

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.**

**E33. Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est...**

[Lire les possibilités de réponse](#)

qdv007

excellente

<sub>1</sub>

très bonne

<sub>2</sub>

bonne

<sub>3</sub>

médiocre

<sub>4</sub>

mauvaise

<sub>5</sub>

**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.**

**E34a. 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 ?**

qdv008

oui, beaucoup

<sub>1</sub>

oui, un peu

<sub>2</sub>

non, pas du tout

<sub>3</sub>

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

qdv009

oui, beaucoup

<sub>1</sub>

oui, un peu

<sub>2</sub>

non, pas du tout

<sub>3</sub>

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

**E35a. 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](#)**

qdv010

en permanence

<sub>1</sub>

très souvent

<sub>2</sub>

quelquefois

<sub>3</sub>

rarement

<sub>4</sub>

jamais

<sub>5</sub>

**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](#)**

qdv011

en permanence

<sub>1</sub>

très souvent

<sub>2</sub>

quelquefois

<sub>3</sub>

rarement

<sub>4</sub>

jamais

<sub>5</sub>

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

E36a. **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](#)

qdvi012

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

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](#)

qdvi013

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

E37. **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](#)

qdvi014

|                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| pas du tout                           | un petit peu                          | moyennement                           | beaucoup                              | énormément                            |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

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.

E38a. **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                         | très souvent                          | quelquefois                           | rarement                              | jamais                                |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

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

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

E39. **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                         | très souvent                          | quelquefois                           | rarement                              | jamais                                |
| <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

## 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.**

**E1a.** **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous involontairement perdu du poids?**

sant002

<sub>1</sub> oui: *préciser combien* \_\_\_\_\_ kilos perdus <sub>2</sub> non → X1  
sant002\_0000\_n

**b.** **Combien de kilos avez-vous perdu au cours des 3 derniers mois ?** \_\_\_\_\_ kilos  
sant003\_0000\_n

fonc003

**X1.** Personne en chaise roulante ? <sub>1</sub> oui → X3a <sub>2</sub> 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.**

**X2.** Poids \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ kilos

anth001\_0000\_n

## Taille

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

**X3.** Taille \_\_\_\_\_ cm → X4

anth002\_0000\_n

**a.** *(Personnes sur chaise roulante seulement)*  
**Je vais commencer par mesurer la hauteur du genou.**

anth003\_0000\_n

Hauteur du genou : \_\_\_\_\_ cm

## Circonférences (COTE DOMINANT)

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

**X4.** **Etes-vous droitier(ère) ou gaucher(ère) ? :**

anth004

<sub>1</sub> Droitier(ère) / gaucher(ère) contrarié(e) <sub>2</sub> Gaucher(ère)

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

*N'aider que si la personne le demande.*

anth010\_a000\_n **a.**

Tour du bras: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ cm *Personne en chaise: → X6*

**X5.** 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

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non, refus → X6

**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 c. Tour de hanches : \_\_\_\_\_ cm

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

anth013\_0000\_n **X6.** Tour du mollet : \_\_\_\_\_ cm

**Vous pouvez remettre vos chaussures.**

### Contre-indication aux tests

**X7.** 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.

rema018

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

rema018\_0000\_#

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 paraisse risqué.**

SI LA PERSONNE EST EN CHAISE → *Dextérité fine, p.16*

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

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

**X10.** 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 → X10a

fonc005

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → b

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

fonc005\_a

<sub>1</sub> chez moi <sub>2</sub> dehors <sub>3</sub> les deux

tphy019\_0000\_n

b. Si **Physilog**: Distance capteur sacré - sol: \_\_\_\_\_ cm

## Equilibre

**X11a.** *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 2m devant vous.*

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

*Etes-vous prêt(e) ?*

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

tphy001\_a

tphy001\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy001\_c

**c.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *h si artéfacts, → X12a si pas d'artéfacts*

tphy001\_d000\_s

**d.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes

tphy001\_e

**e.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *h*

tphy001\_f

**f.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy001\_g

**g.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy001\_h

**h.** 2<sup>ème</sup> ESSAI

- <sub>1</sub> tient 10 secondes → *i*  
<sub>2</sub> interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*  
<sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy001\_i

**i.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy001\_j

**j.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *X12a*

tphy001\_k000\_s

**k.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes

tphy001\_l

**l.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

**X12a.** ***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) ?***

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

tphy002\_a

tphy002\_b  
tphy002\_c

- b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non  
**c.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non  
→ *h si artéfacts, → X13a si pas d'artéfacts*

tphy002\_d000\_s  
tphy002\_e

- d.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes  
**e.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.  
→ *h*

tphy002\_f

- f.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy002\_g

- g.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X14a p.8*

tphy002\_h

- h.** **2<sup>ème</sup> ESSAI**  
<sub>1</sub> tient 10 secondes → *i*  
<sub>2</sub> interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*  
<sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X14a p.8*

tphy002\_i  
tphy002\_j

- i.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non  
**j.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non  
→ *X13a*

tphy002\_k000\_s  
tphy002\_l

- k.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes  
**l.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X14a p.8*

