

# L'EVALUATION NEUROPSYCHOLOGIQUE

*Roussel Martine (PhD)  
CMRR Amiens  
CHU Nord*

## ■ Généralités

- Qu'est ce bilan neuropsychologique ?
- Principaux contextes
- Rappel sur les fonctions et modèles théoriques
  - Les systèmes de mémoire
  - Les fonctions exécutives

## ■ Comment se déroule un bilan ?

- Principales précautions méthodologiques
  - Concernant le patient
  - Concernant les tests
- Principaux tests

# Déterminer qualitativement et quantitativement les déficits cognitifs suite à une lésion cérébrale

## ■ Complexe car dépendant

- Des présupposés théoriques sur les fonctions
  - Choix de tests en regard de ces présupposés théoriques.
  - Précarité des modèles théoriques
- Des buts de l'analyse ou contexte d'évaluation

# Contexte d'évaluation

## - Mise en place d'une rééducation

- Identifier processus altérées et préservées afin orienter vers stratégies de rééducation les + efficaces.
- Utilisation d'épreuves écologiques

## - Suivi de l'évolution des troubles

- Troubles cognitifs post AVC ; Troubles Cognitifs Légers ; Bilan pré opératoire et post opératoire (Tumeurs cérébrales ; Hydrocéphalies...)...

# Contexte d'évaluation

## - Expertise médico-légale :

- après un accident, une maladie etc... : estimer les troubles cognitifs (mesure objectivable)

## - Objectif de recherche

- Réponse à une hypothèse posée : épreuves plus expérimentales

interaction entre recherche et clinique essentielle : permet une évolution des épreuves utilisée et développe une meilleure prise en charge du patient

# Contexte d'évaluation Centre mémoire

CM2R Amiens

Consultation mémoire  
Équipe pluridisciplinaire



Imagerie cérébrale



**Diagnostic**  
**Pris en charge**  
**suivi troubles**

Examen clinique  
neurologique



Examen  
biologique



**Bilan neuropsychologique**



## ■ Généralités

- Contexte d'évaluation
- Rappel sur les fonctions et modèles théoriques
  - Les systèmes de mémoire
  - Les fonctions exécutives

## ■ Comment se déroule un bilan ?

- Principales précautions méthodologiques
  - Concernant le patient
  - Concernant les tests
- Principaux tests

# POSTULAT THEORIQUE

## ■ Postulat de modularité

- Ensemble de systèmes de traitement de l'information indépendants sous-tendus par des structures cérébrales spécifiques (Marr, 1982 ; Fodor, 1983)

## ■ Conception systèmes de mémoires multiples

(Milner 1966 ; Warrington & Scoville 1969)

- *Mémoire à court terme / Mémoire à long terme*

## ■ Processus distincts

- *encodage, stockage et récupération*

## ■ Conception processus exécutifs multiples

(Scoville, 1964, Baddeley, 1996, GREFEX 2001)

- *Processus de coordination, inhibition, planification etc...*

# LES SYSTEMES DE MEMOIRE

Conception de Tulving (1996)



# LES SYSTEMES DE MEMOIRE

## ■ Mémoire sémantique

- Connaissances didactiques ; connaissances générales du monde

Paris capitale de ?

Définition des mots

concepts

## ■ Mémoire épisodique

- Evènements perso vécus dans un contexte spatiaux temporel précis

Soirée Noël dernier

Dernier film Au ciné

## • Mémoire de travail

- Système de mémoire à court terme  
Maintien temporaire d'une information pendant la réalisation d'activités Cognitives diverses

06 98 65 43 12  
06 98 65 43 12

# LES FONCTIONS EXECUTIVES

- **Fonctions exécutives, fonctions de contrôle cognitif**  
*(Norman & Shallice, 1980 ; Baddeley, 1996 ; Posner, 1990, GREFEX 2001)*
- Ensemble de processus intervenant dans des situations non routinières, nouvelles, complexes..
  - Planification
  - Attention partagée ou processus de coordination
  - Attention sélective ou inhibition d'une réponse prépondérante
  - Déduction et maintien d'une règle
  - Flexibilité mentale
  - Génération d'information...

# En pratique?

- Evaluation indépendante des différents systèmes de traitement de l'information
  - *Langage*
  - *Mémoire*
  - *Capacités visuo spatiale...*
- Evaluation indépendante des différents sous systèmes de traitement
  - *Mémoire épisodique, mémoire sémantique*
  - *Fonctions de contrôle : inhibition, flexibilité...*
- Pour chacun utilisation de tests spécifiques

# Généralités

Contexte d'évaluation

Rappel sur les fonctions et modèles théoriques

## ■ Comment se déroule un bilan ?

- Principales précautions méthodologiques
- Principaux tests

# Comment se déroule un bilan ?

- Entretien clinique
- Test et épreuves psychométriques évaluant les différentes fonctions cognitives
- Compte rendu
  - Performances obtenues aux tests comparaison à des normes
  - Synthèse données de l'entretien et des données psychométriques

# Généralités

Contexte d'évaluation

Rappel sur les fonctions et modèles  
théoriques

Comment se déroule un bilan ?

- **Principales précautions méthodologiques**

- **Concernant le patient**

- **Concernant les tests**

- Principaux tests

# Précautions méthodologiques *concernant le patient*

## ■ Fatigabilité

- Prévoir une évaluation quand l'état du malade le permet et à son propre rythme.
- Les sessions doivent être scindées afin de respecter le rythme du patient.

## ■ Troubles de l'humeur

- Impact sur la mémoire, sur les fonctions exécutives avec des difficultés de prise de décision, des troubles attentionnels, troubles de concentration
- Etat émotionnel du patient (bilan peut être reporté)

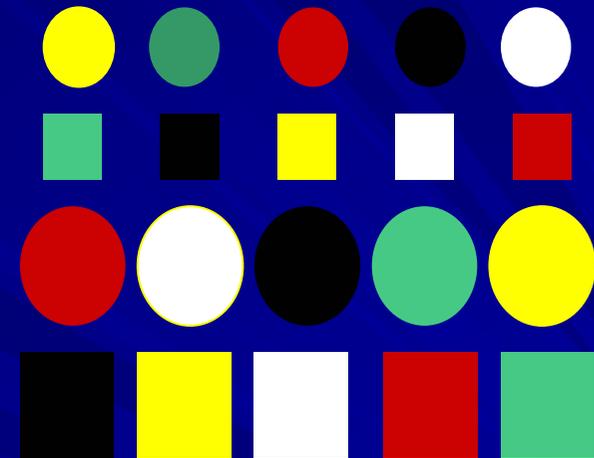
# Précautions méthodologiques *concernant le patient*

- Contrôle des capacités de trait élémentaire
  - Contrôle de l'intégrité du traitement verbal et visuel
    - Influence sur le fonctionnement cognitif
      - Langage : capacités de dénomination et de compréhension verbale
      - Visuelle : capacités d'exploration visuo-spatiale

# EVALUATION DU LANGAGE

## ■ Compréhension verbale : Token Test abrégé (De Renzi & Faglioni, 1978).

36 instructions orales de difficulté croissante. Le sujet doit comprendre la désignation des items, les actions :  
Score/ 36.



## ■ Test de dénomination (DO80)

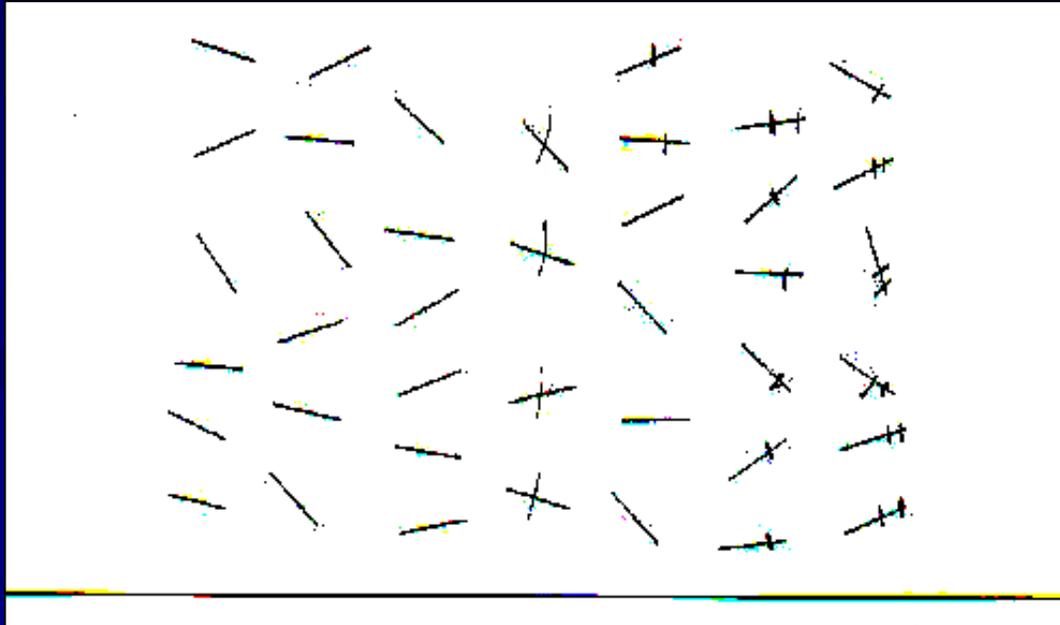
- Dénommer une image



# CAPACITÉS D EXPLORATION VISUO-SPATIALE

## ■ Test de barrage (Albert, 1973).

- barrer en leur milieu tous les traits
- performance : nb d'omissions à droite gauche ou centre.



