

Lausanne Cohorte Lc65+
pour l'étude et la prévention de la fragilisation liée à l'âge

QUESTIONNAIRE POSTAL VÉRIFIÉ

SF-12

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

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

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

[Lire les possibilités de réponse](#)

qdv007

excellente ₁ très bonne ₂ bonne ₃ médiocre ₄ mauvaise ₅

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

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 ?

qdv008

oui, beaucoup ₁ oui, un peu ₂ non, pas du tout ₃

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

qdv009

oui, beaucoup ₁ oui, un peu ₂ non, pas du tout ₃

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](#)

qdv010

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 physique, avez-vous dû arrêter de faire certaines choses ? [SHOW CARD](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv011 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

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

4E a. **Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux(se) ou déprimé(e)), avez-vous accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?** [SHOW CARD](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv012 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv013 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | pas du tout | un petit peu | moyennement | beaucoup | énormément |
| qdv014 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv015 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv016 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

| | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | en permanence | très souvent | quelquefois | rarement | jamais |
| qdv017 | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> 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](#)

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

qdv018

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.

sant003_0000_n
10E.

(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. Poids _____ . _____ kilos

anth001_0000_n

Taille

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

13X. Taille _____ . _____ cm → 14X

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 et plis cutanés (COTE DOMINANT)

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

14X. **Etes-vous droitier(ère) ou gaucher(ère) ? :**

anth004

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.

anth010_a000_n

a. Tour du bras: _____ . _____ cm

anth010_b000_n

b. Pli Biceps: _____ . _____ mm

anth010_c000_n

c. Pli Triceps: _____ . _____ mm Personne en chaise: → X6

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

anth012_0000_n

c. Pli Supra-iliaque : _____ . _____ mm

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.

anth014

17X. **SI LA PERSONNE EST EN CHAISE ET NE PEUT SE METTRE DEBOUT**
Cocher ici ₁ puis → 31X (dextérité fine) p.17

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

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

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

tphy019_0000_n

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

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 2m devant vous.*

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

Etes-vous prêt(e) ?

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

tphy001_a

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.11*

tphy001_g

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

→ *24Xa (pivot 360°) p.11*

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.11*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *24Xa (pivot 360°) p.11*

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.11*

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) ?

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_a

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.9*

tphy002_g

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

→ *22Xa (tapis mousse) p.9*

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.9*

₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *22Xa (tapis mousse) p.9*

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.9*

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

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy003_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *h* si artéfacts, → *22Xa* si pas d'artéfacts

tphy003_d000_s

d. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy003_e

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*

h. **2^{ème} ESSAI**

tphy003_h

- 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

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy003_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *22Xa*

tphy003_k000_s

k. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy003_l

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) ?

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_a

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.11*

tphy004_g

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

→ *24Xa (pivot 360°) p.11*

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.11*

₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *24Xa (pivot 360°) p.11*

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.11*

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)*

tphy006_j

j. | *2^{ème} ESSAI*

- 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.

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*

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

tphy007_l

- 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.17 si probl. de sécurité
- tphy008_i **i.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *30Xa* (lever 5x) p.17
- tphy008_j **j.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *30Xa* (lever 5x) p.17
- tphy008_k **k.** 2^{ème} ESSAI **Etes-vous prêt(e) à marcher ? Allez-y.**
- ₁ 2^{ème} essai réalisé → *l*
₂ 2^{ème} essai interrompu → *r*
₃ le sujet refuse de refaire le test → *30Xa* (lever 5x) p.17
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *30Xa* (lever 5x) p.17
- 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.17 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.

- 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_a

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.17 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

m. 2^{ème} ESSAI Etes-vous prêt(e) à marcher en comptant en arrière depuis 50 ? Allez-y.

tphy009_m

- 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.17 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.
→ *l* si artéfacts ou incompréhension, → 31X (dextérité fine) p.17 si probl. de sécurité
- tphy010_j **j.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ 30Xa (lever 5x) p.17
- tphy010_k **k.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ 30Xa (lever 5x) p.17
- 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.17
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → 30Xa (lever 5x) p.17
- 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.17 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.17 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.17 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 ce dernier test physique, 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 ?

- tphy012_a **30X a.** | **Pour ce test aussi, il faut si possible ni s'arrêter, ni parler. Prêt(e) ? Allez-y.**
- ₁ test réalisé en maximum 1.00 minute → *b*
 - ₂ test interrompu → *h*
 - ₃ le sujet refuse le test → *i*
 - ₄ l'examineur ne tente pas le test → *j*
- 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

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

MMSE

ORIENTATION DANS LE TEMPS

RÉPONSE

SCORE

(entourez une seule réponse)

Quel(le) est en ce moment ...

| | | | | | |
|-----------|---------------|--------------------------------|-------|---|---|
| tcog001_a | 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.