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

**X13a.** Cette fois, il s'agit de mettre les pieds l'un devant l'autre, bien alignés. (Démontrer) **Etes-vous prêt(e) ?**

tphy003\_a

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

tphy003\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy003\_c

**c.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *h* si artéfacts, → *X14a* si pas d'artéfacts

tphy003\_d000\_s

**d.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes

tphy003\_e

**e.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *h*

tphy003\_f

**f.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy003\_g

**g.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.

→ *X14a*

**h.** 2<sup>ème</sup> ESSAI

tphy003\_h

- <sub>1</sub> tient 10 secondes → *i*
- <sub>2</sub> interrompu (tient moins de 10 secondes) → *k*
- <sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X14a*

tphy003\_i

**i.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy003\_j

**j.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *X14a*

tphy003\_k000\_s

**k.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes

tphy003\_l

**l.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

**X14a.** ***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

- <sub>1</sub> tient 30 secondes → *b*
- <sub>2</sub> interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*
- <sub>3</sub> le sujet refuse le test → *f*
- <sub>4</sub> l'examineur ne tente pas le test → *g*

tphy004\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy004\_c

**c.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *h si artéfacts, → X15a si pas d'artéfacts*

tphy004\_d000\_s

**d.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy004\_e

**e.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *h*

tphy004\_f

**f.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy004\_g

**g.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy004\_h

**h.** 2<sup>ème</sup> ESSAI

- <sub>1</sub> tient 30 secondes → *i*
- <sub>2</sub> interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*
- <sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy004\_i

**i.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy004\_j

**j.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *X15a*

tphy004\_k000\_s

**k.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy004\_l

**l.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *X36a (pivot 360°) p.10*

tphy004\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

**X15a.** **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

- <sub>1</sub> tient 30 secondes → *b*  
<sub>2</sub> interrompu (tient moins de 30 secondes) → *d*  
<sub>3</sub> le sujet refuse le test → *f*  
<sub>4</sub> l'examineur ne tente pas le test → *g*

tphy005\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy005\_c

**c.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *h* si artéfacts, → *X36a (pivot 360°)* si pas d'artéfacts

tphy005\_d000\_s

**d.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy005\_e

**e.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

→ *h*

tphy005\_f

**f.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres

→ *X36a (pivot 360°)*

tphy005\_g

**g.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.

→ *X36a (pivot 360°)*

**h.** 2<sup>ème</sup> ESSAI

tphy005\_h

- <sub>1</sub> tient 30 secondes → *i*  
<sub>2</sub> interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*  
<sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X36a (pivot 360°)*

tphy005\_i

**i.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy005\_j

**j.** Mouvements pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

→ *X36a (pivot 360°)*

tphy005\_k000\_s

**k.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy005\_l

**l.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

tphy005\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

## Pivot 360°

**X36a.** *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

- <sub>1</sub> test réalisé → *b*
- <sub>2</sub> test interrompu, sans reprise → *g*
- <sub>3</sub> le sujet refuse le test → *h*
- <sub>4</sub> l'examineur ne tente pas le test → *i*

tphy006\_b

**b.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_c

**c.** Rotation avec interruption(s) ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_d

**d.** Utilisation d'un moyen auxiliaire ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_e

**e.** Sens de la rotation ? <sub>1</sub> sur sa droite <sub>2</sub> sur sa gauche

tphy006\_f000\_s

**f.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes → *X16a (Up & Go)*

tphy006\_g

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

tphy006\_h

**h.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
→ *X16a (Up & Go)*

tphy006\_i

**i.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X16a (Up & Go)*

tphy006\_j

**j.** *2<sup>ème</sup> ESSAI*

- <sub>1</sub> test réalisé → *k*
- <sub>2</sub> test interrompu, sans reprise → *p*
- <sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X16a (Up & Go)*

tphy006\_k

**k.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_l

**l.** Rotation avec interruption(s) ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_m

**m.** Utilisation d'un moyen auxiliaire ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy006\_n

**n.** Sens de la rotation ? <sub>1</sub> sur sa droite <sub>2</sub> sur sa gauche

tphy006\_o000\_s

**o.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes → *X16a (Up & Go)*

tphy006\_p

**p.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> déséquil. <sub>3</sub> incompréh.

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

## 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?**

**X16a. Etes-vous prêt(e) à vous lever? Allez-y.**

tphy007\_a

- <sub>1</sub> essai réalisé → *b*
- <sub>2</sub> essai interrompu → *i*
- <sub>3</sub> le sujet refuse le test → *j*
- <sub>4</sub> l'examineur ne tente pas le test → *k*