# Précautions méthodologiques *concernant les épreuves*

## ■ Tests standardisés : Données normatives.

- permettent de situer un sujet/ sujets en fonction âge, niveau socioculturel sexe.
- doivent être représentatives d'une population d'une culture donnée selon l'âge, sexe et niveau de scolarité

# Précautions méthodologiques *concernant les épreuves*

## ■ Evaluation du niveau culturel (J.L. Signoret)

- NC1 : Nb années scolarité = ou < à 8 ans,
  - fin de scolarité à l'âge de 14 ans ou avant, avec ou non le certificat d'étude.
- NC2 : Nb d'années scolarité > 8 ans < 11 ans,
  - fin de scolarité à l'âge de 17 ans au plus tard, avec des diplômes divers ou non mais pas le baccalauréat complet.
- NC3 : Nb d'années de scolarité égal > 12 ans
  - correspondant généralement à des études supérieures.

# Précautions méthodologiques

## *concernant les épreuves*

### ■ Effet d'ordre.

- contrôler l'interférence entre les épreuves :  
influence manifeste dans le domaine de la  
mémoire
- ordre de passation

### ■ Consignes et critères de cotations précis

### ■ Test ayant des Formes parallèles

# Précautions méthodologiques *concernant les épreuves*

## ■ Informatisation des épreuves

- Meilleure standardisation
    - stimuli auditifs préalablement enregistrés et numérisés.
  - Meilleur contrôle temporel
    - durée de présentation des items égale
- Toutefois pb avec les procédures de réponse

# Généralités

Contexte d'évaluation

Rappel sur les fonctions et modèles  
théoriques

## ■ Comment se déroule un bilan ?

- Principales précautions méthodologiques
- Principaux tests

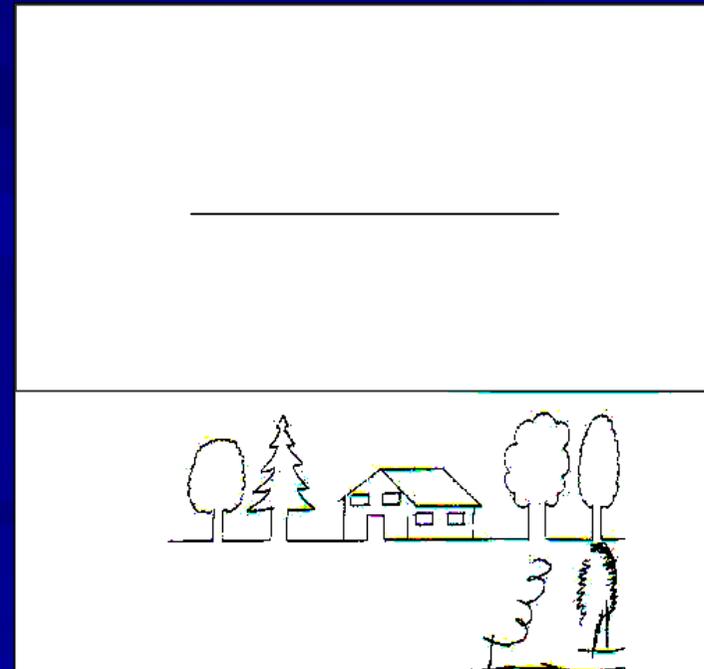
# EVALUATION DES CAPACITÉS COGNITIVES GLOBALES

- **MMS Mini Mental State (Folstein, 1975)**
- **MATTIS (DRS2, Demence Rating Scale)**
  - Sub-tests évaluant rapidement l'attention, initiation verbale et motrice, conceptualisation, visuo-construction, et mémoire
    - Score pour chaque sub-test (après 69 ans)
    - Score global/144
  - Ce test est utilisé aussi pour évaluer évolution de la démence.

# EVALUATION DE L'HEMINEGLIGENCE

■ **BEN : Protocole du GEREN** (Groupe d'étude sur la rééducation et l'évaluation de la négligence).

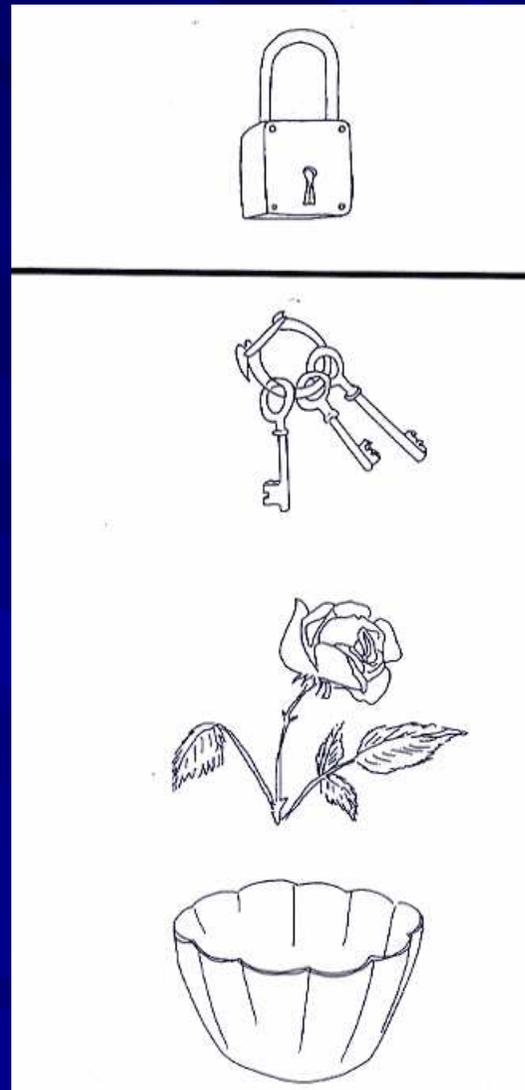
- Test des cloches
- Test de lecture
- Écriture
- Bissection de Lignes
- Scène d'Odgen



# EVALUATION DES GNOSIES



**Test d'identification  
figures superposées  
(Test de Poppelreuter ;  
P.E.G.V., 1992)**



**Test d'appariement  
catégoriel et fonctionnel  
(P.E.G.V., 1992. Pyramid and Palm  
Tree Test :Howard et Patterson,  
1992, GRESEM, Groupe de  
Reflexion sur l'Evaluation de la  
Mémoire Sémantique)**

# EVALUATION DES PRAXIES

- **Idéo-motrices** : *Difficulté à concrétiser des gestes conçus pourtant sur le plan idéatoire*
  - **Gestes symboliques** (*Salut militaire, Adieu...*)
  - **Pantomime** *Reproduction de manipulation d'objet en l'absence d'objets (se peigner...)*
- **Praxies réflexives** : (*Ailes de papillon...*)
- **Apraxie idéatoire** : *Geste correcte mais idée du geste incohérente : Tente d'écrire avec des ciseaux*
- **Apraxie motrice** (mélokinétique) :

# EVALUATION DES PRAXIES

- **Visuo constructives** : Incapacité à assembler des éléments unidimensionnels en figure bi ou tri dimensionnelle

