

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

QUESTIONNAIRE POSTAL VÉRIFIÉ N° Physilog :

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](#)

qdvi007

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

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

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 ?**

qdvi008

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

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

qdvi009

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

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

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](#)**

qdvi010

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

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](#)**

qdvi011

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

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

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

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

b. ***Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux-se ou déprimé-e), avez-vous fait ce que vous aviez à faire avec moins de soin et d'attention que d'habitude ?*** [SHOW CARD](#)

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

5E a. ***Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques vous ont-elles limité-e dans votre travail ou vos activités domestiques ?*** [Lire les possibilités de réponse](#)

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

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 ₁ très souvent ₂ quelquefois ₃ rarement ₄ jamais ₅

b. ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti-e débordant-e d'énergie ?*** [SHOW CARD](#)

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

c. ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti-e triste et déprimé-e ?*** [SHOW CARD](#)

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

7E. ***Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a gêné-e dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?*** [SHOW CARD](#)

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

Poids

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

8E. (Seulement si la personne a déclaré avoir perdu du poids involontairement au cours des 12 derniers mois, cf. Q. postal)
sant003_0000_n **Combien de kilos avez-vous perdu au cours des 3 derniers mois ? _____ kilos**

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

anth001_0000_n **9X.** Poids mesuré _____ . _____ kilos → 10X

anth001_a000_n **a.** Poids auto-rapporté (seulement si mesure impossible) _____ . _____ kilos

Taille

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

anth002_0000_n **10X.** Taille mesurée _____ . _____ cm → 11X

anth002_a000_n **a.** Taille auto-rapportée (seulement si mesure impossible) _____ . _____ cm

fonc003 **11X.** Personne en chaise roulante ? ₁ Oui ₂ Non → 13X

12X. **Je vais mesurer la hauteur du genou.**

anth003_0000_n Hauteur du genou : _____ . _____ cm Mesurer à D, sauf si malformation/déformation

Circonférences et plis cutanés

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

13X. **Etes-vous droitier-ère ou gaucher-ère ? :**

anth004 ₁ Droitier-ère / gaucher-ère contrarié-e ₂ Gaucher-ère

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

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

anth004_a000_n **a.** Tour du bras - Droite : _____ . _____ cm

anth004_b000_n **b.** Pli triceps – Droite 1 : _____ . _____ mm

anth004_c000_n **c.** Pli triceps – Droite 2 : _____ . _____ mm

anth004_d000_n **d.** Pli triceps – Droite 3 : _____ . _____ mm

anth004_e000_n **e.** Tour du bras - Gauche : _____ . _____ cm

anth004_f000_n **f.** Pli triceps – Gauche 1 : _____ . _____ mm

anth004_g000_n **g.** Pli triceps – Gauche 2 : _____ . _____ mm

anth004_h000_n **h.** Pli triceps – Gauche 3 : _____ . _____ mm

14X. *Pour faire la mesure du tour de taille et des hanches, il faut soulever les vêtements épais et mesurer ici et là (montrer sur soi où vous allez toucher la personne). Je vais vous demander de relever votre chemise/blouse/T-shirt, enlever ou bien desserrer la ceinture et/ou ouvrir et descendre la ceinture de la jupe/du pantalon. (C'est le participant qui le fait !)*

Etes-vous d'accord ?

anth005

₁ oui ₂ non, refus → 15Xa

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

anth005_a000_n **a.** Tour de taille : _____ . _____ cm

anth005_b000_n **b.** Tour de hanches : _____ . _____ cm

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

anth006_a000_n **15X a.** Tour du mollet – Droite : _____ . _____ cm

anth006_b000_n **b.** Tour du mollet – Gauche : _____ . _____ cm

Vous pouvez remettre vos chaussures.

Introduction aux tests

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

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

fonc004

16X.

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

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

17X.

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

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

fonc005

₁ oui ₂ non → 18X

a.

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

fonc005_a

₁ chez moi ₂ dehors ₃ les deux

Equilibre

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

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

Etes-vous prêt-e ?

tphy001_a

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

tphy001_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy001_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

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

tphy001_d000_s

d. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy001_e

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

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

tphy001_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy001_g

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

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy001_h

h. 2^{ème} ESSAI

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

tphy001_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy001_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *19Xa*

tphy001_k000_s

k. Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy001_l

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

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

19X a. | ***Nous allons répéter le test, avec les pieds un peu décalés.*** (Démontrer)

Vous pouvez mettre en avant le pied que vous préférez.