tphy007\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_c

**c.** S'est levé avec les mains ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_d

**d.** S'est levé en plusieurs fois ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_e

**e.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_f

**f.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_g

**g.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_h000\_s

**h.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes → *X17a*

tphy007\_i

**i.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
→ *i*

tphy007\_j

**j.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
→ *X17a*

tphy007\_k

**k.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X17a*

**2<sup>ème</sup> ESSAI Etes-vous prêt(e) à vous lever? Allez-y.**

tphy007\_l

- <sub>1</sub> essai réalisé → *m*
- <sub>2</sub> essai interrompu → *t*
- <sub>4</sub> l'examineur ne re-tente pas le test → *X17a*

tphy007\_m

**m.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_n

**n.** S'est levé avec les mains ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_o

**o.** S'est levé en plusieurs fois ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_p

**p.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_q

**q.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_r

**r.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy007\_s000\_s

**s.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes → *X17a*

tphy007\_t

**t.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.

tphy007\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

## 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 ?**

**X17a.** Demander de se lever. **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**

tphy008\_a

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

tphy008\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_c

**c.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_d

**d.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_e

**e.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_f

**f.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_g000\_s

**g.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes → *X18a*

tphy008\_h

**h.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
→ *k* si artéfacts ou incompréhension, → *X8 p.16* si probl. de sécurité

tphy008\_i

**i.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
→ *X21a p.16*

tphy008\_j

**j.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X21a p.16*

**k.** 2<sup>ème</sup> ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.)

tphy008\_k

- <sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> essai réalisé → *l*
- <sub>2</sub> 2<sup>ème</sup> essai interrompu → *r*

tphy008\_l

**l.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_m

**m.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_n

**n.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_o

**o.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_p

**p.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy008\_q000\_s

**q.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes → *X18a*

tphy008\_r

**r.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
→ *X8 p.16* si probl. de sécurité

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

**X18a.** 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.**

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

tphy009\_a

tphy009\_b **b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_c **c.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_d **d.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_e **e.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_f **f.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_g000\_s **g.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy009\_h000\_n **h.** Nombre d'erreurs: \_\_\_\_\_

tphy009\_i000\_n **i.** Dernier nombre mentionné: \_\_\_\_\_ → X19a

tphy009\_j **j.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
 → *m si artéfacts ou incompréhension, → X8 p.16 si probl. de sécurité*

tphy009\_k **k.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
 → X19a

tphy009\_l **l.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
 → X19a

**m.** **2<sup>ème</sup> ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière depuis 50 ? Allez-y.)**

tphy009\_m <sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> essai réalisé → *n*

<sub>2</sub> 2<sup>ème</sup> essai interrompu → *v*

tphy009\_n **n.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_o **o.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_p **p.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_q **q.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_r **r.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy009\_s000\_s **s.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy009\_t000\_n **t.** Nombre d'erreurs: \_\_\_\_\_

tphy009\_u000\_n **u.** Dernier nombre mentionné: \_\_\_\_\_ → X19a

tphy009\_v **v.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.

→X8p.16 si probl. de sécurité

tphy009\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSIOLOG NO \_\_\_\_\_

**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.**

**X19a.**

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

tphy010\_a

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

tphy010\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_c

**c.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_d

**d.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_e

**e.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_f

**f.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_g000\_s

**g.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy010\_h000\_n

**h.** Volume dans le verre: \_\_\_\_\_ dl →X20a

tphy010\_i

**i.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
→ *l* si artéfacts ou incompréhension, →X8 p.16 si probl. de sécurité

tphy010\_j

**j.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
→X21a p.16

tphy010\_k

**k.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
→X21a p.16

tphy010\_l

**l.** 2<sup>ème</sup> ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.)

- <sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> essai réalisé→ *m*
- <sub>2</sub> 2<sup>ème</sup> essai interrompu→ *t*

tphy010\_m

**m.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_n

**n.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_o

**o.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_p

**p.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_q

**q.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy010\_r000\_s

**r.** Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes

tphy010\_s000\_n

**s.** Volume dans le verre: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ dl →X20a

tphy010\_t

**t.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
→X8 p.16 si probl. de sécurité

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

**X20a.**

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

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

tphy011\_b

**b.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_c

**c.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_d

**d.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_e

**e.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_f

**f.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> 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 → *X21a*

tphy011\_k

**k.** Motif d'interruption ? <sub>1</sub> artéfacts <sub>2</sub> sécurité <sub>3</sub> incompréh.  
 → *n* si artéfacts ou incompréhension, → *X8* p.16 si probl. de sécurité

tphy011\_l

**l.** Motif du refus ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> autres  
 → *X21a*

tphy011\_m

**m.** Motif du renoncement ? <sub>1</sub> sécurité <sub>2</sub> handicap <sub>3</sub> incompréh.  
 → *X21a*

tphy011\_n

**n.** 2<sup>ème</sup> ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière ? Allez-y.)

- <sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> essai réalisé → *o*  
<sub>2</sub> 2<sup>ème</sup> essai interrompu → *x*

tphy011\_o

**o.** Artéfacts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_p

**p.** Marche avec moyen auxil. ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_q

**q.** Arrêts pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_r

**r.** Sortie du tapis ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

tphy011\_s

**s.** Déséquilibre pdt le test ? <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> 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 → *X21a*

tphy011\_x

x.

