter | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_e | e. Monter <u>un</u> étage par les escaliers sans s'arrêter | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_f | f. Se pencher, s'agenouiller ou s'accroupir | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_g | g. Attraper un objet les bras tendus plus haut que les épaules | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_h | h. Tirer ou pousser de gros objets, comme un fauteuil | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_i | i. Soulever ou porter plus de 5 kilos, par ex. un lourd sac de commissions | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc001_j | j. Attraper un petit objet du bout des doigts | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

9E [SHOW CARD activités quotidiennes](#)
Avez-vous des difficultés, ou recevez-vous en général de l'aide, pour les activités suivantes à cause de problèmes physiques, psychiques, émotionnels ou de mémoire ?

| | | Aucune difficulté | Difficultés, mais pas d'aide | Je reçois de l'aide |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| fonc002_a | a. S'habiller, y compris mettre chaussettes et chaussures | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_b | b. Marcher à travers une pièce | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_c | c. Prendre un bain ou une douche | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_d | d. Manger, y compris couper les aliments | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_e | e. Se coucher et se lever d'un lit | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_f | f. Utiliser les toilettes, y compris s'asseoir et se relever | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_g | g. Faire de petits travaux ménagers | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_h | h. Faire de gros travaux ménagers | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_i | i. Préparer un repas | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_j | j. Faire les courses | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_k | k. Téléphoner | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_l | l. Préparer et prendre des médicaments | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_m | m. S'occuper des affaires d'argent, comme payer les factures, garder trace des dépenses | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| fonc002_n | n. Utiliser une carte géographique pour se rendre dans un lieu inconnu | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

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.

10E.

sant003_0000_n

(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

fonc003 11X.

Personne en chaise roulante ? ₁ oui → 13Xa ₂ non

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.

12X.

anth001_0000_n

Poids _____ . _____ kilos

Taille

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

13X.

anth002_0000_n

Taille _____ . _____ cm → 14X

a.

(Personnes sur chaise roulante seulement)

Je vais commencer par mesurer la hauteur du genou.

anth003_0000_n

Hauteur du genou : _____ . _____ cm

Circonférences et plis cutanés (COTE DOMINANT)

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

14X.

anth004

Êtes-vous droitier(ère) ou gaucher(ère) ? :

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

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

N'aider que si la personne le demande.

nth010_a000_n a.

Tour du bras: _____ . _____ cm

nth010_b000_n b.

Pli triceps 1: _____ . _____ mm

nth010_c000_n c.

Pli triceps 2: _____ . _____ mm

nth010_d000_n d.

Pli triceps 3: _____ . _____ mm *Personne en chaise: → 16X*

15X. 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 le participant qui le fait !)

Etes-vous d'accord ?

anth005

₁ oui

₂ non, refus → 16X

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 votre mollet ? (Puis-je soulever votre pantalon ?)

anth013

16X. Tour du mollet : _____ . _____ 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.

fonc004

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

17X.

Cocher ici ₁ puis → 31X (dextérité fine) p.18

Nous allons passer maintenant à des tests d'équilibre et de marche.

18X. 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 → 18Xa

fonc005

₁ oui

₂ non → b

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

fonc005_a

₁ chez moi

₂ dehors

₃ les deux

Equilibre

19X 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 ou un objet à hauteur de vos yeux, environ 2 m devant vous.*

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

Etes-vous prêt(e) ?

tphy001_a

- 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*

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, → 20Xa si pas d'artéfacts*

tphy001_d000_s

d. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy001_e

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

→ *h*

tphy001_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy001_g

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

→ *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy001_h

h. 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 10 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *24Xa (pivot 360°) p.12*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy001_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy001_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *20Xa*

tphy001_k000_s

k. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy001_l

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

→ *24Xa (pivot 360°) p.12*

20X a. | ***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) ?

tphy002_a

- 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*

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, → 21Xa si pas d'artéfacts*

tphy002_d000_s

d. | Chronomètre: _____. _____. secondes

tphy002_e

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

tphy002_f

f. | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *22Xa (tapis mousse) p.10*

tphy002_g

g. | Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *22Xa (tapis mousse) p.10*

tphy002_h

h. | **2^{ème} ESSAI**

- ₁ tient 10 secondes → *i*
₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
₃ le sujet refuse de refaire le test → *22Xa (tapis mousse) p.10*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *22Xa (tapis mousse) p.10*

tphy002_i

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

tphy002_j

j. | Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *21Xa*

tphy002_k000_s

k. | Chronomètre: _____. _____. secondes

tphy002_l

l. | Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *22Xa (tapis mousse) p.10*

- 21X a.** *Cette fois, il s'agit de mettre les pieds l'un devant l'autre, bien alignés. (Démontrer) Etes-vous prêt(e) ?*
- tphy003_a
- 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*
- tphy003_b
- tphy003_c
- b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- c.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *h si artéfacts, → 22Xa si pas d'artéfacts*
- tphy003_d000_s
- tphy003_e
- d.** Chronomètre: _____ secondes
- e.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *h*
- tphy003_f
- f.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *22Xa*
- tphy003_g
- g.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *22Xa*
- tphy003_h
- h.** 2^{ème} ESSAI
- ₁ tient 10 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *22Xa*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *22Xa*
- tphy003_i
- tphy003_j
- i.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
- j.** Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *22Xa*
- tphy003_k000_s
- tphy003_l
- k.** Chronomètre: _____ secondes
- l.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.