Etes-vous prêt-e ?

tphy002_a

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

tphy002_b

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

tphy002_c

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

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

tphy002_d000_s

d. | Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy002_e

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

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

tphy002_f

f. | Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy002_g

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

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

tphy002_h

h. | **2^{ème} ESSAI**

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

tphy002_i

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

tphy002_j

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

→ *20Xa*

tphy002_k000_s

k. | Chronomètre: _____ . _____ secondes

tphy002_l

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

→ *21Xa (tapis mousse) p.8*

20X 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 et mouvements, → 21Xa si pas d'artéfacts ou si artéfacts sans mouvements*

tphy003_d000_s

d. Chronomètre: _____ secondes

tphy003_e

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

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

tphy003_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *21Xa*

tphy003_g

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

→ *21Xa*

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 → *21Xa*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *21Xa*

tphy003_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy003_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *21Xa*

tphy003_k000_s

k. Chronomètre: _____ secondes

tphy003_l

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

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

Il ne faut pas parler pendant ce test.

Etes-vous prêt-e ?

tphy004_a

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

tphy004_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy004_c

c. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

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

tphy004_d000_s

d. Chronomètre: _____ secondes

tphy004_e

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

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

tphy004_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_g

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

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_h

h. 2^{ème} ESSAI

- ₁ tient 30 secondes → *i*
- ₂ interrompu (tient moins de 30 secondes) → *k*
- ₃ le sujet refuse de refaire le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*
- ₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *23Xa (pivot 360°) p.10*

tphy004_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy004_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *22Xa*

tphy004_k000_s

k. Chronomètre: _____ secondes

tphy004_l

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

→ *23Xa (pivot 360°) p.10*

22X a. Nous allons maintenant rester **pieds joints légèrement écartés sur ce matelas de mousse**, et essayer de tenir cette position pendant **30 secondes avec les yeux fermés**.

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

tphy005_d000_s

d. Chronomètre: _____ secondes

tphy005_e

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

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

tphy005_f

f. Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres

→ *23Xa*

tphy005_g

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

→ *23Xa*

tphy005_h

h. 2^{ème} ESSAI

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

tphy005_i

i. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy005_j

j. Mouvements pdt le test ? ₁ oui ₂ non

→ *23Xa*

tphy005_k000_s

k. Chronomètre: _____ secondes

tphy005_l

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

Pivot 360°

23X a. *Veuillez vous mettre face à moi. Je vais vous demander de faire un autre test d'équilibre. Il s'agit de faire un tour complet sur vous-même (360°). Un seul tour, sur place. Et vous vous arrêtez quand vous êtes à nouveau face à moi. (Démontrer)*

Etes-vous prêt-e ? Allez-y.

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 → *24Xa (Up and Go)*

tphy006_g

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

tphy006_h

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

tphy006_i

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

j. 2^{ème} ESSAI

tphy006_j

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

tphy006_k

k. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy006_l

l. Rotation avec interruption-s ? ₁ oui ₂ non

tphy006_m

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

tphy006_n

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

tphy006_o000_s

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

tphy006_p

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

Nous allons maintenant mesurer votre marche dans le couloir.

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

Appuyer sur START; installer Physilog; mesurer la chaussure; compléter fiche Physilog

Up and Go

Pour commencer, je vais vous demander de ne pas vous appuyer au dossier. Il faut vous lever de la chaise sans vous aider de vos mains et sans prendre appui sur vos bras, puis marcher jusqu'à la première ligne à votre allure habituelle, faire demi-tour, et revenir vous asseoir sur la chaise.

Il ne faut pas parler durant le test. (Démontrer) (Vous pouvez utiliser votre [moyen auxiliaire] si nécessaire)

Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

- 24X 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 → *25Xa*
- tphy007_i **i.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *I si artéfacts ou incompréhension, 25Xa si sécurité*
- tphy007_j **j.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *25Xa*
- tphy007_k **k.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *25Xa*
- 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 → *25Xa*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *25Xa*
- 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 → *25Xa*
- tphy007_t **t.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.

Marche et multiples tâches

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

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

Vous sentez-vous en sécurité pour ce test ?