Motif d'interruption ?

<sub>1</sub> artéfacts<sub>2</sub> sécurité<sub>3</sub> incompréh.

→ X8p.16 si probl. de sécurité

tphy011\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

### Lever de la chaise 5x

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

***Pour 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<sup>ème</sup> lever (c'est là qu'il faut arrêter le chronomètre) Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?***

X21a.

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

tphy012\_a

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

tphy012\_b

b.

Artéfacts pdt le test ?

<sub>1</sub> oui<sub>2</sub> non

tphy012\_c

c.

S'est levé en s'appuyant ?

<sub>1</sub> oui<sub>2</sub> non

tphy012\_d

d.

S'est levé en plusieurs fois ?

<sub>1</sub> oui<sub>2</sub> non

tphy012\_e

e.

Arrêts pdt le test ?

<sub>1</sub> oui<sub>2</sub> non

tphy012\_f

f.

Déséquilibre pdt le test ?

<sub>1</sub> oui<sub>2</sub> non

tphy012\_g000\_s

g.

Chronomètre: \_\_\_\_\_ secondes → X8

tphy012\_h

h.

Motif d'interruption ?

<sub>1</sub> artéfacts<sub>2</sub> sécu./fatigue<sub>3</sub> incompréh.

→ X8

tphy012\_i

i.

Motif du refus ?

<sub>1</sub> sécurité<sub>2</sub> autres

→ X8

tphy012\_j

j.

Motif du renoncement ?

<sub>1</sub> sécurité<sub>2</sub> handicap<sub>3</sub> incompréh.

tphy012\_0000\_physilog

ENREGISTREMENT PHYSILOG NO \_\_\_\_\_

### 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 **X8.** Chronomètre : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ secondes  
tphy013\_a a. Main choisie : <sub>1</sub> droite <sub>2</sub> 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.**

- tphy022 **X9.** **Est-ce que vous vous sentez en sécurité pour faire ce test ?**  
tphy022\_a000\_t# a. <sub>1</sub> oui → *b* <sub>2</sub> non  
Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** : \_\_\_\_\_ → X22a
- tphy022\_b 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.**  
<sub>1</sub> 1<sup>ère</sup> mesure tphy022\_b000\_n livres → *d*  
<sub>2</sub> 1<sup>ère</sup> mesure interrompue/invalid
- tphy022\_c000\_t# c. Si interrompue/invalid, motif : \_\_\_\_\_  
\*\*\*\*\*
- tphy022\_d d. **Etes-vous prêt(e) pour un deuxième essai ?**  
tphy022\_e000\_t# e. <sub>1</sub> oui → *f* <sub>2</sub> non  
Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** \_\_\_\_\_ → X22a
- tphy022\_f 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\_g000\_t# g. <sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> mesure : tphy022\_f000\_n livres → *h*  
<sub>2</sub> 2<sup>ème</sup> mesure interrompue/invalid  
Si interrompue/invalid, motif : \_\_\_\_\_  
\*\*\*\*\*
- tphy022\_h h. **Etes-vous prêt(e) pour le troisième essai ?**  
tphy022\_i000\_t# i. <sub>1</sub> oui → *j* <sub>2</sub> non  
Si non, **Voulez-vous préciser pourquoi ?** \_\_\_\_\_ → X22a

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.**

<sub>1</sub> 3<sup>ème</sup> mesure : \_\_\_\_\_ livres → X22a

<sub>2</sub> 3<sup>ème</sup> mesure interrompue/invalid

k.

Si interrompue/invalid, motif : \_\_\_\_\_

tphy022\_j

tphy022\_k000\_t#

**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<br><small>(entourez une seule réponse)</small> |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------|---|--|
| <b>ORIENTATION DANS LE TEMPS</b>     |                                     |         |   |  |
| <b>Quel(le) est en ce moment ...</b> |                                     |         |   |  |
| tcog001_a                            | <b>X22a.</b>   L'année ?            | _____   | 0 | 1  |
| tcog001_b                            | <b>b.</b>   La saison ?             | _____   | 0 | 1  |
| tcog001_c                            | <b>c.</b>   Le mois de l'année ?    | _____   | 0 | 1  |
| tcog001_d                            | <b>d.</b>   Le jour de la semaine ? | _____   | 0 | 1  |
| tcog001_e                            | <b>e.</b>   La date ?               | _____   | 0 | 1  |