22X a. | ***Nous allons maintenant nous mettre pieds joints sur un matelas de mousse, et essayer de tenir dans cette position pendant 30 secondes.***

Il ne faut pas parler pendant ce test.

Etes-vous prêt(e) ?

tphy004_a

- ₁ tient 30 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*
- ₃ le sujet refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur 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, → 23Xa si pas d'artéfacts*

tphy004_d000_s

d. | Chronomètre: _____ secondes

tphy004_e

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

tphy004_f

f. | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy004_g

g. | Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy004_h

h. | **2^{ème} ESSAI**

- ₁ tient 30 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *24Xa (pivot 360°) p.12*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *24Xa (pivot 360°) p.12*

tphy004_i

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

tphy004_j

j. | Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non
→ *23Xa*

tphy004_k000_s

k. | Chronomètre: _____ secondes

tphy004_l

l. | Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *24a (pivot 360°) p.12*

23X a. | ***Nous allons maintenant rester pieds joints sur ce matelas de mousse, et essayer de tenir cette position pendant 30 secondes avec les yeux fermés.***

Etes-vous prêt(e), les yeux fermés ?

tphy005_a

- ₁ tient 30 secondes → *b*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*
- ₃ le sujet refuse le test → *f*
- ₄ l'examineur 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, → 24Xa (pivot 360°) si pas d'artéfacts*

tphy005_d000_s

d. | Chronomètre: _____. _____. secondes

tphy005_e

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

→ *h*

tphy005_f

f. | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *24Xa (pivot 360°)*

tphy005_g

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

→ *24Xa (pivot 360°)*

tphy005_h

h. | **2^{ème} ESSAI**

- ₁ tient 30 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *24Xa (pivot 360°)*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *24Xa (pivot 360°)*

tphy005_i

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

tphy005_j

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

→ *24Xa (pivot 360°)*

tphy005_k000_s

k. | Chronomètre: _____. _____. secondes

tphy005_l

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

Pivot 360°

24X a. *Veillez vous mettre face à moi. Je vais vous demander 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)*

C'est quand vous voulez.

tphy006_a

- ₁ test réalisé → *b*
- ₂ test interrompu, sans reprise → *g*
- ₃ le sujet refuse le test → *h*
- ₄ l'examineur 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 → *25Xa (Up and Go)*

tphy006_g

g. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ déséquil. ₃ incompréh.
→ *j*

tphy006_h

h. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *25Xa (Up and Go)*

tphy006_i

i. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *25Xa (Up and Go)*

j. 2^{ème} ESSAI

tphy006_j

- ₁ test réalisé → *k*
- ₂ test interrompu, sans reprise → *p*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *25Xa (Up and Go)*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *25Xa (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 → *25Xa (Up and Go)*

tphy006_p

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

Up and Go

Nous allons maintenant mesurer votre marche dans le couloir.

Si Physilog: **vos mouvements seront enregistrés au moyen de cet appareil: vous ne sentirez rien.**

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 ?

- 25X a.** **Etes-vous prêt(e) à vous lever ? Allez-y.**
- tphy007_a ₁ essai réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *i*
₃ le sujet refuse le test → *j*
₄ l'examineur ne tente pas le test → *k*
- tphy007_b **b.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy007_c **c.** S'est levé avec les mains ? ₁ oui ₂ non
tphy007_d **d.** S'est levé 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 → *26Xa*
- tphy007_i **i.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *l*
- tphy007_j **j.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *26Xa*
- tphy007_k **k.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *26Xa*
- tphy007_l **l.** **2^{ème} ESSAI Etes-vous prêt(e) à vous lever ? Allez-y.**
- ₁ essai réalisé → *m*
₂ essai interrompu → *t*
₃ le sujet refuse de refaire le test → *26Xa*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *26Xa*
- tphy007_m **m.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy007_n **n.** S'est levé avec les mains ? ₁ oui ₂ non
tphy007_o **o.** S'est levé 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 → *26Xa*
- 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'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 ?