- 25X 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 → *26Xa*
- tphy008_h **h.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *k si artéfacts ou incompréhension, → 30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*
- tphy008_i **i.** Motif du refus ? ₁ sécurité ₂ autres
→ *29Xa (lever 5x) p.16*
- tphy008_j **j.** Motif du renoncement ? ₁ sécurité ₂ handicap ₃ incompréh.
→ *29Xa (lever 5x) p.16*
- tphy008_k **k.** 2^{ème} ESSAI **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 → *29Xa (lever 5x) p.16*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *29Xa (lever 5x) p.16*
- tphy008_l **l.** Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy008_m **m.** Marche avec moyen auxil. ? ₁ oui ₂ non
tphy008_n **n.** Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy008_o **o.** Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non
tphy008_p **p.** Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non
tphy008_q000_s **q.** Chronomètre: _____ secondes → *26Xa*
- tphy008_r **r.** Motif d'interruption ? ₁ artéfacts ₂ sécurité ₃ incompréh.
→ *30X (dextérité fine) p.16 si probl. de sécurité*

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

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

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

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

tphy009_a

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

tphy009_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_c

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

tphy009_d

d. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_e

e. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy009_f

f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_g000_s

g. Chronomètre: _____ secondes

tphy009_h000_n

h. Nombre d'erreurs: _____

tphy009_i000_n

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

tphy009_j

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

tphy009_k

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

tphy009_l

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

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 → *27Xa*
₄ l'examineur ne re-tente pas le test → *27Xa*

tphy009_n

n. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_o

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

tphy009_p

p. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_q

q. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy009_r

r. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy009_s000_s

s. Chronomètre: _____ secondes

tphy009_t000_n

t. Nombre d'erreurs: _____

tphy009_u000_n

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

tphy009_v

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

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

27X 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 → 28Xa

tphy010_i

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

tphy010_j

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

tphy010_k

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

tphy010_l

l. 2ème ESSAI Etes-vous prêt-e à marcher ? Allez-y.

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

tphy010_m

m. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy010_n

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

tphy010_o

o. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy010_p

p. Sortie du tapis ? ₁ oui ₂ non

tphy010_q

q. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy010_r000_s

r. Chronomètre: _____ secondes

tphy010_s000_n

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

tphy010_t

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

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

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

Lever de la chaise 5x

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

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

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

tphy012_a

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

tphy012_b

b. Artéfacts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_c

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

tphy012_d

d. S'est levé en plusieurs fois ? ₁ oui ₂ non

tphy012_e

e. Arrêts pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_f

f. Déséquilibre pdt le test ? ₁ oui ₂ non

tphy012_g000_s

g. Chronomètre: _____ . _____ secondes → 30X

tphy012_h

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

tphy012_i

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

tphy012_j

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

Dextérité fine (MAIN DOMINANTE)

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

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

Prêt-e ? Allez-y.

tphy013_0000_s **30X.**

Chronomètre : _____ . _____ secondes

tphy013_a

a. Main choisie : ₁ droite ₂ gauche

tphy013_b

b. Test interrompu ? ₁ oui ₂ non

Force de la main

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

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

31X.

Ça va pour vous ?

₁ oui → *b* ₂ non

tphy014

tphy014_a000_t# a.

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

→ 32X

b.

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

tphy014_b

₁ 1^{ère} mesure : _____ livres → *d*

₂ 1^{ère} mesure interrompue/invalidé

tphy014_c000_t# c.

Si interrompue/invalidé, motif : _____

d.

Etes-vous prêt-e pour un deuxième essai ?

₁ oui → *f* ₂ non

tphy014_d

tphy014_e000_t# e.

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

→ 32X

f.

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

tphy014_f

₁ 2^{ème} mesure : _____ livres → *h*

₂ 2^{ème} mesure interrompue/invalidé

tphy014_g000_t# g.

Si interrompue/invalidé, motif : _____

h.

Etes-vous prêt-e pour le troisième essai ?

₁ oui → *j* ₂ non

tphy014_h

tphy014_i000_t# i.

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

→ 32X

j.

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

tphy014_j

₁ 3^{ème} mesure : _____ livres → 32X

₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalidé

tphy014_k000_t# k.

Si interrompue/invalidé, motif : _____

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

32X.