|  |                                   |                      |   |   |
|--|-----------------------------------|----------------------|---|---|
| <b>ORIENTATION DANS L'ESPACE</b>                 |                                   |                      |   |   |
| <b>Où sommes-nous en ce moment ? Quel est...</b> |                                   |                      |   |   |
| tcog002_a  | <b>X23a.</b>   Le canton ?        | [VD] _____           | 0 | 1 |
| tcog002_b  | <b>b.</b>   La ville ?            | [Lausanne] _____     | 0 | 1 |
| tcog002_c  | <b>c.</b>   La rue ?              | [Bugnon-Berne] _____ | 0 | 1 |
| tcog002_d  | <b>d.</b>   Le numéro de la rue ? | [17-52] _____        | 0 | 1 |
| tcog002_e  | <b>e.</b>   L'étage ?             | [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 ? 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 | <b>X24a.</b>   POMME | _____ | 0 | 1 |
| tcog003_b | <b>b.</b>   CENTIME  | _____ | 0 | 1 |
| tcog003_c | <b>c.</b>   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 | <b>X25a.</b> | <b>Soustrayez 7 de 100</b>        | [93] | _____ | 0 | 1 |
| tcog004_b | <b>b.</b>    | Au besoin, dites <b>continuez</b> | [86] | _____ | 0 | 1 |
| tcog004_c | <b>c.</b>    | Au besoin, dites <b>continuez</b> | [79] | _____ | 0 | 1 |
| tcog004_d | <b>d.</b>    | Au besoin, dites <b>continuez</b> | [72] | _____ | 0 | 1 |
| tcog004_e | <b>e.</b>    | Au besoin, dites <b>continuez</b> | [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.**

\_\_\_\_\_

## ÉVOCATION

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

*N'offrez pas de suggestions*

|           |              |         |       |   |   |
|-----------|--------------|---------|-------|---|---|
| tcog005_a | <b>X26a.</b> | POMME   | _____ | 0 | 1 |
| tcog005_b | <b>b.</b>    | CENTIME | _____ | 0 | 1 |
| tcog005_c | <b>c.</b>    | TABLE   | _____ | 0 | 1 |

**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 | <b>X27a.</b> | UN CRAYON OU UN STYLO | _____ | 0 | 1 |
| tcog006_b | <b>b.</b>    | UNE MONTRE            | _____ | 0 | 1 |

## RÉPÉTITION

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

**" AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE "**

|         |              |                              |       |   |   |
|---------|--------------|------------------------------|-------|---|---|
| tcog007 | <b>X28a.</b> | 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 | <b>X29a.</b> | PRENEZ-LE DE LA MAIN DROITE | _____ | 0 | 1 |
| tcog008_b | <b>b.</b>    | PLIEZ-LE EN DEUX            | _____ | 0 | 1 |
| tcog008_c | <b>c.</b>    | 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 | <b>X30.</b> | 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 | <b>X31.</b> | 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.

|         |             |                    |       |   |   |
|---------|-------------|--------------------|-------|---|---|
| tcog011 | <b>X32.</b> | COPIEZ CETTE FORME | _____ | 0 | 1 |
|---------|-------------|--------------------|-------|---|---|

|  |
|--|
| <b>Score total</b> = _____<br>(30 points au maximum) |
|--|

**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_  | <b>X33a.</b> | nombre de répétitions de la consigne: _____            |
| tcog012_b000_n | <b>b.</b>    | nombre de dessins: _____                               |
| tcog012_c      | <b>c.</b>    | score IH            0-2 (calculé ultérieurement) _____ |
| tcog012_d      | <b>d.</b>    | score PSC        0-4 (calculé ultérieurement) _____    |
| tcog012_e      | <b>e.</b>    | score PDA        0-4 (calculé ultérieurement) _____    |

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



**Évocation 2**

**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>X26e.</b> | POMME   | _____ | 0 | 1 |
| tcog013_c | <b>f.</b>    | CENTIME | _____ | 0 | 1 |
| tcog013_d | <b>g.</b>    | 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 | <b>X34a.</b> | Nombre de mots corrects entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement): | _____ |
| tcog014_b000_n | <b>b.</b>    | Nombre de mots doubles entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement):  | _____ |
| tcog014_c000_n | <b>c.</b>    | Nombre de mots faux entre 0.00-30.00 sec. (calculé ultérieurement):     | _____ |
| tcog014_d000_n | <b>d.</b>    | Nombre de mots corrects, TOTAL (calculé ultérieurement):                | _____ |
| tcog014_e000_n | <b>e.</b>    | Nombre de mots doubles, TOTAL (calculé ultérieurement):                 | _____ |
| tcog014_f000_n | <b>f.</b>    | Nombre de mots faux, TOTAL (calculé ultérieurement):                    | _____ |