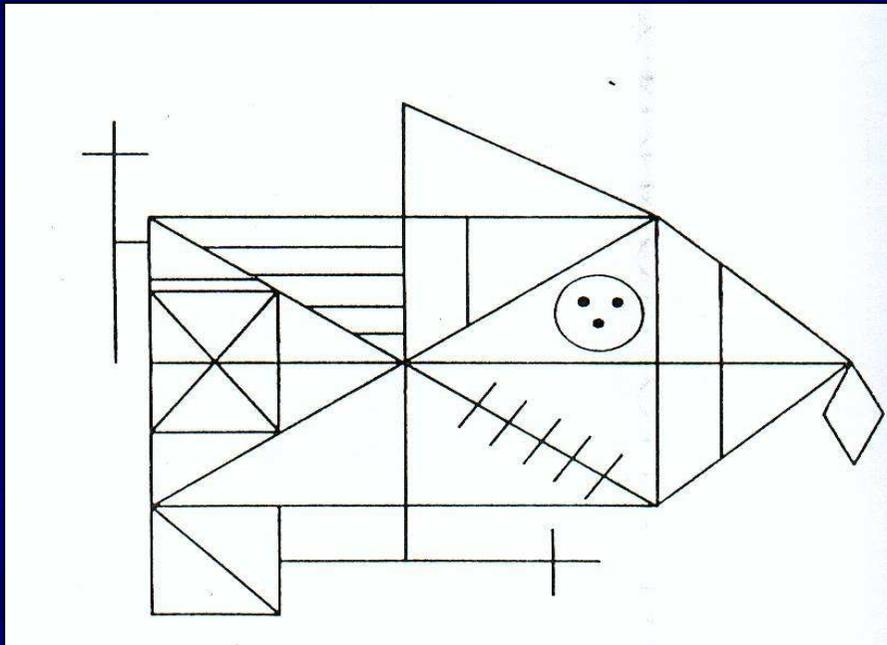


Figure de Rey (1959)

Le sujet doit reproduire le plus fidèlement possible cette figure. L'épreuve est chronométrée. La performance du sujet est évaluée par un score sur 36 prenant en compte la précision et le temps de la copie ainsi que son type. Forme // Figure de Taylor

# EVALUATION DE LA MEMOIRE

# EVALUATION MCT

## ■ MCT verbale :

Empan de chiffres en ordre direct : Restituer les séries de chiffres dans l'ordre où ils ont été énoncés

4 7

5 8 2

6 4 3 9

4 2 7 3 1

6 1 9 4 7 3

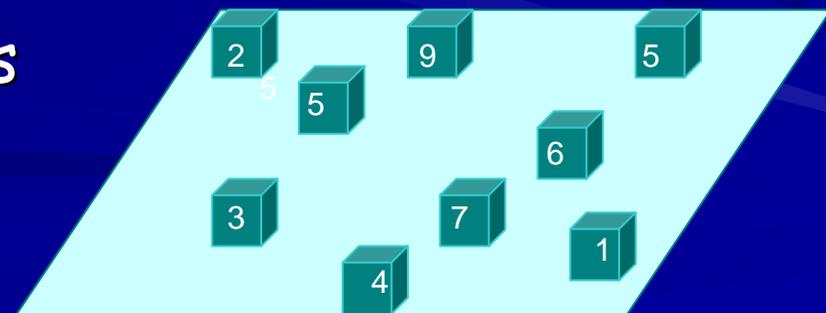
5 9 1 7 4 2 8

5 8 1 9 2 6 4 7

7 1 3 9 4 2 5 6 8

## ■ MCT spatiale :

Empan séquentiel de Corsi : Reproduire les séquences de déplacement dans l'ordre dans lequel elles ont été réalisées



# Test de Grober et Buschke

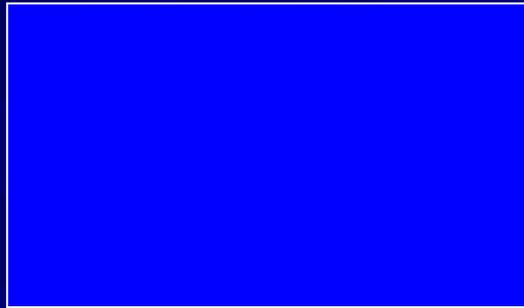
(Van der LINDEN & GREDEM, 2004)

- 16 mots à mémoriser (présentation 4\*4 mots)
- Procédure
  - Contrôle de l'encodage (sémantique)
  - 3 rappels libres et indicés
  - Reconnaissance
  - 1 rappel différé (libre et indicé) après 20mn

# GROBER ET BUSCKHE

## Encodage

hareng	Domino
gilet	jonquille



Quel était le nom du poisson?  
Quel était le nom du jouet?...

.....

valse	tabouret
rougeole	géographie



RIM = /16

# GROBER ET BUSCHKE

## Processus de rappel

<p><b>Rappel Libre 1</b> Jonquille, valse, tabouret, dendiste, géographie, harpe... Score RL1/16 =</p>	<p><b>Rappel Libre 2,3</b></p>	<p><b>Reconnaissance</b> Valse Équitation Verre Violon Bonnet Sabre Bibliothèque Groseille...</p>	<p><b>20mn</b></p>	<p><b>Rappel Libre Différé</b> tabouret, dendiste, géographie, harpe... ScoreRLD/16 =</p>
<p><b>Rappel indicé1</b> Quel était le nom du poisson ? Quel était le nom du métal? Score RI1 =</p>	<p><b>Rappel indicé 2,3</b></p>			<p><b>Rappel différé indicé</b> Quel était le nom du métal? ScoreRID =</p>

RT1 (RL1+RI1) = /16

Intrusions

Double

RLT(RL1+RL2+RL3)= /48

REC=

FR=

RTD = /16

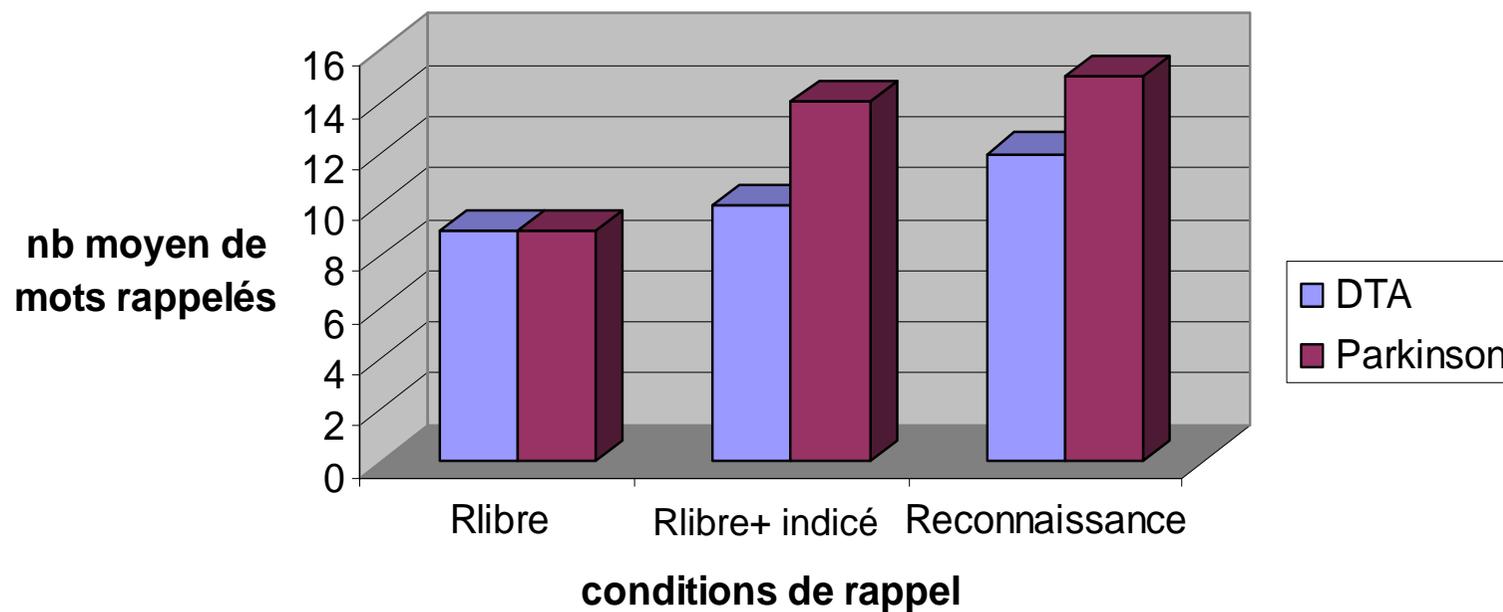
Intrusions

Double

# PROFIL MNÉSIFIQUE MA/PARKINSON

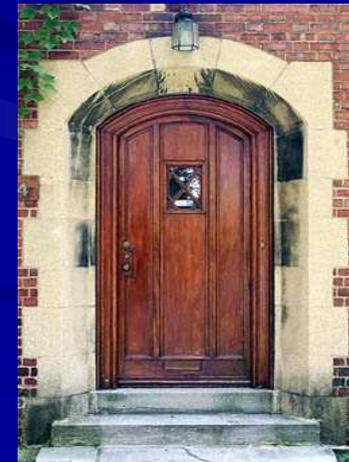
## ■ Travaux de Pillon (1993)

Profil à la Grober et Buschke DTA/Parkinson



# Mémoire épisodique visuelle

- Test des portes (Baddeley, 2004) :  
test de reconnaissance
- Deux parties A et B



# Mémoire épisodique visuelle

■ **DSM 48** (Barbeau et al, 2004) : test de reconnaissance à choix forcé



Série de 48 images que le sujet mémorise de façon incidente  
Y a-t-il plus de 3 couleur sur cette image?\*

Tâche distractive d'évocation lexicale (*Lettre P : Tps 3mn*)

Presentation de paires d'images (set 1)

Quelle image avez vous déjà vue ?