26X a. Demander de se lever. **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

tphy008_a

- ₁ 20m réalisé → *b*
- ₂ essai interrompu → *h*
- ₃ le sujet refuse le test → *i*
- ₄ l'examineur 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 → *27Xa*

tphy008_h

h. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *k si artéfacts ou incompréhension, → 31X (dextérité fine) p.18 si probl. de sécurité*

tphy008_i

i. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *30Xa (lever 5x) p.18*

tphy008_j

j. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *30Xa (lever 5x) p.18*

k. 2^{ème} ESSAI **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

tphy008_k

- ₁ 2^{ème} essai réalisé → *l*
- ₂ 2^{ème} essai interrompu → *r*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *30Xa (lever 5x) p.18*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *30Xa (lever 5x) p.18*

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 → *27Xa*

tphy008_r

r. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *31X (dextérité fine) p.18 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 interrompre).

27X a. 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.**

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

tphy009_a

- ₁ 20m réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *j*
₃ le sujet refuse le test → *k*
₄ l'examineur 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: _____ → *28Xa*

tphy009_j

j. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *m si artéfacts ou incompréhension, → 31X (dextérité fine) p.18 si probl. de sécurité*

tphy009_k

k. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
 → *28Xa*

tphy009_l

l. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
 → *28Xa*

tphy009_m

m. 2^{ème} ESSAI **Etes-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*
₃ le sujet refuse de refaire le test → *28Xa*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *28Xa*

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: _____ → *28Xa*

tphy009_v

v. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
 → *31X (dextérité fine) p.18 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.**

28X a. Demander de se lever et confier le verre d'eau. **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

tphy010_a

- ₁ 20m réalisé → *b*
- ₂ essai interrompu → *i*
- ₃ le sujet refuse le test → *j*
- ₄ l'examineur 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 → 29Xa

tphy010_i

i. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *I si artéfacts ou incompréhension, → 31X (dextérité fine) p.18 si probl. de sécurité*

tphy010_j

j. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ 30Xa (lever 5x) p.18

tphy010_k

k. Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ 30Xa (lever 5x) p.18

tphy010_l

l. 2^{ème} ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.

- ₁ 2^{ème} essai réalisé → *m*
- ₂ 2^{ème} essai interrompu → *t*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → 30Xa (lever 5x) p.18
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → 30Xa (lever 5x) p.18

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 → 29Xa

tphy010_t

t. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ 31X (dextérité fine) p.18 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.

- 29X 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. Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.**
- tphy011_a ₁ 20m réalisé → *b*
₂ essai interrompu → *k*
₃ le sujet refuse le test → *l*
₄ l'examineur 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 → *30Xa*
- tphy011_k **k.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *n si artéfacts ou incompréhension, → 31X (dextérité fine) p.18 si probl. de sécurité*
- tphy011_l **l.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *30Xa*
- tphy011_m **m.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *30Xa*
- tphy011_n **n.** **2^{ème} ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.**
₁ 2^{ème} essai réalisé → *o*
₂ 2^{ème} essai interrompu → *x*
₃ le sujet refuse de refaire le test → *30Xa*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *30Xa*
- 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 → *30Xa*
- tphy011_x **x.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *31X (dextérité fine) p.18 si probl. de sécurité*

Lever de la chaise 5x

ATTENTION: CET EXERCICE N'EST PAS RÉALISÉ SI LA PERSONNE N'A PAS RÉUSSI À 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). Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

30X a. Pour ce test aussi, il faut si possible ni s'arrêter, ni parler. Prêt(e) ? Allez-y.

tphy012_a

- 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

tphy012_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_c

c. S'est levé en s'appuyant ? ₁ oui ₂ non

tphy012_d

d. S'est levé 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 → 31X

tphy012_h

h. Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécu./fatigue ₃ incompréh.
→ 31X

tphy012_i

i. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ 31X

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. 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

31X. Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy013_a

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.

32X. *Est-ce que vous vous sentez en sécurité pour faire ce test ?*

tphy022

₁ oui → *b* ₂ non

tphy022_a000_t#

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

→ 33Xa

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.

tphy022_b

₁ 1^{ère} mesure : _____^{tphy022_b000_n} livres → *d*

₂ 1^{ère} mesure interrompue/invalid

tphy022_c000_t#

c. Si interrompue/invalid, motif : _____

d. *Etes-vous prêt(e) pour un deuxième essai ?*

tphy022_d

₁ oui → *f* ₂ non

tphy022_e000_t#

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

→ 33Xa

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.

tphy022_f

₁ 2^{ème} mesure : _____^{tphy022_f000_n} livres → *h*

₂ 2^{ème} mesure interrompue/invalid

tphy022_g000_t#

g. Si interrompue/invalid, motif : _____

h. *Etes-vous prêt(e) pour le troisième essai ?*

tphy022_h

₁ oui → *j* ₂ non

tphy022_i000_t#

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

→ 33Xa

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.