- 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. → *Test de vision, X37*
- Si le score du MMSE est égal ou supérieur à 24 → *Trail making test, X35a*

### Trail making test

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

**X35a.** *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.*

<sub>1</sub> 1<sup>ère</sup> partie : \_\_\_\_\_ min. \_\_\_\_\_ sec.  
tcog015\_a000\_m tcog015\_a000\_s

**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.*

<sub>1</sub> 2<sup>ème</sup> partie : \_\_\_\_\_ min. \_\_\_\_\_ sec.  
tcog015\_b000\_m tcog015\_b000\_s

### Test de vision (Snellen)

**X37.** *Je vais maintenant tester votre vue (...avec vos lunettes, vos lentilles).*

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

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

Dernière ligne lue sans erreur: \_\_\_\_\_

### Test d'audition (chuchotement)

**X38.** *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.*

**a.** 8 – d – 5 Nombre de répétitions correctes \_\_\_\_\_ si =3 → E3

**b.** 9 – 1 – t Nombre de répétitions correctes \_\_\_\_\_

## Alimentation

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

**E3.** **Avez-vous des problèmes de santé, des médicaments, ou n'importe quoi d'autre, qui influence votre façon de vous nourrir ?**

comp009 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E5

**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_000  | <b>E4a.</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> dégoût des aliments                         |
| comp010_0002 | <b>b.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> allergies                                   |
| comp010_0003 | <b>c.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> régime thérapeutique                        |
| comp010_0004 | <b>d.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> maladie                                     |
| comp010_0005 | <b>e.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> dentier                                     |
| comp010_0006 | <b>f.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> constipation, diarrhée, problèmes digestifs |
| comp010_0007 | <b>g.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> médicament                                  |
| comp010_0008 | <b>h.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> difficulté à avaler                         |
| comp010_0009 | <b>i.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> changement de milieu de vie                 |
| comp010_0010 | <b>j.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus le goût de préparer les repas          |
| comp010_0011 | <b>k.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> contrôlé par autrui (famille, milieu)       |
| comp010_0012 | <b>l.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> religion                                    |
| comp010_0013 | <b>m.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> revenus                                     |
| comp010_0014 | <b>n.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> humeur                                      |
| comp010_0015 | <b>o.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> autres → Préciser: _____                    |
- comp010\_0015\_t#

**E5.** **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 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E11 p.25

***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*

|              |             |   |
|--------------|-------------|---|
| comp012_000  | <b>E6a.</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> changement dans le goût   |
| comp012_0002 | <b>b.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> changement de l'odorat  |
| comp012_0003 | <b>c.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> quantité de sel permise dans diète                                  |
| comp012_0004 | <b>d.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> autres restrictions dans diète                                      |
| comp012_0005 | <b>e.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> pas assez d'énergie pour cuisiner                                   |
| comp012_0006 | <b>f.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> problèmes de transport pour aller à l'épicerie                      |
| comp012_0007 | <b>g.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> pas assez d'énergie pour préparer des repas                         |
| comp012_0008 | <b>h.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> pas assez d'énergie pour manger des repas                           |
| comp012_0009 | <b>i.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> pas assez d'énergie pour aller à l'épicerie                         |
| comp012_0010 | <b>j.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> n'a pas faim  |
| comp012_0011 | <b>k.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> le fait de manger seul(e)   |
| comp012_0012 | <b>l.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> nombre de médicaments consommés                                     |
| comp012_0013 | <b>m.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> être essoufflé  |
| comp012_0014 | <b>n.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> se sentir nauséeux  |
| comp012_0015 | <b>o.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> se sentir triste et bouleversé                                      |
| comp012_0016 | <b>p.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> se sentir nerveux et anxieux  |
| comp012_0017 | <b>q.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> se sentir seul  |
| comp012_0018 | <b>r.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> se sentir rassasié après avoir mangé une petite quantité d'aliments |
| comp012_0019 | <b>s.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> mastication difficile   |
| comp012_0020 | <b>t.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> déglutition difficile   |
| comp012_0021 | <b>u.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> manque de variété dans mon alimentation                             |
| comp012_0022 | <b>v.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> autres → <i>Préciser:</i> _____ <small>comp012_0022_t#</small>      |

***Cela a-t-il pour effet que vous mangez plus ou moins?*** comp012\_00[01-22]\_p

|             |  |   |
|-------------|--|---|
| <b>E7a.</b> | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>b.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>c.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>d.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>e.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>f.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>g.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>h.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>i.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>j.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>k.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>l.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>m.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>n.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>o.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>p.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>q.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>r.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>s.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>t.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>u.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |
| <b>v.</b>   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> plus | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> moins |