Ça va pour vous ?

tphy015

₁ oui → *b* ₂ non

tphy015_a000_t# **a.**

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

→ 33Xa

b.

Remettre l'appareil à zéro et vérifier que la mesure est en pounds (lb); vérifier la position du sujet. **Prêt-e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

tphy015_b

₁ 1^{ère} mesure : ^{tphy015_b000_n} _____ livres → *d*
₂ 1^{ère} mesure interrompue/invalid

tphy015_c000_t# **c.**

Si interrompue/invalid, motif : _____

d.

Etes-vous prêt-e pour un deuxième essai ?

tphy015_d

₁ oui → *f* ₂ non

tphy015_e000_t# **e.**

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

→ 33Xa

f.

Remettre l'appareil à zéro et vérifier que la mesure est en pounds (lb); vérifier la position du sujet. **Prêt-e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

tphy015_f

₁ 2^{ème} mesure : ^{tphy015_f000_n} _____ livres → *h*
₂ 2^{ème} mesure interrompue/invalid

tphy015_g000_t# **g.**

Si interrompue/invalid, motif : _____

h.

Etes-vous prêt-e pour le troisième essai ?

tphy015_h

₁ oui → *j* ₂ non

tphy015_i000_t# **i.**

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

→ 33Xa

j.

Remettre l'appareil à zéro et vérifier que la mesure est en pounds (lb); vérifier la position du sujet. **Prêt-e ? Allez-y. Serrez aussi fort que vous le pouvez... plus fort... plus fort... détendez-vous.**

tphy015_j

₁ 3^{ème} mesure : ^{tphy015_j000_n} _____ livres → 33Xa
₂ 3^{ème} mesure interrompue/invalid

tphy015_k000_t# **k.**

Si interrompue/invalid, motif : _____

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

MMSE

ORIENTATION DANS LE TEMPS

Quel-le est en ce moment ...

			RÉPONSE		SCORE <small>(entourez une seule réponse)</small>
tcog001_a	33X a.	L'année ?		0	1
tcog001_b	b.	La saison ?		0	1
tcog001_c	c.	Le mois de l'année ?		0	1
tcog001_d	d.	Le jour de la semaine ?		0	1
tcog001_e	e.	La date ?		0	1

ORIENTATION DANS L'ESPACE

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

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

ENREGISTREMENT

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

Répétez ces mots.

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

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

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

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.

ÉVOCACTION

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

N'offrez pas de suggestions

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

_____ h _____
tcog005_d000_h tcog005_d000_m

NOMMER

Qu'est-ce que c'est ? Montrez

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

RÉPÉTITION

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

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

COMPRÉHENSION

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

Prenez ce morceau de papier de la main droite [pause], pliez-le en deux [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, donnez-lui un crayon 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.	ECRIVEZ UNE PHRASE	_____	0	1
---------	-------------	--------------------	-------	---	---

DESSIN

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

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

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

Score total = _____
(30 points au maximum)

(Faites la somme des scores de tous les éléments)

Si MMSE absent ou incomplet, pourquoi ?

Horloge

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

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

- | | | |
|----------------|---------------|---|
| tcog012_a000_n | 44X a. | Nombre de répétitions de la consigne: _____ |
| tcog012_b000_n | b. | Nombre de dessins: _____ |
| 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 LE TEST DE L'HORLOGE, CALCULEZ LE SCORE DU MMSE

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

Mesure de la TA 1

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

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

Préparer le brassard, le mettre au bras gauche, sauf si contre-indication. Laisser le brassard sur place pour les 2 prochaines mesures.

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

Évocation 2

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

_____ h _____
tcog013_a000_h tcog013_a000_m

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

N'offrez pas de suggestions

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

Fluidité verbale

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

Etes-vous prêt-e? Allez-y.

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

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

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

Si test de fluidité verbale absent ou incomplet, pourquoi ?

Trail making test

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

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

→ 1^{ère} partie : _____ min. _____ sec. _____ centièmes de sec.
tcog015_a000_m tcog015_a000_s tcog015_a000_c

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

→ 2^{ème} partie : _____ min. _____ sec. _____ centièmes de sec.
tcog_015_b000_m tcog_015_b000_s tcog_015_b000_c

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

tcog015_c

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

Si TMT absent ou incomplet, pourquoi ?