tphy022_j

₁ 3^{ème} mesure : _____^{tphy022_j000_n} livres → 33Xa

₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalid

tphy022_k000_t#

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

| | RÉPONSE | SCORE <small>(entourez une seule réponse)</small> | | |
|--------------------------------------|---------------|--|---|---|
| ORIENTATION DANS LE TEMPS | | | | |
| Quel(le) est en ce moment ... | | | | |
| tcog001_a | 33X a. | <i>L'année ?</i> | 0 | 1 |
| tcog001_b | b. | <i>La saison ?</i> | 0 | 1 |
| tcog001_c | c. | <i>Le mois de l'année ?</i> | 0 | 1 |
| tcog001_d | d. | <i>Le jour de la semaine ?</i> | 0 | 1 |
| tcog001_e | e. | <i>La date ?</i> | 0 | 1 |

| | | | | | |
|--|---------------|------------------------------|------------|---|---|
| ORIENTATION DANS L'ESPACE | | | | | |
| Où sommes-nous en ce moment ? Quel est... | | | | | |
| tcog002_a | 34X a. | <i>Le canton ?</i> | [VD] | 0 | 1 |
| tcog002_b | b. | <i>La ville ?</i> | [Lausanne] | 0 | 1 |
| tcog002_c | c. | <i>La rue ?</i> | [Berne] | 0 | 1 |
| tcog002_d | d. | <i>Le numéro de la rue ?</i> | [52] | 0 | 1 |
| tcog002_e | e. | <i>L'étage ?</i> | [Rez] | 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.

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 |

tcog004

*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.

| | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (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](#)

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

tcog005_d000_h tcog005_d000_m

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

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.

| | | | | | |
|-----------|---------------|-----------------------------|-------|---|---|
| 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 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.

| | | | | | |
|---------|-------------|--------------------|-------|---|---|
| tcog010 | 42X. | ÉCRIVEZ 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)

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.

- tcog012_a000_n **44X a.** nombre de répétitions de la consigne: _____
- tcog012_b000_n **b.** nombre de dessins: _____
- tcog012_c **c.** score IH 0-2 (calculé ultérieurement) _____
- tcog012_d **d.** score PSC 0-4 (calculé ultérieurement) _____
- tcog012_e **e.** score PDA 0-4 (calculé ultérieurement) _____

**PENDANT QUE LA PERSONNE FAIT LE TEST DE L'HORLOGE,
CALCULEZ LE SCORE DU MMSE**

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. Laisser le brassard sur place pour les 2 prochaines mesures.

- 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

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

_____ h _____
tcog013_a000_h tcog013_a000_m

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.

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. | | |

tcog014_a000_n

47X a.

Nombre de mots corrects entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement) :

tcog014_b000_n

b.

Nombre de mots doubles entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement) :

tcog014_c000_n

c.

Nombre de mots faux entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement) :

tcog014_d000_n

d.

Nombre de mots corrects, TOTAL (calculé ultérieurement) :

tcog014_e000_n

e.

Nombre de mots doubles, TOTAL (calculé ultérieurement) :

tcog014_f000_n

f.

Nombre de mots faux, TOTAL (calculé ultérieurement) :

Trail making test

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

48X a. 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.

tcog015_a000_m
tcog015_a000_s
tcog015_a000_c

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

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

tcog015_b000_m
tcog015_b000_s
tcog015_b000_c

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

c. Test interrompu ?

tcog015_c

₁ Non ₂ 1^{ère} partie ₃ 2^{ème} partie ₄ 1^{ère} et 2^{ème} parties

Test d'écriture 1

Pour étudier les variations de l'écriture avec certains états de santé, nous avons besoin de courtes lignes d'écriture. Je vous demanderai à trois fois, durant notre entretien, d'écrire deux phrases.

Pouvez-vous d'abord essayer ce stylo ? [Faire essayer sur une feuille à part.](#)

Les phrases à écrire sont les suivantes. [SHOWCARD - Montrer et lire les phrases lentement.](#) Pouvez-vous les copier ?

49S.

tphy016

Test d'écriture 1

₁ oui

₂ non, refus

Test de vision (Snellen)

50X. 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](#)

fonc006_0000_n

Dernière ligne lue sans erreur: _____

Test d'audition (chuchotement)

51X

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.

fonc007_a000_n

a. 8 – o – 5 Nombre de répétitions correctes _____ si =3 → 52E

fonc007_b000_n

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

Alimentation

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

52E. **Avez-vous des problèmes de santé, des médicaments, ou n'importe quoi d'autre, qui influence votre façon de vous nourrir ?**

comp009

₁ oui ₂ non → 54E

53E **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

comp010_0001

a. ₁ dégoût des aliments

comp010_0002

b. ₁ allergies

comp010_0003

c. ₁ régime thérapeutique

comp010_0004

d. ₁ maladie

comp010_0005

e. ₁ dentier

comp010_0006

f. ₁ constipation, diarrhée, problèmes digestifs

comp010_0007

g. ₁ médicament

comp010_0008

h. ₁ difficulté à avaler

comp010_0009

i. ₁ changement de milieu de vie

comp010_0010

j. ₁ plus le goût de préparer les repas

comp010_0011

k. ₁ contrôlé par autrui (famille, milieu)

comp010_0012

l. ₁ religion

comp010_0013

m. ₁ revenus

comp010_0014

n. ₁ humeur

comp010_0015

o. ₁ autres → Préciser: _____

comp010_0015_t#

54E. *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?*

comp011

₁ oui ₂ 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 le sujet.

