

MMSE Greco

Orientation temporelle « Quelle est la date complète d'aujourd'hui ? » ☐ Année ☐ Saison ☐ Mois ☐ Date ☐ Jour	0 1 2 3 4 5
Orientation spatiale « Je vais vous poser maintenant quelques questions sur l'endroit où nous nous trouvons ? » ☐ Etage ☐ Hôpital ☐ Quartier ☐ Ville ☐ Région	0 1 2 3 4 5
Enregistrement « Je vais vous dire 3 mots ; je voudrais que vous me les répétiez et que vous essayiez de les retenir, car je vous les redemanderai tout à l'heure. ☐ Cigare ☐ Citron ☐ Fleur ☐ Clé ☐ Ballon ☐ Porte ☐ Clé ☐ Ballon	0 1 2 3
Attention « Comptez à partir de 100 en retirant 7 à chaque fois jusqu'à ce que je vous arrête. » ☐ 100 - 7 = 93 86 79 72 65 Epeler le mot « monde » à l'envers (e-d-n-o-m)	0 1 2 3 4 5
Rappel « Quels étaient les 3 mots que je vous avais demandé de répéter et de retenir tout à l'heure? » ☐ Cigare ☐ Citron ☐ Fleur ☐ Clé ☐ Porte ☐ Ballon	0 1 2 3
Dénomination « Quel est le nom de cet objet ? » ☐ Crayon ☐ Montre	0 1 2

Répétition « Ecoutez bien et répétez après moi. » ☐ Pas de mais, de si, ni de et.	0 1
Ordre oral « Ecoutez bien et faites ce que je vais vous dire : ☐ Prenez cette feuille de la main droite. ☐ Pliez la en deux. ☐ Et jetez la par terre.	0 1 2 3
Ordre écrit Fermez les yeux. « Faites ce qui est écrit. »	0 1
Expression écrite « Voulez vous écrire une phrase, ce que vous voulez, mais une phrase entière. »	0 1
Dessin « Voulez-vous recopier ce dessin. »	0 1
Total :	/30

Inventaire Neuropsychiatrique - NPI

NA = question inadaptée (non applicable)

F x G = Fréquence x Gravité

Items	NA	Absent	Fréquence	Gravité	F x G	Retentissement
Idées délirantes	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Hallucinations	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Agitation/Agressivité	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Dépression/Dysphorie	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Anxiété	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Exaltation de l'humeur/ Euphorie	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Apathie/Indifférence	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Désinhibition	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Irritabilité/Instabilité de l'humeur	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Comportement moteur aberrant	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Sommeil	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5
Appétit/Troubles de l'appétit	X	0	1 2 3 4	1 2 3	[__]	1 2 3 4 5

Score total 12

Echelle de qualité de vie (AD-QoL)

	1	2	3	4
1. Sante physique	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
2. Forme, vitalité	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
3. Moral, humeur	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
4. Cadre de vie	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
5. Mémoire	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
6. Relations avec votre famille	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
7. Vie de couple	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
8. Relations avec vos amis(es)	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
9. Image de soi	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
10.Capacité à réaliser les tâches du quotidien	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
11.Capacité à vous divertir, à faire des choses pour le plaisir	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
12.Situation financière	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
13.Vie dans son ensemble	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente

1. SCORE TOTAL (Somme) :
2. Temps de passation : minutes.

GDS – Geriatric Depression Scale

Modalité de passation **pour le patient** : choisissez, s'il vous plaît, la meilleure réponse pour décrire comment vous vous sentiez au cours de la dernière semaine.

Modalité de passation **pour l'observateur** : posez les questions VERBALEMENT. Entourez la réponse donnée par le patient. Ne la montrez pas au patient.