Test de vision (Landolt)

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

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

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

fonc006_0000_n

Dernière ligne lue sans erreur: _____

Test d'audition (chuchotement)

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

fonc007_a000_n

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

fonc007_b000_n

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

Alimentation

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

51E. **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 → 53E

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

comp010_0015_t#

53E. *Y a-t-il quelque chose (problème de santé, médication, changement dans le goût, l'odorat, manque d'énergie, le fait de se sentir seul-e, être déprimé-e ou autres) qui influence la quantité de nourriture que vous mangez?*

comp011

₁ oui ₂ non → 56E p.27

54E *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

55E *Cela a-t-il pour effet que vous mangez plus ou moins?*

comp012_0001	a.	<input type="checkbox"/> ₁ changement dans le goût	comp012_0001_p	a.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0002	b.	<input type="checkbox"/> ₁ changement de l'odorat	comp012_0002_p	b.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0003	c.	<input type="checkbox"/> ₁ quantité de sel permise dans la diète	comp012_0003_p	c.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0004	d.	<input type="checkbox"/> ₁ autres restrictions dans la diète	comp012_0004_p	d.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0005	e.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour cuisiner	comp012_0005_p	e.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0006	f.	<input type="checkbox"/> ₁ problèmes de transport pour aller à l'épicerie	comp012_0006_p	f.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0007	g.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour préparer des repas	comp012_0007_p	g.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0008	h.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour manger des repas	comp012_0008_p	h.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0009	i.	<input type="checkbox"/> ₁ pas assez d'énergie pour aller à l'épicerie	comp012_0009_p	i.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0010	j.	<input type="checkbox"/> ₁ n'a pas faim	comp012_0010_p	j.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0011	k.	<input type="checkbox"/> ₁ le fait de manger seul-e	comp012_0011_p	k.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0012	l.	<input type="checkbox"/> ₁ nombre de médicaments consommés	comp012_0012_p	l.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0013	m.	<input type="checkbox"/> ₁ être essoufflé-e	comp012_0013_p	m.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0014	n.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir nauséeux-se	comp012_0014_p	n.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0015	o.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir triste et bouleversé-e	comp012_0015_p	o.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0016	p.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir nerveux-se et anxieux-se	comp012_0016_p	p.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0017	q.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir seul-e	comp012_0017_p	q.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0018	r.	<input type="checkbox"/> ₁ se sentir rassasié-e après avoir mangé une petite quantité d'aliments	comp012_0018_p	r.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0019	s.	<input type="checkbox"/> ₁ mastication difficile	comp012_0019_p	s.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0020	t.	<input type="checkbox"/> ₁ déglutition difficile	comp012_0020_p	t.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0021	u.	<input type="checkbox"/> ₁ manque de variété dans mon alimentation	comp012_0021_p	u.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins
comp012_0022	v.	<input type="checkbox"/> ₁ autres →Préciser: _____	comp012_0022_t#_p	v.	<input type="checkbox"/> ₁ plus <input type="checkbox"/> ₂ moins

comp012_0022_t#

56E. | **Y a-t-il des groupes d'aliments que vous mangez rarement ou jamais?**
 comp013 | ₁ oui ₂ non → 59E

57E | **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#

58E | **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#

- 59E. **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
- 60E. **Est-ce que vous consommez une fois par jour au moins des produits laitiers ?**
comp017 ₁ oui ₂ non
- 61E. **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
- 62E. **Est-ce que vous consommez chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ?**
comp019 ₁ oui ₂ non
- 63E. **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
- 64E. **Présentez-vous une perte d'appétit ?**
comp021 ₁ oui, sévère ₂ oui, modérée ₃ pas du tout
- 65E. **Combien de verres de boissons consommez-vous par jour ? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière, soupe, etc.)**
comp022 ₁ moins de 3 verres ₂ de 3 à 5 verres ₃ plus de 5 verres
- 66E. **Pensez-vous que vous êtes bien nourri-e, 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
- 67E. **Avez-vous en ce moment un problème d'ulcère de jambe, d'escarre ou de plaie chronique ?**
comp024 ₁ oui ₂ non
- 68E. **Combien de médicaments de marques différentes prenez-vous régulièrement en ce moment ?**
comp025_0000_n _____ Si aucun, noter zéro

Les questions suivantes portent sur votre consommation d'alcool.