Cocher si le sujet 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 | comp012_0013_p | m. | <input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| comp012_0014 | n. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir nauséux | 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 | comp012_0015_p | o. | <input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| comp012_0016 | p. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir nerveux et anxieux | comp012_0016_p | p. | <input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| comp012_0017 | q. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir seul | comp012_0017_p | q. | <input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| comp012_0018 | r. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir rassasié 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: _____ | comp012_0022_t#_p | v. | <input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins |

comp012_0022_t#

57E.

comp013

Y a-t-il des groupes d'aliments ou boissons que vous ne mangez ou buvez que rarement ou jamais?

₁ oui ₂ non → 60E

58E

Lesquels ?

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

comp014_0001

a.

₁ produits laitiers

comp014_0002

b.

₁ fruits et légumes

comp014_0003

c.

₁ fruits et légumes crus

comp014_0004

d.

₁ aliments acides

comp014_0005

e.

₁ aliments épicés

comp014_0006

f.

₁ aliments très riches, gras

comp014_0007

g.

₁ viandes rouges

comp014_0008

h.

₁ autres viandes

comp014_0009

i.

₁ viandes et substituts

comp014_0010

j.

₁ poissons

comp014_0011

k.

₁ oeufs

comp014_0012

l.

₁ légumineuses (haricots, fèves, pois, lentilles)

comp014_0013

m.

₁ pain et céréales

comp014_0014

n.

₁ lait

comp014_0015

o.

₁ desserts, sucre

comp014_0016

p.

₁ café, thé, excitants

comp014_0017

q.

₁ arachides

comp014_0018

r.

₁ autres → Préciser: _____

comp014_0018_t#

59E

Pourquoi ne mangez-vous que rarement ou jamais ces groupes d'aliments ?

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

comp015_0010

a1.

₁ **dégoût ?**

comp015_0009

a2.

₁ **allergie ?**

comp015_0002

b.

₁ **difficulté à mastiquer ou à avaler ?**

comp015_0003

c.

₁ **difficulté à digérer (rot + gaz) ?**

comp015_0004

d.

₁ **trop cher ?**

comp015_0005

e.

₁ **mauvais pour la santé ?**

comp015_0006

f.

₁ **suite à un régime ?**

comp015_0007

g.

₁ **maladie ?**

comp015_0008

h.

₁ **autres ? → Préciser: _____**

comp015_0008_t#

60E.

Combien de véritables repas prenez-vous par jour ? (petit déjeuner, repas de midi, repas du soir complet)

comp016

₁ 1 repas ₂ 2 repas ₃ 3 repas

- 61E. *Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?*
 comp017 ₁ oui ₂ non
- 62E. *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) ?*
 comp018 ₁ oui ₂ non
- 63E. *Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?*
 comp019 ₁ oui ₂ non
- 64E. *Est-ce que vous consommez, deux fois par jour au moins, des fruits ou des légumes ?*
 (y compris en jus)
 comp020 ₁ oui ₂ non
- 65E. *Présentez-vous une perte d'appétit ?*
 comp021 ₁ oui, sévère ₂ oui, modérée ₃ pas du tout
- 66E. *Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe, etc.)*
 comp022 ₁ moins de 3 verres ₂ de 3 à 5 verres ₃ plus de 5 verres
- 67E. *Pensez-vous que vous êtes bien nourri, que vous n'avez pas de problèmes nutritionnels ?*
 comp023 ₁ malnutrition sévère ₂ ne sait pas / mal-nutrition modérée ₃ pas de problèmes de nutrition
- 68E. *Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?*
 comp024 ₁ oui ₂ non
- 69E. *Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment ?*
 comp025_0000_n _____ Si aucun, noter zéro

Les quelques questions suivantes portent sur votre consommation d'alcool.