1. En somme, êtes-vous satisfait(e) de votre vie ?	oui	non (1)
2. Avez-vous abandonné de nombreuses activités ou de nombreux intérêts ?	oui (1)	non
3. Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?	oui (1)	non
4. Vous ennuyez-vous souvent ?	oui (1)	non
5. Avez-vous espoir en l'avenir ?	oui	non (1)
6. Êtes-vous dérangé(e) par des pensées que vous ne pouvez pas sortir de votre tête ?	oui (1)	non
7. Êtes-vous de bonne humeur la plupart du temps ?	oui	non (1)
8. Avez-vous peur qu'un malheur vous arrive ?	oui (1)	non
9. Vous sentez-vous heureux la plupart du temps ?	oui	non (1)
10. Vous sentez-vous souvent impuissant(e) ?	oui (1)	non
11. Vous sentez-vous souvent nerveux(se) et agité(e) ?	oui (1)	non
12. Préférez-vous rester à la maison plutôt que sortir et faire quelque chose ?	oui (1)	non
13. Vous faites-vous souvent du souci pour l'avenir ?	oui (1)	non
14. Avez-vous le sentiment d'avoir davantage de problème de mémoire que la plupart des gens ?	oui (1)	non
15. Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre maintenant ?	oui	non (1)
16. Vous sentez-vous découragé(e) et triste ?	oui (1)	non
17. Avez-vous le sentiment que vous ne valez pas grand chose en ce moment ?	oui (1)	non
18. Vous faites-vous beaucoup de souci à propos du passé ?	oui (1)	non
19. Trouvez-vous la vie excitante ?	oui	non (1)
20. Vous est-il difficile de vous lancer dans de nouveaux projets ?	oui (1)	non
21. Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?	oui	non (1)
22. Pensez-vous que votre situation est sans espoir ?	oui (1)	non
23. Pensez-vous que la plupart des gens sont meilleurs que vous ?	oui (1)	non
24. Êtes-vous facilement bouleversé(e) par les moindres choses ?	oui (1)	non

25. Avez-vous souvent envie de pleurer ?	oui (1)	non
26. Avez-vous du mal à vous concentrer ?	oui (1)	non
27. Êtes-vous heureux(se) de vous lever le matin ?	oui	non (1)
28. Préférez-vous éviter les rencontres sociales ?	oui (1)	non
29. Vous est-il facile de prendre des décisions ?	oui	non (1)
30. Avez-vous l'esprit aussi clair qu'avant ?	oui	non (1)

0 à 9 : normal

10-19 : légèrement
dépressif20-30 : sévèrement
dépressif

Modèle

ESM - Fiche résumé

Année : Semaine : Patient (code) :

Cotateur 1 (code) :

Cotateur 2 (code) :

Cotateur 3 (code) :

Evaluation :

début psychothérapie ☐

fin de psychothérapie ☐

suivi ultérieur après psychothérapie ☐

autre ☐

Cotateurs				globale
1 - Estimation globale Santé-Maladie				
2 - Capacité d'autonomie				
3 - Gravité des symptômes				
4 - Malaise subjectif				
5 - Effets sur l'entourage				
6 - Utilisation des capacités				
7 - Relations interpersonnelles				
8 – Sources d'intérêt				
Total 2 à 7				

Diagnostic DSM IV (à coter après la formulation de cas)

- Axe I :
- Axe II troubles de la personnalité :
- Axe III affections médicales :
- Axe IV (problèmes environnementaux) :
- Axe V Echelle globale de fonctionnement :

Commentaires :

Formulation de cas initiale

Année : Semaine : Patient (*code*) : Thérapeute (*code*) :

- 1) Problèmes actuels du patient et leur place dans le contexte de sa situation de vie actuelle, de son histoire et de son développement (éléments précipitant, étendue et qualité des relations interpersonnelles, traits prédisposant les plus significatifs de l'histoire personnelle, symptômes et comportements les plus manifestes).
- 2) Facteurs non dynamiques qui peuvent avoir contribué à son problème (génétiques, périnataux, sociaux, pathologies, ...)
- 3) Intégration synthétique des données disponibles ouvrant à une interprétation des facteurs précipitant et des influences qui maintiennent les problèmes de la personne (*conflit(s) psychique(s) ; aspects développementaux ; identité ; aspects familiaux ; fonctionnement : relations interpersonnelles ; mécanismes de défense et d'ajustement ; insight ; contenance et expression affective*). Éléments favorables ; éléments repérés comme manquant
- 4) Première définition du *but* (p.e., construction de l'image de soi) et des *objectifs intermédiaires* (p.e., résolution de symptômes, évolution de la relation d'objet, ...) de la psychothérapie et de la *stratégie* pour les atteindre (modalité psychothérapique utilisée)

ÉVALUATION À 2 MOIS

PÔLE Alzheimer

Notes extensives issues des entretiens à 2 mois

Année : Semaine : Patient (*code*) : Thérapeute (*code*) :

Entretiens 1 et 2 :

Modèle

Echelle de qualité de vie (AD-Qol)

	1	2	3	4
14.Sante physique	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
15.Forme, vitalité	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
16.Moral, humeur	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
17.Cadre de vie	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
18.Mémoire	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
19.Relations avec votre famille	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
20.Vie de couple	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
21.Relations avec vos amis(es)	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
22.Image de soi	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
23.Capacité à réaliser les tâches du quotidien	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
24.Capacité à vous divertir, à faire des choses pour le plaisir	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
25.Situation financière	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
26.Vie dans son ensemble	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente

3. SCORE TOTAL (Somme) :

4. Temps de passation : minutes.

GDS – Geriatric Depression Scale

Modalité de passation **pour le patient** : choisissez, s'il vous plaît, la meilleure réponse pour décrire comment vous vous sentiez au cours de la dernière semaine.