Performance :  
% BR

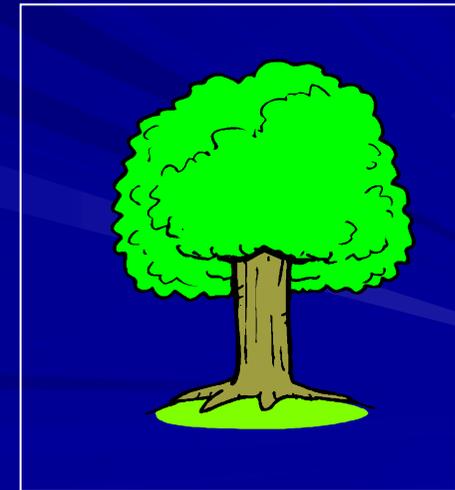
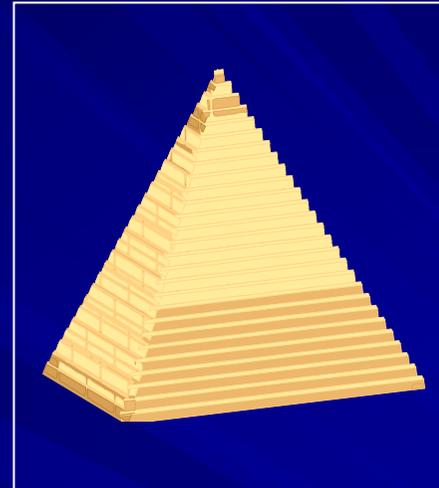
Set d'images 2 (une heure après ) 3 (24h ou une semaine après)

# ÉVALUATION DE LA MÉMOIRE SÉMANTIQUE

- Pyramid and Palm Tree Test (Howard et Patterson, 1992)

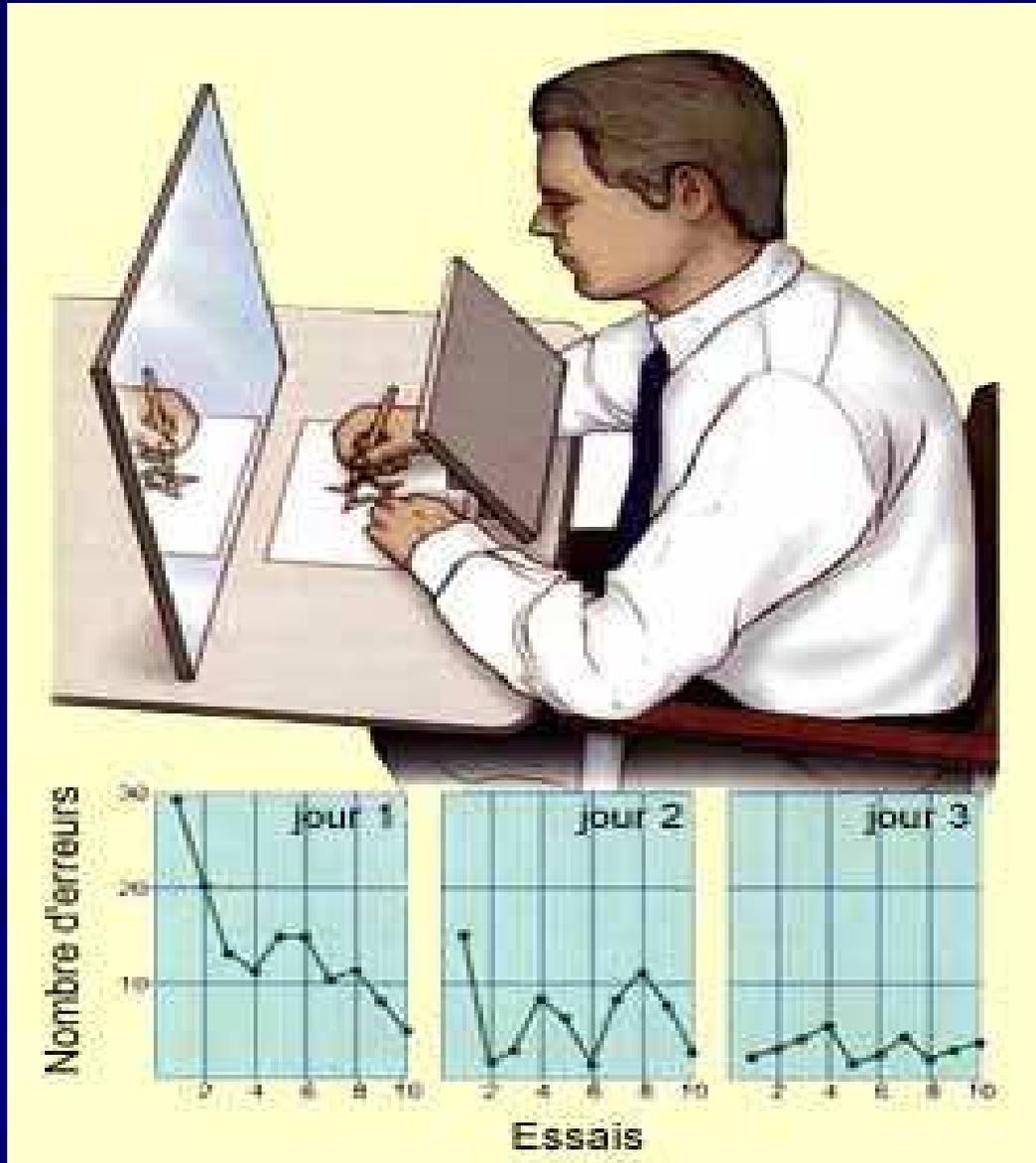
Le patient doit associer un item avec un des deux autres items

- Retrouver information sémantique ou conceptuelle relative à l'item
- Associer sur propriétés sémantiques spécifiques en ignorant autres informations sémantiques comme similarités entre item cible et distracteur



# Mémoire procédurale

Apprentissage d'une habilité visuo-motrice



Tâche dessin en miroir

(ex. Deweer et al 1993)