- 70E. *Combien de fois vous est-il arrivé de consommer de l'alcool dans les 12 derniers mois ?*
 comp026 ₁ jamais → 71E
₂ au maximum une fois par mois → 72E
₃ 2 à 4 fois par mois → 72E
₄ 2 à 3 fois par semaine → 72E
₅ quatre fois ou plus par semaine → 72E

71E. | **Vous arrivait-il de consommer de l'alcool autrefois ?**

comp034

- ₁ oui → 71Ea ₂ non → 75S (écriture 2).

comp034_a000_n

a. Depuis combien d'années avez-vous arrêté de consommer de l'alcool ? _____ ans

b. Pour quelle(s) raison(s) avez-vous arrêté ? → répondre et passer à 75S (écriture 2)

comp034_b001

₁ maladie ou prise de médicaments incompatibles

comp034_b002

₂ maladie ou problèmes liés à la consommation d'alcool

comp034_b003

₃ changement dans les circonstances de vie

comp034_b004

₄ autres → Préciser : _____

comp034_b004_#

72E. | **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:**

comp027

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

73E. | **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 ?**

comp028

- ₁ jamais
₂ moins d'une fois par mois
₃ une fois par mois
₄ une fois par semaine
₅ chaque jour, ou presque

74E. | **Avez-vous eu des problèmes liés à une consommation excessive d'alcool, à un moment quelconque de votre vie ?**

comp029

- ₁ oui → Préciser : à quel âge environ ? _____ ans ₂ non

Test d'écriture 2

Je vais vous demander de copier une 2^{ème} fois les mêmes phrases.

Je vous laisse les relire [SHOWCARD](#), puis les copier.

75S.

| Test d'écriture 2

₁ oui

₂ non, refus

Mesure de la TA 2

- mesu002 **76T.** Mesure 2 de la TA ₁ oui ₂ non, refus
- mesu002_a **a.** Mesure 2 effectuée au bras gauche ₁ oui 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 ? ₁ oui ₂ non
- mesu002_f **f.** Irrégularité du pouls ? ₁ oui ₂ non **INFO SI IRREGUL.**

Santé dentaire

77E. *Avez-vous des douleurs ou sensibilités aux gencives ou aux dents quand vous mâchez de la nourriture ?*

- sant004 ₁ non, aucune ₂ oui, mais légères ₃ oui, beaucoup

78E. *Arrivez-vous à mâcher complètement toutes les sortes d'aliments ?*

- sant005 ₁ oui, sans difficulté ₂ oui, mais difficilement ₃ non, j'avale tout rond

79E. *Avez-vous encore toutes vos propres dents ?*

- sant006 ₁ oui, j'ai toutes mes dents → 81E ₂ non, j'en ai perdu

80E *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)

81E. *Quand avez-vous eu votre dernière visite chez un dentiste ou hygiéniste dentaire ?*

- sant008 ₁ moins d'un an ₂ entre 1 et 2 ans ₃ plus de 2 ans

82E. *A quel intervalle faites-vous régulièrement contrôler vos dents et/ou prothèses dentaires ?*

- sant009 ₁ tous les ans ₂ tous les 2 ans ₃ tous les 3 ans ₄ je ne le fais pas
ou plus rarement régulièrement

83E *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_t#
- sant010_0005_none **e.** ₁ aucun problème dentaire

Recours aux services de santé

84E. *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, dentistes exclus)

sdsa009 ₁ oui ₂ non → 85E

sdsa001_0000_n **a.** *Combien de consultations avez-vous eues au total ?* _____

sdsa002_0000_n **b.** *Combien ont été en urgence ?* _____

85E. *Avez-vous été admis(e) à l'hôpital (ou en clinique privée) pour au moins une nuit au cours des 12 derniers mois ?*

sdsa010 ₁ oui ₂ non → 86E

sdsa003_0000_n **a.** *Combien de fois au total ?* _____ hospitalisations

sdsa011_0000_n **b.** *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* _____ nuits

sdsa012_0000_n **c.** *Combien d'hospitalisations étaient en urgence ?* _____ si aucune, noter zéro

sdsa013_0000_t# **d.** *Dans quel(s) hôpital(aux) avez-vous séjourné ?* _____

86E. *Avez-vous été opéré(e), à l'hôpital ou ambulatoirement, au cours des 12 derniers mois ?*

traï003 ₁ oui ₂ non → 87E

traï003_a000_t# **a.** *De quelle(s) opération(s) s'agissait-il ?* _____

87E. *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 → 88E

sdsa014_a000_t# **a.** *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* _____ nuits

88E. *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 ?*

sdsa016 ₁ oui ₂ non → 89E

sdsa016_a **a.** *S'agissait-il d'une aide ₁ temporaire ou ₂ régulière ?*

89E. *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 ?*

sdsa017 ₁ oui ₂ non → 90E

sdsa017_a000_n **a.** *Combien de jours au total y êtes-vous allé(e) ?* _____ jours (1/2j. = un jour)

90E. *Avez-vous été admis(e) temporairement dans un home médicalisé (type EMS) au cours des 12 derniers mois ?*

sdsa018 ₁ oui ₂ non → 91E

sdsa018_a000_n **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.