**E11.** ***Combien de véritables repas prenez-vous par jour ?*** (petit déjeuner, repas de midi, repas du soir complet)

comp016 <sub>1</sub> 1 repas <sub>2</sub> 2 repas <sub>3</sub> 3 repas

**E12.** ***Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?***

comp017 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

**E13.** ***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 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non

**E14.** ***Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?***

- comp019 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non
- E15.** *Est-ce que vous consommez, deux fois par jour au moins, des fruits ou des légumes ?* (y compris en jus)
- comp020 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non
- E16.** *Présentez-vous une perte d'appétit ?*
- comp021 <sub>1</sub> oui, sévère <sub>2</sub> oui, modérée <sub>3</sub> pas du tout
- E17.** *Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe...)*
- comp022 <sub>1</sub> moins de 3 verres <sub>2</sub> de 3 à 5 verres <sub>3</sub> plus de 5 verres
- E18.** *Pensez-vous que vous êtes bien nourri, que vous n'avez pas de problèmes nutritionnels?*
- comp023 <sub>1</sub> malnutrition sévère <sub>2</sub> ne sait pas / mal-nutrition modérée <sub>3</sub> pas de problèmes de nutrition
- E19.** *Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?*
- comp024 <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non
- E20.** *Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment?*
- comp025\_0000\_n \_\_\_\_\_ Si aucun, noter zéro et sauter E40, passer directement à la mesure de la TA

**E40.** *Prenez-vous actuellement au moins une fois par semaine des médicaments...*

[Lire toutes les possibilités de réponse.](#)

[ATTENTION: ne pas indiquer les médicaments d'homéopathie ou de naturopathie](#)

- |              |    |                          |   |
|--------------|----|--------------------------|---|
| traï001_0001 | 1  | <input type="checkbox"/> | <i>pour baisser la tension artérielle (hypertension)</i>                            |
| traï001_0002 | 2  | <input type="checkbox"/> | <i>pour baisser le cholestérol</i>  |
| traï001_0003 | 3  | <input type="checkbox"/> | <i>pour le coeur</i>  |
| traï001_0004 | 4  | <input type="checkbox"/> | <i>pour l'asthme</i>  |
| traï001_0005 | 5  | <input type="checkbox"/> | <i>pour le diabète, sous forme d'insuline</i>                                       |
| traï001_0006 | 6  | <input type="checkbox"/> | <i>pour le diabète, sous forme de pilules (antidiabétiques oraux)</i>               |
| traï001_0007 | 7  | <input type="checkbox"/> | <i>pour les douleurs ou l'inflammation dans les articulations, les rhumatismes</i>  |
| traï001_0008 | 8  | <input type="checkbox"/> | <i>pour d'autres douleurs (maux de tête, du dos, etc.)</i>                          |
| traï001_0009 | 9  | <input type="checkbox"/> | <i>pour les problèmes de sommeil (somnifères)</i>                                   |
| traï001_0010 | 10 | <input type="checkbox"/> | <i>pour l'anxiété ou la dépression (calmants, tranquillisants, antidépresseurs)</i> |
| traï001_0011 | 11 | <input type="checkbox"/> | <i>pour la ménopause ou l'ostéoporose, sous forme d'hormones (oestrogènes)</i>      |
| traï001_0012 | 12 | <input type="checkbox"/> | <i>pour d'autres problèmes: préciser _____</i>                                      |

Mesurer la TA

## Recours aux services de santé

**E22.** *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

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E23

sdsa001\_0000\_n **a.** *Combien de consultations avez-vous eues au total ?* \_\_\_\_\_

sdsa002\_0000\_n **b.** *Combien ont été en urgence ?* \_\_\_\_\_

**E23.** *Avez-vous été admis(e) à l'hôpital (ou en clinique privée) pour au moins une nuit au cours des 12 derniers mois ?*

sdsa010

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E24

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

**E24.** *Avez-vous été opéré(e), à l'hôpital ou ambulatoirement, au cours des 12 derniers mois ?*

traï003\_a

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E25

traï003\_a000\_t# **a.** *De quelle(s) opération(s) s'agissait-il?* \_\_\_\_\_

**E25.** *Avez-vous été admis(e) dans un établissement spécialisé pour la convalescence et la réadaptation au cours des 12 derniers mois ?*

sdsa014

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E26

sdsa014\_a000\_n **a.** *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* \_\_\_\_\_ nuits

**E26.** *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

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E27

sdsa016\_a **a.** *S'agissait-il d'une aide <sub>1</sub> temporaire ou <sub>2</sub> régulière?*

**E27.** *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

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E28

sdsa017\_a000\_n **a.** *Combien de jours au total y êtes-vous allé(e) ?* \_\_\_\_\_ jours (1/2j. = un jour)

**E28.** *Avez-vous été admis(e) temporairement dans un home médicalisé (type EMS) au cours des 12 derniers mois ?*

sdsa018

<sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non → E29

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 indiscretes, n'hésitez pas à nous le dire.**