ÉVOCATION

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

N'offrez pas de suggestions

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

NOMMER

Qu'est-ce que c'est ? Montrez

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

RÉPÉTITION

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

“ AUCUNE HÉSITATION ACCEPTABLE ”

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

COMPRÉHENSION

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

| |
|--|
| Score total = _____ (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_n
tcog012_b000_n
- 44X a. nombre de répétitions de la consigne: _____
- 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.**

Mesurer la TA

1

Évocation 2

- tcog013_a000_h
tcog013_a000_m
- 45X a. **NOTER L'HEURE (T2) AFIN DE CALCULER LE TEMPS ÉCOULÉ (T2-T1) JUSQU'AU SECOND RAPPEL DIFFÉRÉ:** _____ h _____
- Vous rappelez-vous les trois mots dont je vous ai demandé de vous souvenir avant ?***
N'offrez pas de suggestions
- tcog013_b b. POMME _____ 0 1
- tcog013_c c. CENTIME _____ 0 1
- tcog013_d d. TABLE _____ 0 1

Si le score du MMSE est inférieur à 24, 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.

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

46X 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

47X 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_a

tcog015_a000_m
tcog015_a000_s

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

b. Sur le papier sont éparpillés des chiffres de 1 à 12 ainsi que des lettres de A à L. En partant de 1, vous allez tracer une ligne vers A, puis vers 2, ensuite vers B et ainsi de suite en alternant les chiffres et les lettres, jusqu'à la lettre L. Je vais mesurer à quelle vitesse vous arrivez à faire cela. Prêt(e) ? Allez-y.

tcog015_b

tcog015_b000_m
tcog015_b000_s

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

c. Test interrompu ?

tcog015_c

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

Test de vision (Snellen)

48X. 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)

49X. 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.

fonc007_a000_n

a. 8 – o – 5 Nombre de répétitions correctes _____ si =3 → 50E

fonc007_b000_n

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

Alimentation

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

50E. | **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 → 52E

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 **51E 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#

52E. *Y a-t-il quelque chose (problème de santé, médication, changement dans le goût, l'odorat, manque d'énergie, le fait de se sentir seul, être déprimé ou autres) qui influence la quantité de nourriture que vous mangez?*

₁ oui ₂ non → 55E p.27

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_0001 | 53E a. | <input type="checkbox"/> ₁ changement dans le goût |
| comp012_0002 | b. | <input type="checkbox"/> ₁ changement de l'odorat |
| comp012_0003 | c. | <input type="checkbox"/> ₁ quantité de sel permise dans diète |
| comp012_0004 | d. | <input type="checkbox"/> ₁ autres restrictions dans diète |
| comp012_0005 | e. | <input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour cuisiner |
| comp012_0006 | f. | <input type="checkbox"/> ₁ problèmes de transport pour aller à l'épicerie |
| comp012_0007 | g. | <input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour préparer des repas |
| comp012_0008 | h. | <input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour manger des repas |
| comp012_0009 | i. | <input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour aller à l'épicerie |
| comp012_0010 | j. | <input type="checkbox"/> ₁ n'a pas faim |
| comp012_0011 | k. | <input type="checkbox"/> ₁ le fait de manger seul(e) |
| comp012_0012 | l. | <input type="checkbox"/> ₁ nombre de médicaments consommés |
| comp012_0013 | m. | <input type="checkbox"/> ₁ être essoufflé |
| comp012_0014 | n. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir nauséeux |
| comp012_0015 | o. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir triste et bouleversé |
| comp012_0016 | p. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir nerveux et anxieux |
| comp012_0017 | q. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir seul |
| comp012_0018 | r. | <input type="checkbox"/> ₁ se sentir rassasié après avoir mangé une petite quantité d'aliments |
| comp012_0019 | s. | <input type="checkbox"/> ₁ mastication difficile |
| comp012_0020 | t. | <input type="checkbox"/> ₁ déglutition difficile |
| comp012_0021 | u. | <input type="checkbox"/> ₁ manque de variété dans mon alimentation |
| comp012_0022 | v. | <input type="checkbox"/> ₁ autres → <i>Préciser:</i> _____ |

comp012_0022_t#

comp012_00[01-22]_p

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

- | | | |
|--------------|--|---|
| 54Ea. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| b. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| c. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| d. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| e. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| f. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| g. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| h. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| i. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| j. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| k. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| l. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| m. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| n. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| o. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| p. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| q. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| r. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| s. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| t. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| u. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |
| v. | <input type="checkbox"/> ₁ plus | <input type="checkbox"/> ₂ moins |