91E. **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 95S p.34 \(écriture 3\)](#)

econ004

92E. **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 95S p.34 \(écriture 3\)](#)

econ005

93E. **Avez-vous parfois de la peine à "nouer les deux bouts"?**

₁ oui

₂ non

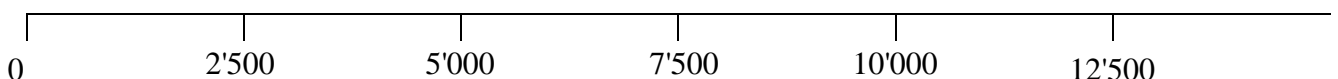
₅ je ne sais pas

₉ je ne souhaite pas répondre: → Préciser : **Puis-je passer à la question suivante ?**

[Si non → Remercier et passer à la question 95S p.34 \(écriture 3\)](#)

econ006

94E. **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

₅ je ne sais pas

₉ je ne souhaite pas répondre

econ007

Test d'écriture 3

*Je vais vous demander de copier une 3^{ème} et dernière fois les mêmes phrases.
Je vous laisse les relire [SHOWCARD](#), puis les copier.*

95S. | Test d'écriture 3 ₁ oui ₂ non, refus

Mesure de la TA 3

- mesu003 **96T.** | 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 / REMISE DU CALENDRIER

97C.

admi001

Remboursement de frais ?

₁ oui, montant Fr. _____ . _____ ₂ non

admi001_0000_n

98C a.

rema003_a

Maîtrise du français (appréciation de l'examinateur)

₁ langue maternelle → 99C

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, écrire une phrase) a-t-elle été faite en langue étrangère?

₁ oui ₂ non

rema003_b

gest006_0000_t1

99C.

Date de l'examen (JJ / MM / AAAA) : _____ / _____ / _____

100C.

Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : _____ h _____

gest007_0000_h

gest007_0000_m

Si le score du MMSE est inférieur à 24, demander au sujet à la fin de l'entretien 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.

EXPLIQUER ET REMETTRE LE CALENDRIER DES CHUTES (VÉRIFIER LE NUMERO DU JEU DE CARTES !)

REMERCIER ET PRENDRE CONGE

La fin de ce document est à remplir par l'examinateur seul

Impression en fin d'entretien

OC d. En fin d'entretien, où situez-vous cette personne sur l'échelle suivante ?

rema0015_0000_n

Non fragile
Fragile

OC e. En fin d'entretien, quel est l'âge apparent de cette personne ?

rema016_0000_n

_____ ans

OC f. Sur quel(s) élément(s) basez-vous cette impression finale? (cocher tout ce qui s'applique)

rema017_0001

1. force physique apparente → Préciser : + / - rema017_0001_p

rema017_0002

2. énergie physique apparente → Préciser : + / - rema017_0002_p

rema017_0003

3. corpulence (maigreur, obésité) → Préciser : + / -, _____ rema017_0003_t#

rema017_0004

4. teint → Préciser : rema017_0004_t# rema017_0003_p

rema017_0005

5. autres caractéristiques physiques (ex. posture, etc.) → Préciser :
rema017_0005_t#

rema017_0006

6. difficultés d'orientation spatiale et/ou temporelle apparente

rema017_0007

7. humeur apparente (ex. tristesse, optimisme, angoisse) → Préciser : + / -, _____ rema017_0007_p

rema017_0008

8. autre psychisme apparent → Préciser :
rema017_0008_t#

rema017_0009

9. mobilité → Préciser : + / - rema017_0009_p

rema017_0010

10. équilibre → Préciser : + / - rema017_0010_p

rema017_0011

11. communication → Préciser : + / - rema017_0011_p

rema017_0012

12. précarité apparente

rema017_0013

13. adaptation apparente à l'époque → Préciser : + / - rema017_0013_p

rema017_0014

14. autres → Préciser : rema017_0014_t#

COMPLÉMENTS D'INFORMATION

101C.

admi002

Réponses

- _0 complet (questionnaire+entretien+examen)
- _1 questionnaire seul
- _2 questionnaire et entretien
- _3 questionnaire par proxy
- _4 autres: _____

admi002_0000_t#

- 102C a.** Lieu
gest001 ₀ IUMSP
₁ Domicile → *Votre appréciation de la capacité du sujet à marcher :*
- b.** rema001 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

- 103C.** Physilog
rema002 ₀ pas prévu
₁ enregistrements réalisés
₂ en panne
₃ renoncement pour handicap
₄ renoncement pour logistique
₅ renoncement pour sécurité
₆ renoncement à domicile
₇ refus