← Apprentissage  
diminution du  
nb d'erreurs

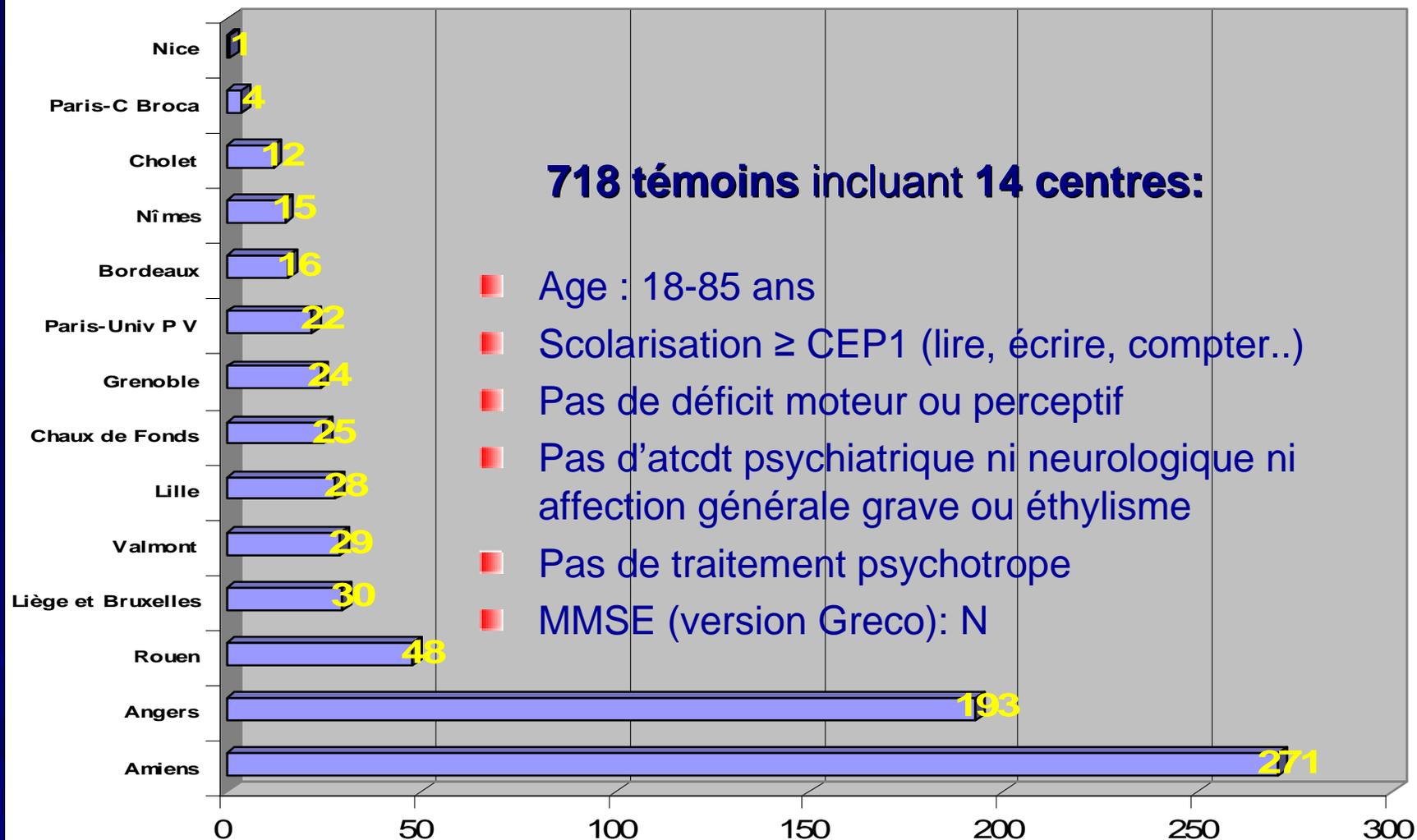
# EVALUATION DES FONCTIONS EXECUTIVES

# QUELS TESTS ? POURQUOI ?

*GRAFEX. L'évaluation des fonctions exécutives en pratique clinique.  
Rev Neuropsychol 2001; 11: 383-434*

- Nombreux tests évaluant les Fexécutives
- Sélection de qq tests *(GRAFEX,2001)*
  - sur la base de prérequis théoriques proposés par le GRAFEX
    - qu'est ce qu'un syndrome dyséxécutif ?
  - sur la présence d'éléments méthodologiques
    - Standardisation passation du test et normalisation *(GRAFEX, 2008)*

# TESTS COGNITIFS GREFEX (2001)



Godefroy, 2008

# Pré-requis théorique GREFEX (2001)

## ■ Troubles cognitifs dysexécutifs :

- variés et peuvent être dissociés entre eux

Batterie évaluant les troubles cognitifs les plus fréquemment altérés par la pathologie (Godefroy et al., 1999).

## ■ Troubles comportementaux :

- Troubles cpt 'évalués' cliniquement et parfois étiquetés avec imprécision : Proposition d'une classification (Grefex, 2001)
- dissociées des troubles cognitifs ; multiples et variés (Eslinger & Damasio, 1985; Bechara et al., 1998).

Evaluation conjointe mais séparée des perturbations cognitives et cpt  
Questionnaire traits cpt les + fréquemment altérés par la pathologie

# Pré-requis méthodologique GREFEX (2001)

- Elements méthodologiques permettant une évaluation fiable et standardisée

■ **Réanalyse complète et optimisation du matériel**

- *Ex prise en compte stratégie d'alternance au test des 6 éléments*

■ **Standardisation des consignes**

- *parfois non explicitées ex MCST: Répétition règles ds le même ordre*

■ **Procédure de cotation explicite**

- *Correction au TMT ; feuille cotation Stroop...*

■ **Choix des indicateurs de performance**

- *Stroop : temps et nb erreurs non corrigées*

■ **Prise en compte du nombre de performances**

- *Correction en fonction du nombre d'épreuves utilisées*

## Déficit dysexécutif cognitif

Non expliqué par un trouble perceptivo-moteur, aphasique ou instrumental, amnésique

### Processus

### Tests

#### Inhibition

- Go/No-go
- Stroop interférence

#### Initiation

- Trail Making test A
- Stroop lecture / dénomination

#### Déduction et résolution Pb

- Classement de cartes
- Brixton

#### Flexibilité

- Persévérations:
- Trail Making test B
  - Classement de cartes

#### Génération

Fluences

#### Planification

- Tour de Londres
- Six éléments

#### Coordination tâches

Tâches doubles

#### Récupération de souvenirs

- Test adapté de Gröber et Buschke
- California Verbal Learning test

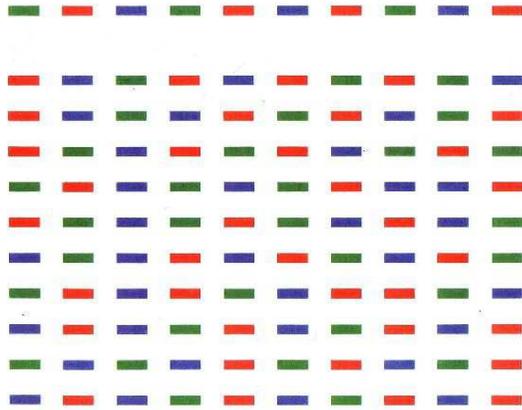
# Tests Cognitifs GREFEX (2001)

Choix d'épreuves classiques et + novatrices:

- **Stroop** (*Stroop, 1935*)
- **Trail Making test (A & B)** (*Reitan, 1955*)
- **Fluences verbales (Animaux; 'P')** (*Cardebat, 1990*)
- **Wisconsin Card Sorting test modifié** (*Nelson, 1976*)
- **Brixton** (déduction de règles) (*Burgess, 1996*)
- **Tâches doubles** (division attention) (*Baddeley, 1986*)
- **Six éléments** (planification) (*Shallice, 1991; Le Gall, 2000*)

# Test de Stroop couleur (1935)

## 1 : Dénomination



Dénommer la couleur de rectangles colorés

## 2 : Lecture

VERT BLEU ROUGE ROUGE VERT BLEU VERT ROUGE VERT BLEU  
ROUGE BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE BLEU  
ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT ROUGE BLEU VERT BLEU VERT  
ROUGE BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE BLEU  
BLEU VERT ROUGE ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU ROUGE VERT  
VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU ROUGE BLEU VERT BLEU  
VERT BLEU ROUGE BLEU VERT ROUGE VERT BLEU VERT ROUGE  
ROUGE BLEU BLEU ROUGE VERT BLEU VERT BLEU ROUGE VERT  
VERT ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE  
ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT ROUGE BLEU VERT BLEU ROUGE  
BLEU VERT ROUGE VERT ROUGE BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE

lire le nom des couleurs écrites en encre noire

**Matériel** : 3 planches comprenant chacune une ligne d'exemple (10 stimuli) et 10 lignes pour l'épreuve (100 items), feuille de correction