55E. **Y a-t-il des groupes d'aliments que vous mangez rarement ou jamais?**
comp013 ₁ oui ₂ non → 58E

56E. **Lesquels ?**

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

- | | | |
|--------------|----|---|
| comp014_0001 | a. | <input type="checkbox"/> ₁ produits laitiers |
| comp014_0002 | b. | <input type="checkbox"/> ₁ fruits et légumes |
| comp014_0003 | c. | <input type="checkbox"/> ₁ fruits et légumes crus |
| comp014_0004 | d. | <input type="checkbox"/> ₁ aliments acides |
| comp014_0005 | e. | <input type="checkbox"/> ₁ aliments épicés |
| comp014_0006 | f. | <input type="checkbox"/> ₁ aliments très riches, gras |
| comp014_0007 | g. | <input type="checkbox"/> ₁ viandes rouges |
| comp014_0008 | h. | <input type="checkbox"/> ₁ autres viandes |
| comp014_0009 | i. | <input type="checkbox"/> ₁ viandes et substituts |
| comp014_0010 | j. | <input type="checkbox"/> ₁ poissons |
| comp014_0011 | k. | <input type="checkbox"/> ₁ oeufs |
| comp014_0012 | l. | <input type="checkbox"/> ₁ légumineuses (haricots, fèves, pois, lentilles) |
| comp014_0013 | m. | <input type="checkbox"/> ₁ pain et céréales |
| comp014_0014 | n. | <input type="checkbox"/> ₁ lait |
| comp014_0015 | o. | <input type="checkbox"/> ₁ desserts, sucre |
| comp014_0016 | p. | <input type="checkbox"/> ₁ café, thé, excitants |
| comp014_0017 | q. | <input type="checkbox"/> ₁ arachides |
| comp014_0018 | r. | <input type="checkbox"/> ₁ autres → Préciser: _____ comp014_0018_t# |

57E. **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_0001 | a. | <input type="checkbox"/> ₁ dégoût ou allergie ? |
| comp015_0002 | b. | <input type="checkbox"/> ₁ difficulté à mastiquer ou à avaler ? |
| comp015_0003 | c. | <input type="checkbox"/> ₁ difficulté à digérer (rot +gaz) ? |
| comp015_0004 | d. | <input type="checkbox"/> ₁ trop cher ? |
| comp015_0005 | e. | <input type="checkbox"/> ₁ mauvais pour la santé ? |
| comp015_0006 | f. | <input type="checkbox"/> ₁ suite à un régime ? |
| comp015_0007 | g. | <input type="checkbox"/> ₁ maladie ? |
| comp015_0008 | h. | <input type="checkbox"/> ₁ autres ? → Préciser: _____ comp015_0008_t# |

58E. **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

59E. **Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?**

comp017

₁ oui ₂ non

60E. *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

61E. *Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?*

comp019

₁ oui ₂ non

62E. *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

63E. *Présentez-vous une perte d'appétit ?*

comp021

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

64E. *Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe...)*

comp022

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

65E. *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

66E. *Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?*

comp024

₁ oui ₂ non

67E. *Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment ?*

comp025_0000_n

_____ Si aucun, noter zéro

Mesurer la TA

2

Santé dentaire

- 68E.** *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
- 69E.** *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
- 70E.** *Avez-vous encore toutes vos propres dents ?*
sant006 ₁ oui, j'ai toutes mes dents → 72E ₂ non, j'en ai perdu
- 71E.** *Comment vos dents manquantes sont-elles remplacées ?*
sant007_0001 (lire toutes les réponses et cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)
- sant007_0002 **a.** ₁ prothèse(s) fixe(s)
- sant007_0003 **b.** ₁ prothèse(s) partielle(s) amovible(s)
- sant007_0004 **c.** ₁ prothèse(s) totale(s) amovible(s)
- d.** ₁ certaine(s) dent(s) non remplacée(s)
- 72E.** *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
- 73E.** *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
- 74E.** *Quels sont actuellement vos principaux problèmes dentaires ?*
sant010_0001 (cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)
- sant010_0002 **a.** ₁ problèmes de gencives
- sant010_0003 **b.** ₁ caries
- sant010_0004 **c.** ₁ ajustement de prothèses
- sant010_0005_nonc **d.** ₁ autre problème : → préciser _____
- e.** ₁ aucun problème dentaire sant010_0004_t#