- 104C a.** A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests d'équilibre ?
rema005_a ₀ non
- b.** ₁ oui → *A votre avis, quel(s) problème(s) ont eu un impact sur les tests d'équilibre ?*
(cocher tout ce qui s'applique)
- rema005_b001 ₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)
rema005_b002 ₂ handicap sensitif aux membres inférieurs (perte de sensibilité)
rema005_b003 ₃ handicap moteur aux membres inférieurs (paralysie, etc.)
rema005_b004 ₄ douleurs articulaires aux membres inférieurs
rema005_b005 ₅ douleurs du dos (lombalgies, etc.)
rema005_b006 ₆ sciatique (douleurs irradiant dans les jambes)
rema005_b007 ₇ problèmes cognitifs, incompréhension des consignes
rema005_b008 ₈ autres → *Préciser* rema005_b008_t#
- c.** → *Selon votre constat, quels tests d'équilibre ont été affectés ?*
(cocher tout ce qui s'applique)
- rema005_c001 ₁ 10 secondes pieds joints
rema005_c002 ₂ 10 secondes pieds décalés
rema005_c003 ₃ 10 secondes pieds alignés l'un derrière l'autre
rema005_c004 ₄ 30 secondes sur tapis mousse yeux ouverts
rema005_c005 ₅ 30 secondes sur tapis mousse yeux fermés
rema005_c006 ₆ pivot 360°

105C a. A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests de lever et marcher ?

rema006_a

₀ Non

b. ₁ oui → A 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

₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)

rema006_b002

₂ handicap sensitif aux membres inférieurs (perte de sensibilité)

rema006_b003

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

rema006_b004

₄ douleurs articulaires aux membres inférieurs

rema006_b005

₅ douleurs du dos (lombalgies, etc.)

rema006_b006

₆ sciatique (douleurs irradiant dans les jambes)

rema006_b007

₇ tremblements aux membres supérieurs

rema006_b008

₈ problèmes cognitifs, incompréhension des consignes

rema006_b009

₉ autres → Préciser rema006_b009_t#

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

rema006_c001

₁ up and go

rema006_c002

₂ marche 20 mètres

rema006_c003

₃ marche 20 mètres avec rétro-comptage

rema006_c004

₄ marche 20 mètres avec verre d'eau

rema006_c005

₅ marche 20 mètres avec rétro-comptage et verre d'eau

rema006_c006

₆ lever de chaise 5 fois

106C a. A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests de la main ?

rema007_a

₀ non

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

rema007_b001

₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)

rema007_b002

₂ handicap sensitif aux membres supérieurs (perte de sensibilité)

rema007_b003

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

rema007_b004

₄ douleurs articulaires aux membres supérieurs

rema007_b005

₅ douleurs du dos

rema007_b006

₆ tremblements aux membres supérieurs

rema007_b007

₇ problèmes cognitifs, incompréhension des consignes

rema007_b008

₈ autres → Préciser rema007_b008_t#

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

rema007_c001

₁ dextérité fine (attraper des petits objets)

rema007_c002

₂ force de la main (dynamomètre)

107C a. A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les tests cognitifs ?

rema008_a

₀ Non

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

rema008_b001

₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)

rema008_b002

₂ handicap sensitif (perte de sensibilité)

rema008_b003

₃ handicap moteur (paralysie, etc.)

rema008_b004

₄ problèmes cognitifs, incompréhension des consignes

rema008_b005

₅ problèmes de langue

rema008_b006

₆ illettrisme

rema008_b007

₇ autres → Préciser _____

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

rema008_c001

₁ MMSE → Préciser les questions _____

rema008_c002

₂ horloge

rema008_c003

₃ fluidité verbale

rema008_c004

₄ trail making test partie A

rema008_c005

₅ trail making test partie B

108C a. Le test de vision a-t-il été effectué avec des lentilles ou des lunettes de lecture (ou à double foyer, ou progressives)?

rema009_a

₀ non

₁ oui

b. Le participant a-t-il l'habitude d'en porter pour la lecture ?

rema009_b

₀ non

₁ oui

c. Le test a-t-il été négativement influencé par une opération récente des yeux ou par d'autres problèmes ?

rema009_d

₀ non

₁ oui, par une opération récente → Préciser : _____

₂ oui, par un autre problème → Préciser : _____

- 109C a.** Le test d'audition (chuchotement) a-t-il été effectué avec un appareil auditif ?
- rema010_a ₀ non
₁ oui
- b.** Le participant a-t-il l'habitude de porter un appareil auditif ?
- rema010_a ₀ non
₁ oui
- c.** Le test a-t-il été négativement influencé par un problème d'acouphènes ou par d'autres problèmes ?
- rema010_d ₀ non
₁ oui, par un problème d'acouphènes
₂ oui, par un autre problème → Préciser :
- 110C.** Accepte d'être contacté(e) pour une éventuelle interview par médias sur la cohorte ?
- cons002 ₁ oui ₂ non ₃ question non posée
- 111C.** Résultats transmis au médecin traitant ?
- cons001_a ₁ oui ₂ non
- 112C.** Remarques
- rema011 ₁ Oui → *Inscrire ci-dessous* ₂ non