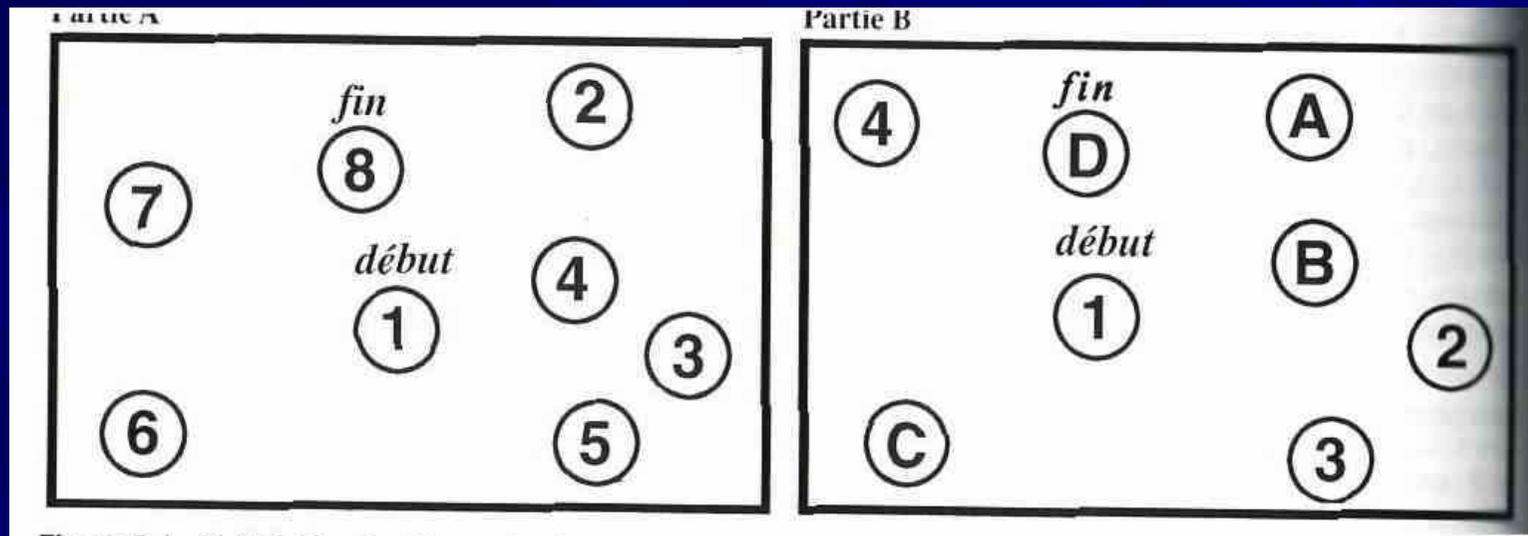
**3 conditions** à réaliser le plus vite possible et sans erreur :

## 3 : Interférence

ROUGE VERT BLEU ROUGE ROUGE VERT BLEU VERT ROUGE BLEU  
ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU ROUGE VERT VERT BLEU BLEU  
ROUGE BLEU VERT BLEU ROUGE VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE  
VERT ROUGE BLEU VERT BLEU VERT ROUGE BLEU BLEU ROUGE  
ROUGE VERT BLEU VERT ROUGE VERT BLEU ROUGE BLEU VERT  
BLEU VERT BLEU ROUGE BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE VERT  
VERT ROUGE BLEU ROUGE VERT BLEU ROUGE ROUGE VERT BLEU  
BLEU ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU ROUGE  
VERT BLEU VERT BLEU ROUGE VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE  
BLEU ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU VERT ROUGE BLEU ROUGE

Dénommer la couleur de l'encre ds laquelle le mot est écrit alors que le mot ne correspond pas à la couleur

# EVALUATION DE LA FLEXIBILITÉ MENTALE



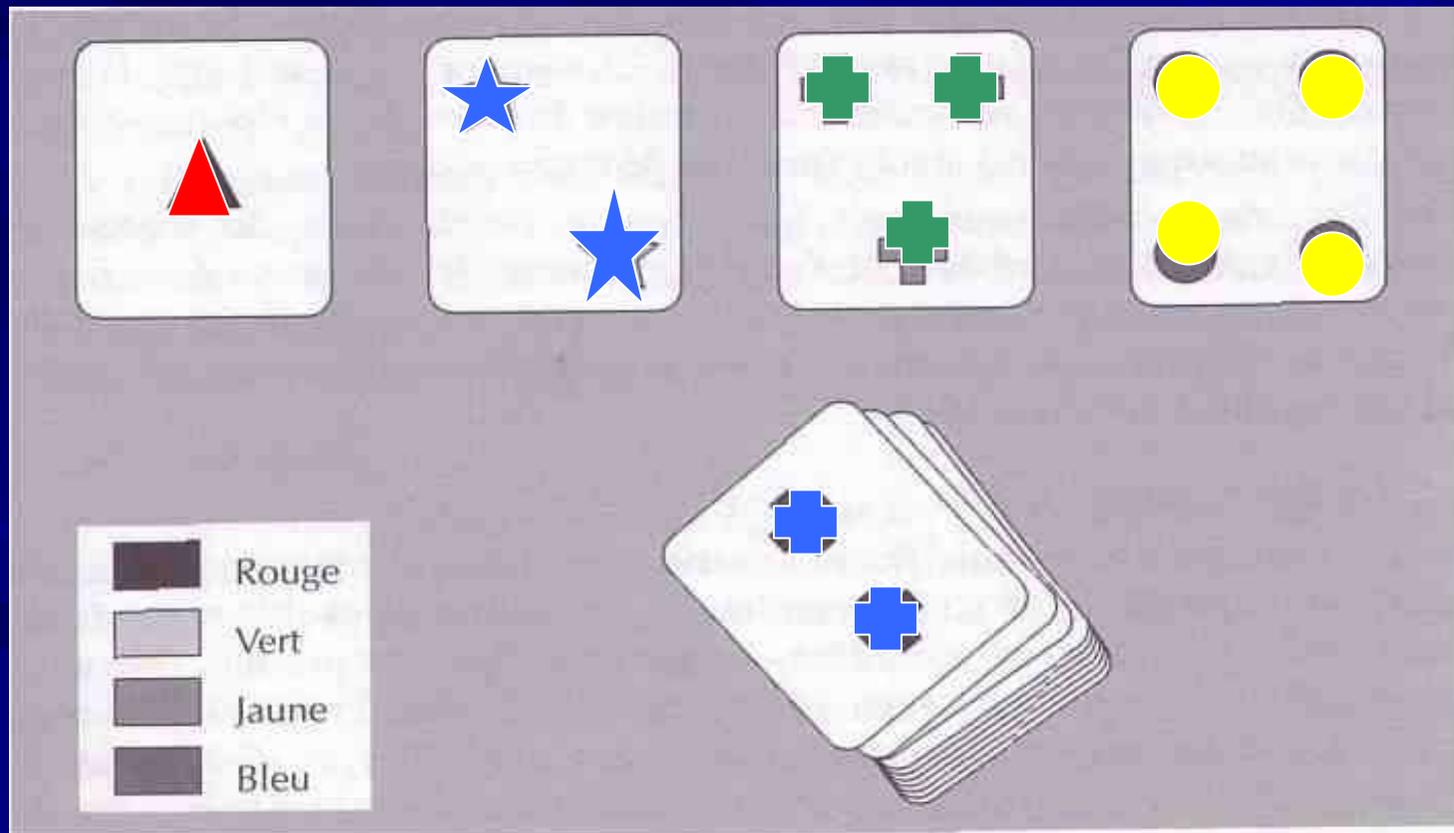
Trail Making Test (Reitan)

Capacité à déplacer le focus attentionnel d'un stimulus à un autre

- Le TMT est composé de 2 parties
- Un prétest de 8 stimuli est réalisé avant chacune des 2 parties
- Consigne : Relier les pastilles, sans lever le crayon, le plus rapidement possible et en essayant de faire le moins d'erreur possible