Recours aux services de santé

- 75E.** *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 → 76E
- sdsa001_0000_#a. *Combien de consultations avez-vous eues au total ?* _____
- sdsa002_0000_#b. *Combien ont été en urgence ?* _____
-
- 76E.** *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 → 77E
- sdsa003_0000_#a. *Combien de fois au total ?* _____ hospitalisations
- sdsa011_0000_#b. *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* _____ nuits
- sdsa012_0000_#c. *Combien d'hospitalisations étaient en urgence ?* _____ si aucune, noter zéro
-
- 77E.** *Avez-vous été opéré(e), à l'hôpital ou ambulatoirement, au cours des 12 derniers mois ?*
- tra003 ₁ oui ₂ non → 78E
- tra003_a000_#a. *De quelle(s) opération(s) s'agissait-il?* _____
-
- 78E.** *Avez-vous été admis(e) dans un établissement spécialisé pour la convalescence et la réadaptation au cours des 12 derniers mois ?*
- sdsa014 ₁ oui ₂ non → 79E
- sdsa014_a000_#a. *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* _____ nuits
-
- 79E.** *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 → 80E
- sdsa016_a000_#a. *S'agissait-il d'une aide ₁ temporaire ou ₂ régulière?*
-
- 80E.** *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 → 81E
- sdsa017_a000_#a. *Combien de jours au total y êtes-vous allé(e) ?* _____ jours (1/2j. = un jour)
-
- 81E.** *Avez-vous été admis(e) temporairement dans un home médicalisé (type EMS) au cours des 12 derniers mois ?*
- sdsa018 ₁ oui ₂ non → 82E
- sdsa018_a000_#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.

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

[Lire les quatre premières réponses](#)

econ004

- 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 TA 3

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

[Lire les quatre premières réponses](#)

econ005

- 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 TA 3

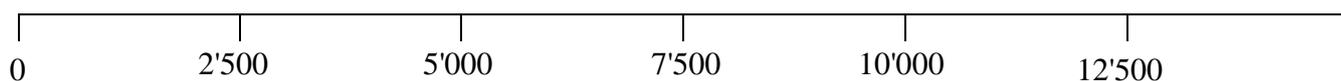
84E. Avez-vous parfois de la peine à "nouer les deux bouts"?

econ006

- 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 TA 3

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

econ007_0000_n



Mesurer la TA

2

CONSETEMENT ET FIN

- 86C a.** Formulaire de consentement 1^{er} accord (re-contacts) ?
cons003_a ₁ oui → c ₂ non, refus
- cons003_b000_t# **b.** Motif du refus ? _____
- c.** Formulaire de consentement 2^{ème} accord (appariements) ?
cons003_c ₁ oui → e ₂ non, refus
- cons003_d000_t# **d.** Motif du refus ? _____
- e.** Remboursement de frais ?
admi001 ₁ oui, montant Fr. _____ . _____ ₂ non
admi001_0000_n
- 87C a.** Maîtrise du français (appréciation de l'examineur)
rema003_a ₁ langue maternelle → 88C
₂ langue bien maîtrisée, sans accent
₃ avec accent mais pas de problème de compréhension, ni d'expression
₄ mal maîtrisé, problèmes d'expression essentiellement
₅ mal maîtrisé, problèmes de compréhension et d'expression
- rema003_b **b.** Une partie des tests (ex. comptages, écrire une phrase) a-t-elle été faite en langue étrangère?
₁ oui ₂ non
- gest006_0000_t1 **88C.** Date de l'examen (JJ / MM / AAAA) : _____ / _____ / _____
- gest007_0000_h
gest007_0000_m **89C.** Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : _____ h _____
- gest004_0000_t1 **90C.** Initiales examinateur : _____

REMERCIER ET PRENDRE CONGE

COMPLÉMENTS D'INFORMATION (à remplir par l'examineur seul)

- admi002 **91C.** Réponses
- ₀ complet (questionnaire+entretien+examen)
 - ₁ questionnaire seul
 - ₂ questionnaire et entretien
 - ₃ questionnaire par proxy
 - ₄ autres: _____
admi002_0000_t#
- gest001 **92C a.** Lieu
- ₀ IUMSP
 - ₁ Domicile → *Votre appréciation de la capacité du sujet à marcher :*
- rema001 **b.**
- 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
- rema002 **93C.** Physilog
- 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

rema005_a

94C a.

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

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°

rema006_a

95C a.

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

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

96C 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)

97C 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 rema008_b007_t#

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

rema008_c001 ₁ MMSE → Préciser les questions rema008_c001_t#

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