- 69E. **Combien de fois vous est-il arrivé de consommer de l'alcool dans les 12 derniers mois ?**
comp026
- ₁ jamais → 72E
 - ₂ au maximum une fois par mois
 - ₃ 2 à 4 fois par mois
 - ₄ 2 à 3 fois par semaine
 - ₅ quatre fois ou plus par semaine

- 70E. **Dans les 12 derniers mois, combien de verres standards avez-vous bus au cours d'une journée ordinaire où vous consommiez de l'alcool ? (1 verre standard c'est par exemple: 2,5 dl de bière, ou 1 dl de vin, ou encore 0,25 dl de spiritueux ou d'alcool fort)**
comp027
- ₁ 1 verre
 - ₂ 2 verres
 - ₃ 3 à 4 verres
 - ₄ 5 à 6 verres
 - ₅ 7 à 9 verres
 - ₆ 10 verres ou plus

- 71E. **Au cours d'une même occasion, combien de fois vous est-il arrivé de boire six verres standards ou plus, dans les 12 derniers mois ?**
comp028
- ₁ jamais
 - ₂ moins d'une fois par mois
 - ₃ une fois par mois
 - ₄ une fois par semaine
 - ₅ chaque jour, ou presque

Concernant votre santé dentaire...

Santé dentaire

- 72E. **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
- 73E. **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
- 74E. **Avez-vous encore toutes vos propres dents ?**
sant006
- ₁ oui, j'ai toutes mes dents → 76E ₂ non, j'en ai perdu
- 75E. **Comment vos dents manquantes sont-elles remplacées ?**
(lire toutes les réponses et cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)
- sant007_0001 a. ₁ prothèse-s fixe-s
- sant007_0002 b. ₁ prothèse-s partielle-s amovible-s
- sant007_0003 c. ₁ prothèse-s totale-s amovible-s
- sant007_0004 d. ₁ certaine-s dent-s non remplacée-s

76E. *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

77E. *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

78E. *Quels sont actuellement vos principaux problèmes dentaires ?*
 (cocher tout ce qui s'applique, plusieurs réponses possibles)
 sant010_0001 a. ₁ problèmes de gencives
 sant010_0002 b. ₁ caries
 sant010_0003 c. ₁ ajustement de prothèses
 sant010_0004 d. ₁ autre problème : → préciser _____
 sant010_0005_none e. ₁ aucun problème dentaire sant010_0004_t#

Mesure de la TA 2

mesu002 **79T.** Mesure 2 de la TA ₁ oui ₂ non, refus
 mesu002_a a. Mesure 2 effectuée au bras gauche ₁ oui ₂ non
 mesu002_b000_n b. TA systolique 2 _____ mmHg **INFO DES 140**
 mesu002_c000_n c. TA diastolique 2 _____ mmHg **INFO DES 90**
 mesu002_d000_n d. Fréquence cardiaque 2 _____ puls/min
 mesu002_e e. Difficulté de lecture de l'appareil ? ₁ oui ₂ non
 mesu002_f f. Irrégularité du pouls ? ₁ oui ₂ non **INFO SI IRREGUL.**

Recours aux services de santé

80E. *Avez-vous eu des consultations ou visites médicales au cours des 12 derniers mois ?* (auprès de
 sdsa009 médecins généralistes ou spécialistes, y c. les consultations en permanence ou en policlinique, dentistes exclus)
₁ oui ₂ non → 81E
 sdsa001_0000_n a. *Combien de consultations avez-vous eues au total ?* _____
 sdsa002_0000_n b. *Combien ont été en urgence ?* _____

81E. *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 → 82E
 sdsa003_0000_n a. *Combien de fois au total ?* _____ hospitalisations
 sdsa011_0000_n b. *Combien de nuits au total y avez-vous dormi ?* _____ nuits
 sdsa012_0000_n c. *Combien d'hospitalisations étaient en urgence ?* _____ si aucune, noter zéro
 sdsa013_0000_t# d. *Dans quel-s hôpital-aux avez-vous séjourné ?* _____

82E. **Avez-vous été opéré-e, à l'hôpital ou ambulatoirement, au cours des 12 derniers mois ?**

traï003

₁ oui ₂ non → 83E

traï003_a000_t# a.

De quelle-s opération-s s'agissait-il ? _____

83E. **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 → 84E

sdsa014_a000_n a.