# PROCESSUS DE DÉDUCTION ET MAINTIEN DE RÈGLES

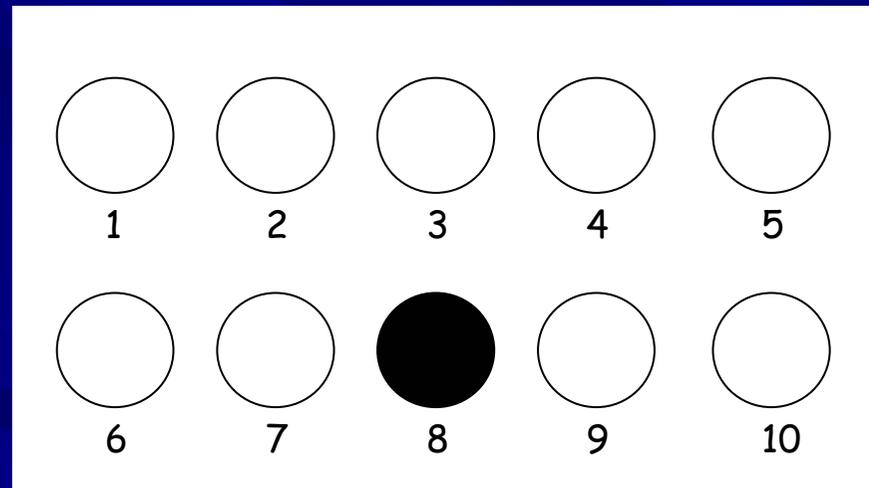
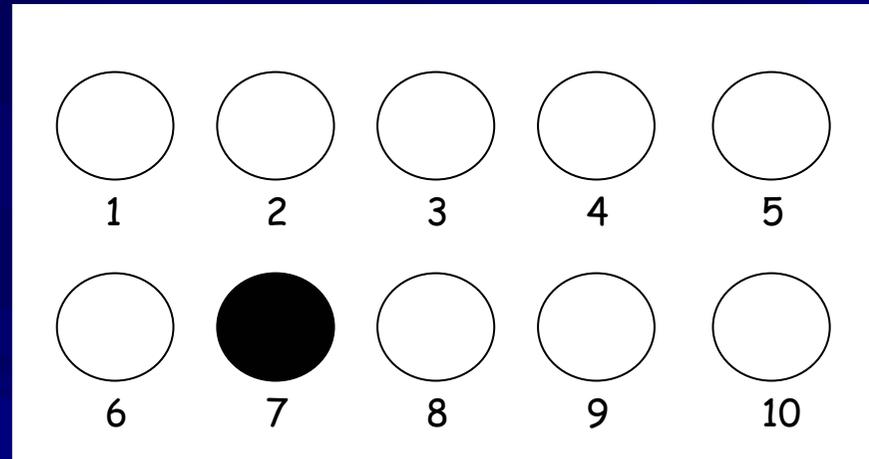
Test de classement de carte du Wisconsin (*Wisconsin card sorting test, WCST* : Berg & Grant, 1948 ; *MCST Modified Card Sorting Test* : Nelson, 1976)



# Epreuve de BRIXTON (Burgess & Shallice 1997)

Prédiction de règle sur des positionnements spatiaux

Réponse indiquée par l'acquisition d'une règle



Indice de performance : Nombre d'erreurs

# MSCT : Indices de performances

■ Nombre de Catégories réalisées

■ Abandons Prématurés

■ Nb erreurs persévératives (Nelson)

■ Nb Erreurs non persévératives

	Couleur	Forme	N	A
	X X X X X X			
	X	X X		

# FLUENCES VERBALES (Cardebat, 1990)

Fluences littérales ou phonétiques : « P »

Fluences catégorielles ou sémantiques : « animaux »

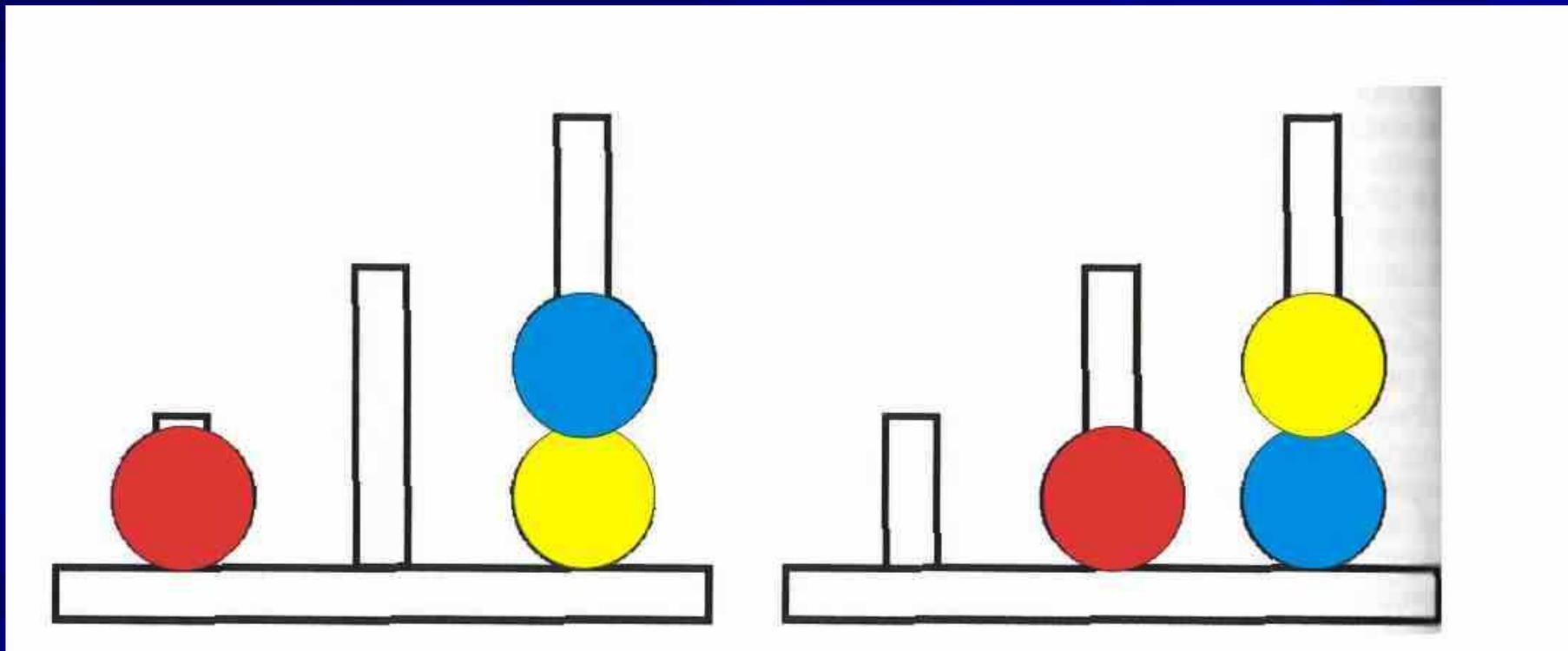
**Consignes :**

***Donner le plus de mots possible qui commencent par une certaine lettre ou qui appartiennent à une catégorie, pendant 2 minutes, en respectant certaines règles :***

- Ne pas donner plusieurs fois le même mot, de noms propres (prénoms, villes), toutes les conjugaisons d'un même verbe, de mots dérivés (maçon, maçonnerie, maçonnerie / lion, lionne) Ne pas revenir à la tâche de fluence formelle (littérale)***

# Evaluation du processus de planification

## La tour de Londres

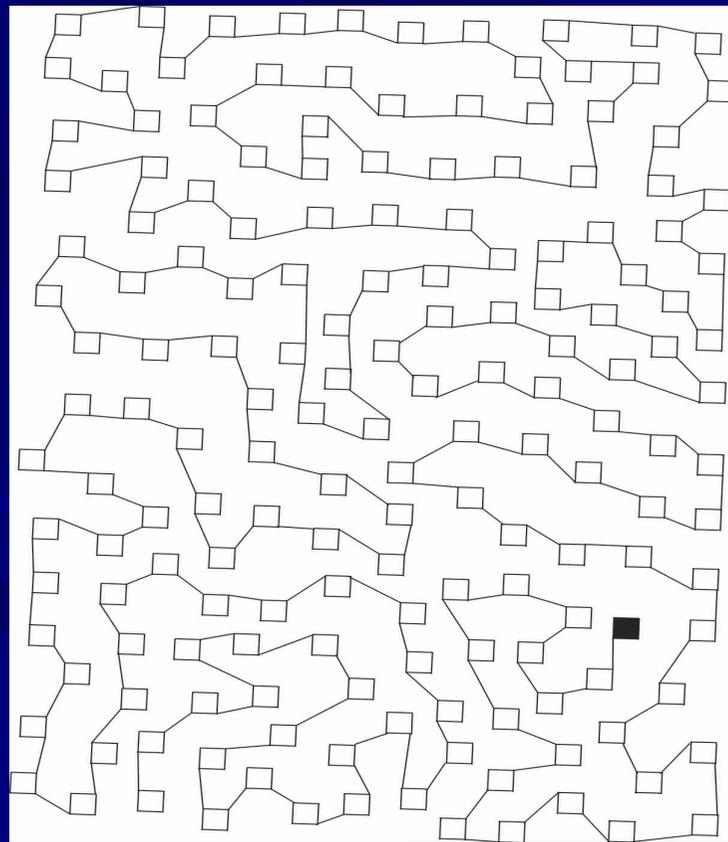


Nb de mouvements, temps de latence, nombre de pb résolus, nombre de problèmes Résolus en points d'une minute (Shallice)

# EVALUATION DU PROCESSUS DE COORDINATION

Epreuve de tâche double (Baddeley *et al.* 1997)

Tâche visuo-spatiale



Tâche verbale

42916

51739...