**E29. Comment situez-vous votre revenu actuel, par rapport aux personnes de votre âge?**

[Lire les quatre premières réponses](#)

- <sub>1</sub> **nettement supérieur**  
<sub>2</sub> **plutôt supérieur**  
<sub>3</sub> **plutôt inférieur**  
<sub>4</sub> **nettement inférieur**  
<sub>5</sub> je ne sais pas  
<sub>9</sub> je ne souhaite pas répondre: **puis-je passer à la question suivante ?**

oui → E30 / non → Remercier et passer à la TA

**E30. Comment situez-vous votre fortune et vos biens actuels, par rapport aux personnes de votre âge?**

[Lire les quatre premières réponses](#)

- <sub>1</sub> **nettement supérieur**  
<sub>2</sub> **plutôt supérieur**  
<sub>3</sub> **plutôt inférieur**  
<sub>4</sub> **nettement inférieur**  
<sub>5</sub> je ne sais pas  
<sub>9</sub> je ne souhaite pas répondre: **puis-je passer à la question suivante ?**

oui → E31 / non → Remercier et passer à la TA

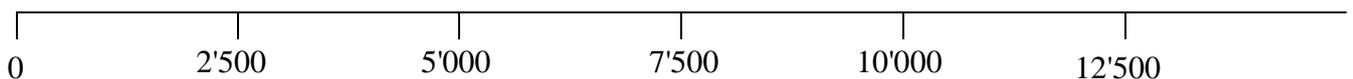
**E31. Avez-vous parfois de la peine à "nouer les deux bouts"?**

- <sub>1</sub> oui  
<sub>2</sub> non  
<sub>5</sub> je ne sais pas  
<sub>9</sub> je ne souhaite pas répondre: **puis-je passer à la question suivante ?**

oui → E32 / non → Remercier et passer à la TA

**E32. 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**



**Mesurer la  
TA**

## CONSETEMENT ET FIN

**C1a.** Formulaire de consentement 1<sup>er</sup> accord (re-contacts) ?

<sub>1</sub> oui → *c*                      <sub>2</sub> non, refus                      <sub>3</sub> déjà connu

con2003\_a

con2003\_b000\_t#

**b.** Motif du refus ? \_\_\_\_\_

**c.** Formulaire de consentement 2<sup>ème</sup> accord (appariements) ?

<sub>1</sub> oui → *(e)*                      <sub>2</sub> non, refus                      <sub>3</sub> déjà connu

con2003\_c

con2003\_d000\_t#

**d.** Motif du refus ? \_\_\_\_\_

**f.** Formulaire de consentement contact avec le médecin traitant ?

<sub>1</sub> oui → *e*                      <sub>2</sub> non, refus

con2003\_f

con2003\_g000\_t#

**g.** Motif du refus ? \_\_\_\_\_

**e.** Remboursement de frais ?

<sub>1</sub> oui, montant Fr. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_                      <sub>2</sub> non

admi001

**C2a.** Maîtrise du français (*appréciation de l'examineur*)

<sub>1</sub> langue maternelle → *C3*

<sub>2</sub> langue bien maîtrisée, sans accent

<sub>3</sub> avec accent mais pas de problème de compréhension, ni d'expression

<sub>4</sub> mal maîtrisé, problèmes d'expression essentiellement

<sub>5</sub> mal maîtrisé, problèmes de compréhension et d'expression

rema003\_a

**b.** Une partie des tests (ex. comptages) a-t-elle été faite en langue étrangère?

<sub>1</sub> oui                      <sub>2</sub> non

rema003\_b

gest002\_0000\_mm

**C3.** Date de l'examen ( JJ / MM / AAAA ) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

gest002\_0000\_jj

gest002\_0000\_aaaa

**C4.** Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

gest007\_0000\_h

gest007\_0000\_m

gest004\_0000\_t#

**C5.** Initiales examinateur : \_\_\_\_\_

## REMERCIER ET PRENDRE CONGE

C6.

Réponses

- <sub>0</sub> complet (questionnaire+entretien+examen)
- <sub>1</sub> questionnaire seul
- <sub>2</sub> questionnaire et entretien
- <sub>3</sub> questionnaire par proxy
- <sub>4</sub> autres: \_\_\_\_\_

C7.

Lieu

- <sub>0</sub> IUMSP
- <sub>1</sub> domicile

C8.

Physilog

- <sub>0</sub> pas prévu
- <sub>1</sub> enregistrements réalisés
- <sub>2</sub> en panne
- <sub>3</sub> renoncement pour handicap
- <sub>4</sub> renoncement pour logistique
- <sub>5</sub> renoncement pour sécurité
- <sub>6</sub> renoncement à domicile
- <sub>7</sub> refus

rema002

\* \* \* \* \*