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

84E. **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 → 85E

sdsa016_a

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

85E. **Avez-vous recouru à un hôpital de jour ou à un centre de jour (y c. Centres d'Accueil Temporaire CAT, ex-UAT) au cours des 12 derniers mois ?**

sdsa017

₁ oui ₂ non → 86E

sdsa017_a000_n a.

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

86E. **Avez-vous séjourné dans un home médicalisé (type EMS) au cours des 12 derniers mois ?**

sdsa020

₁ oui, temporairement → a ₂ oui, je vis en EMS → b ₃ non → 87E

sdsa018_a000_n a.

Combien de nuits au total y avez-vous dormi ? _____ nuits → 87E

b. **Depuis quand vivez-vous en EMS ?** année: 20_____ / mois: _____ → 87E

sdsa018_b000_aaaa

sdsa018_b000_mm

87E. **Vivez-vous actuellement dans un appartement protégé ?**

sdsa019

₁ oui ₂ non

Un logement protégé est un appartement privé offrant :

1) une architecture adaptée permettant l'accès aux personnes à mobilité réduite,

2) un système d'alarme avec un système de réponse aux appels, par exemple en cas de chute, et

3) des espaces communautaires, dans l'immeuble ou à proximité de celui-ci, qui permettent des échanges ou des animations diverses.

Des aides (ménage, repas à domicile, etc.) et des soins peuvent y être fournis par un centre médico-social ou une autre organisation de soins à domicile.

88E **Avez-vous déjà subi l'une des opérations suivantes ...**

traï004_0001

a. un pontage coronarien ? ₁ oui ₂ non

traï004_0002

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

traï004_0003

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

89E **Avez-vous déjà subi ...**

traï004_0004

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

traï004_0005

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

traï004_0007 **90E**

Avez-vous déjà été opéré-e de la cataracte ? ₁ oui ₂ non

Ressources économiques

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

91E. ***Comment situez-vous votre revenu actuel, par rapport aux personnes de votre âge?***

econ004

[Lire les quatre premières réponses](#)

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

[Si non → Remercier et passer à la question 95T \(mesure TA 3\) p.33](#)

92E. ***Comment situez-vous votre fortune et vos biens actuels, par rapport aux personnes de votre âge?***

econ005

[Lire les quatre premières réponses](#)

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

[Si non → Remercier et passer à la question 95T \(mesure TA 3\) p.33](#)

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

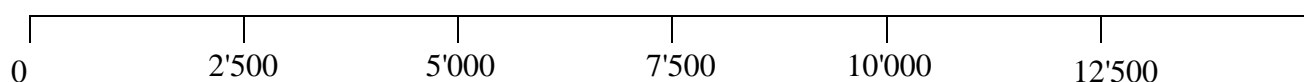
econ006

- 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 question 95T \(mesure TA 3\) p.33](#)

94E. ***Pouvez-vous situer, dans l'échelle ci-dessous, le revenu mensuel brut de votre ménage ? Autrement dit: la somme mensuelle des revenus des différents membres du ménage, en tenant compte (en plus ou en moins) des éventuelles pensions alimentaires.***

econ007_0000_n



econ007

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

Mesure de la TA 3

- mesu003 **95T.** Mesure 3 de la TA ₁ oui ₂ non, refus
- mesu003_a **a.** Mesure 3 effectuée au bras gauche ₁ oui ₂ non
- mesu003_b000_n **b.** TA systolique 3 _____ mmHg **INFO DES 140**
- mesu003_c000_n **c.** TA diastolique 3 _____ mmHg **INFO DES 90**
- mesu003_d000_n **d.** Fréquence cardiaque 3 _____ puls/min
- mesu003_e **e.** Difficulté de lecture de l'appareil ? ₁ oui ₂ non
- mesu003_f **f.** Irrégularité du pouls ? ₁ oui ₂ non **INFO SI IRREGUL.**

FIN DE L'ENTRETIEN

Si le score du MMSE est inférieur à 24, demander 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.