Rappel sériel de chiffres  
Longueur des séries = empan  
du sujet

+

Indice  $\mu$  de Baddeley *et al.* (1997):  
décrément observé entre condition simple et  
duelle pour rappel sériel de chiffres et tâche  
de poursuite visuo-motrice

$$\mu = (1 - (pm+pt) / 2) * 100$$

# TEST des SIX ELEMENTS

Shallice et Burgess (1991) Version simplifiée dans la BADS (Behavioral Assessment of the Dysexecutive Syndrome, Wilson et al., 1996 . Adaptation française (LeGall, 2000).

↪ Évaluation planification dans une situation proche des situations de vie quotidienne

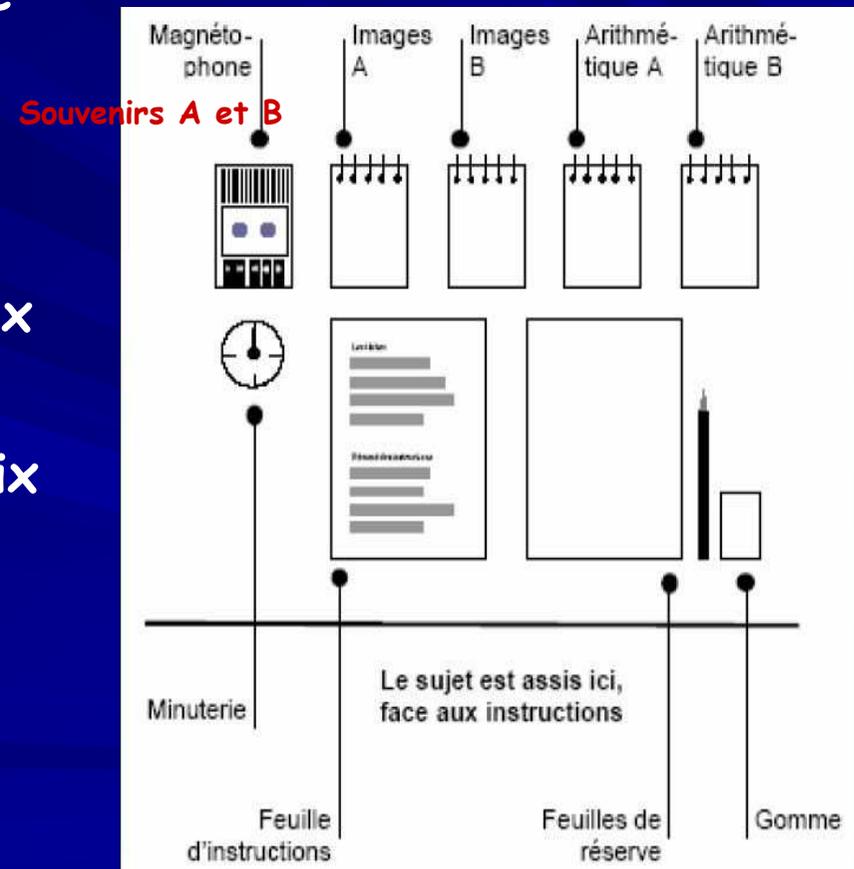
↪ Réalisation de trois tâches qui comportant 2 sous-tâches

↪ 10 minutes pour réaliser les six sous-tâches (au total = 6)

↪ tout ne peut être réalisé en dix minutes mais faire un peu de chaque tâche

↪ contrôle du temps possible sur la minuterie.

↪ Performance : Score de Rang (Nb de taches réalisées , tps consacré à chaque tache)



**ISDC**  
**Inventaire du Syndrome**  
**Dysexécutif Comportemental**

*Grefex, 2001, Godefroy et al, 2004*

# Syndrome dysexécutif comportemental

## Spécifiques

Hypoactivité globale avec aboulie et/ou apathie et/ou aspontanéité

Hyperactivité globale avec distractibilité et/ou impulsivité et/ou désinhibition

Stéréotypies et persévérations de règles

Syndrome de dépendance à l'environnement

## En faveur ou à l'étude

Troubles émotionnels et des conduites sociales

Confabulation et paramnésies reduplicatives

Troubles du comportement alimentaire, sexuel et sphinctérien

Anosognosie et anosodiaphorie

Les plus  
évocateurs  
et fréquents

# Hétéro questionnaire : inventaire précis difficultés cpt ds la vie quotidienne à partir de 12 axes

## Complété par un informant fiable

1. Réduction des activités
2. Troubles d'anticipation-organisation-initiation
3. Désintérêt
4. Euphorie-jovialité
5. Irritabilité-agressivité
6. Hyperactivité-distractibilité-impulsivité
7. Persévérance-stéréotypies
8. Dépendance environnementale
9. Anosognosie-anosodiaphorie
10. Confabulations
11. Troubles des conduites sociales
12. Troubles des conduites sexuelles-sphinctériennes-alimentaires.

### Informations concernant l'informant :

Nom et prénom : ..... Age : .....

Relation avec le/la patient/e :

Conjoint Conjointe Père Mère Frère Sœur Fils Fille Ami Trav. social

Autre (préciser) : .....

Durée de la relation (depuis combien de temps l'informant est en relation avec le patient) :

Moins de 6 mois Plus de 6 mois Plus d'1 an Plus de 2 ans Plus de 5 ans

Temps passé avec le patient : .....

Visites épisodiques (préciser) :

Visites mensuelles hebdomadaires quotidiennes 12h/24 24h/24

## Exemple Axe 1 : Réduction des activités

Le patient a-t-il des difficultés à effectuer spontanément ses activités, y compris des activités simple de la vie quotidienne qu'il pourrait effectuer sans problème? Cela peut se traduire par une réduction des activités spontanées ou par la nécessité de le stimuler pour mettre en route une activité pour qu'il la termine.

Non

Oui (si oui ou doute, questions complémentaires)

1. Le patient a-t-il tendance à réduire son activité?  oui  non

2. Faut-il le stimuler pour qu'il entreprenne des activités nouvelles?  oui  non

3. Le patient a-t-il des difficultés pour mettre en route des activités de la vie quotidienne?  oui  non

4. A-t-il tendance à arrêter ses activités en cours de route?  oui  non

5. Faut-il le stimuler pour qu'il achève une activité en cours?  oui  non

6. Le patient passe-t-il la majorité de son temps à des activités passives comme regarder la télévision?

7. A-t-il tendance à ne faire que ce qu'on lui demande?  oui  non

8. Reste-t-il le plus souvent assis ou couché sans rien faire?  oui  non

■ Fréquence

1. rarement (moins d'une fois par semaine)
2. quelquefois (environ une fois par semaine)
3. Fréquemment (plusieurs fois par semaine)
4. très souvent (pratiquement tout le temps)

■ Degré de gravité

1. léger (comportement perceptible mais a peu de conséquence dans la vie de tous les jours)
2. Moyen (comportement manifeste et ne peut être surmonter que difficilement)
3. Sévère (comportement est pratiquement insensible à toute intervention)

■ Caractère éprouvant pour l'accompagnant

0. pas éprouvant du tout
1. peu éprouvant
2. légèrement éprouvant
3. modérément éprouvant
4. sévèrement éprouvant
5. extrêmement éprouvant

# EVALUATION DE L'EFFICIENCE INTELLECTUELLE

## ■ Niveau prémorbide

- **Automatismes Verbaux** (*Beauregard, 1971*).
  - Phrases connues ou proverbes dont il faut trouver le dernier mot :  
*Il jette son argent par la ...*  
*Il ne sait plus sur quel pied ...*  
Score/ 40 estimation du QI verbal.
- **Test du Mill Hill** (*Deltour, J. J. (1993). Echelle de vocabulaire de Mill Hill de J. C. Raven. Adaptation française*)
  - partie A: 44 définition de mots
  - partie B: 44 mots dont il faut pour chacun choisir un synonyme parmi un choix multiple de six propositions.
  - total de 44 points pour chaque partie; le test est noté sur 88
  - Les notes brutes sont converties en notes standards

# EVALUATION DE L'EFFICIENCE INTELLECTUELLE

## ■ Niveau actuel :

- **Progressive Matrices** (PM47 : Raven, 1965).
- Epreuve de raisonnement sur un matériel visuo-spatial. Score/36
- **Progressive Matrices (PM38)**
- + complexe, plus longue, estimation QI
- **Échelle d'intelligence pour adulte révisée (WAIS-III; Weschler Adult Intelligence Scale, 2000).**
  - Passation longue 1h30