- 96C.** Remboursement de frais ?
admi001 ₁ oui, montant Fr. _____ . _____ ₂ non
admi001_0000_n
- 97C.** Résultats transmis (Examens des années précédentes, TA, MMSE ou autres)
cons001_a **a.** au médecin traitant ₁ oui ₂ non
cons001_b **b.** au participant ₁ oui ₂ non
- 98C.** Date de l'examen (JJ / MM / 2018) : _____ / _____ / 2018
gest002_0000_mm
gest002_0000_jj gest002_0000_aaaa
- 99C.** Heure de fin de l'examen (selon chronomètre) : _____ h _____
gest007_0000_h gest007_0000_m

REMERCIER ET PRENDRE CONGE

104C a. A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les **mesures du poids, de la taille, du tour de bras, du pli cutané tricipital, des tours de taille, de hanches et du mollet ?**

rema004_a

b. ₀ non
₁ oui → A votre avis, quel-s problème-s ont eu un impact sur les mesures anthropométriques ?
(cocher tout ce qui s'applique)

- rema004_b001 ₁ mesure rapportée par le participant
rema004_b002 ₂ problème morphologique → Préciser _____
rema004_b003 ₃ problème d'habillement rema004_b002_t#
rema004_b004 ₄ mesures prises avec chaussures
rema004_b005 ₅ refus
rema004_b006 ₆ autres → Préciser _____

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

- rema004_c001 ₁ poids
rema004_c002 ₂ taille (y c. hauteur du genou si personne en chaise)
rema004_c003 ₃ tour de bras → Préciser _____ (D, G, DDC) rema004_c003_t#
rema004_c004 ₄ pli cutané tricipital → Préciser _____ (D, G, DDC) rema004_c004_t#
rema004_c005 ₅ tour de taille
rema004_c006 ₆ tour de hanches
rema004_c007 ₇ tour du mollet → Préciser _____ (D, G, DDC) rema004_c007_t#

105C a. A votre avis, un ou plusieurs des problèmes suivants ont-ils compromis les **tests d'équilibre ?**

rema005_a

b. ₀ non
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 incompréhension des consignes
rema005_b008 ₈ autres → Préciser _____

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°

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

rema006_a

- ₀ non
- b.** ₁ oui → A votre avis, quel-s problème-s ont eu un impact sur les tests de lever et marcher ?
(cocher tout ce qui s'applique)

- rema006_b001 ₁ handicap sensoriel (vue, ouïe)
- rema006_b002 ₂ handicap sensitif aux membres inférieurs (perte de sensibilité)
- rema006_b003 ₃ handicap moteur aux membres inférieurs (paralysie, etc.)
- rema006_b004 ₄ douleurs articulaires aux membres inférieurs
- rema006_b005 ₅ douleurs du dos (lombalgies, etc.)
- rema006_b006 ₆ sciatique (douleurs irradiant dans les jambes)
- rema006_b007 ₇ tremblements aux membres supérieurs
- rema006_b008 ₈ incompréhension des consignes
- rema006_b009 ₉ autres → Préciser _____

- 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

107C 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 incompréhension des consignes
- rema007_b007 ₈ autres → Préciser _____

- 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) → Préciser _____ (D, G, DDC)

108C 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 incompréhension des consignes pour raisons cognitives

rema008_b005 ₅ problèmes de langue

rema008_b006 ₆ illettrisme

rema008_b007 ₇ autres → Préciser _____

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

rema008_c001 ₁ MMSE → Préciser les questions _____

rema008_c002 ₂ horloge

rema008_c003 ₃ fluidité verbale

rema008_c004 ₄ trail making test partie A

rema008_c005 ₅ trail making test partie B

109C a. Le test de vision a-t-il été effectué avec des lentilles ou des lunettes de lecture (ou à double foyer, ou progressives)?

rema009_a

₀ non

₁ oui

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

rema009_b

₀ non

₁ oui

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

rema009_d

₀ non

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

rema009_d001 ₁ une opération récente → Préciser : _____

rema009_d002 ₂ personne malvoyante

rema009_d003 ₃ un autre problème → Préciser : _____

rema009_d003_t#

110C a. Le test d'audition (chuchotement) a-t-il été effectué avec un appareil auditif ?

rema010_a

- ₀ non
₁ oui

b. Le participant a-t-il l'habitude de porter un appareil auditif ?

rema010_b

- ₀ non
₁ oui

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

rema010_c

- ₀ non
₁ oui → Préciser : _____

rema010_c002_t#

111C. Remarques

rema011

- ₁ Oui → *Inscrire ci-dessous* ₂ non