Modalité de passation **pour l'observateur** : posez les questions VERBALEMENT. Entourez la réponse donnée par le patient. Ne la montrez pas au patient.

1. En somme, êtes-vous satisfait(e) de votre vie ?	oui	non (1)
2. Avez-vous abandonné de nombreuses activités ou de nombreux intérêts ?	oui (1)	non
3. Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?	oui (1)	non
4. Vous ennuyez-vous souvent ?	oui (1)	non
5. Avez-vous espoir en l'avenir ?	oui	non (1)
6. Êtes-vous dérangé(e) par des pensées que vous ne pouvez pas sortir de votre tête ?	oui (1)	non
7. Êtes-vous de bonne humeur la plupart du temps ?	oui	non (1)
8. Avez-vous peur qu'un malheur vous arrive ?	oui (1)	non
9. Vous sentez-vous heureux la plupart du temps ?	oui	non (1)
10. Vous sentez-vous souvent impuissant(e) ?	oui (1)	non
11. Vous sentez-vous souvent nerveux(se) et agité(e) ?	oui (1)	non
12. Préférez-vous rester à la maison plutôt que sortir et faire quelque chose ?	oui (1)	non
13. Vous faites-vous souvent du souci pour l'avenir ?	oui (1)	non
14. Avez-vous le sentiment d'avoir davantage de problème de mémoire que la plupart des gens ?	oui (1)	non
15. Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre maintenant ?	oui	non (1)
16. Vous sentez-vous découragé(e) et triste ?	oui (1)	non
17. Avez-vous le sentiment que vous ne valez pas grand chose en ce moment ?	oui (1)	non
18. Vous faites vous beaucoup de souci à propos du passé ?	oui (1)	non
19. Trouvez-vous la vie excitante ?	oui	non (1)
20. Vous est-il difficile de vous lancer dans de nouveaux projets ?	oui (1)	non
21. Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?	oui	non (1)
22. Pensez-vous que votre situation est sans espoir ?	oui (1)	non
23. Pensez-vous que la plupart des gens sont meilleurs que vous ?	oui (1)	non
24. Êtes-vous facilement bouleversé(e) par les moindres choses ?	oui (1)	non

25. Avez-vous souvent envie de pleurer ?	oui (1)	non
26. Avez-vous du mal à vous concentrer ?	oui (1)	non
27. Êtes-vous heureux(se) de vous lever le matin ?	oui	non (1)
28. Préférez-vous éviter les rencontres sociales ?	oui (1)	non
29. Vous est-il facile de prendre des décisions ?	oui	non (1)
30. Avez-vous l'esprit aussi clair qu'avant ?	oui	non (1)

0 à 9 : normal

10-19 : légèrement
dépressif20-30 : sévèrement
dépressif

Modèle

ESM - Fiche résumé

Année : Semaine : Patient (code) :

Cotateur 1 (code) :

Cotateur 2 (code) :

Cotateur 3 (code) :

Evaluation :

début psychothérapie ☐

fin de psychothérapie ☐

suivi ultérieur après psychothérapie ☐

autre ☐

Cotateurs				globale
1 - Estimation globale Santé-Maladie				
2 - Capacité d'autonomie				
3 - Gravité des symptômes				
4 - Malaise subjectif				
5 - Effets sur l'entourage				
6 - Utilisation des capacités				
7 - Relations interpersonnelles				
8 – Sources d'intérêt				
Total 2 à 7				

Cotation PQS - 2 mois

Année : Semaine : Patient (code) :

Cotateur 1 (code) : Cotateur 2 (code) : Cotateur 3 (code) :

	Cotation d'une séance pour le PQS - 3 cotateurs et Validation Définitive	C1	C2	C3	consensus	VD
1	1. Le patient verbalise des sentiments négatifs envers le thérapeute (p.e., critique, hostilité, vs. fait des commentaires d'approbation ou d'admiration)					
2	2. Le thérapeute attire l'attention sur le comportement non verbal du patient, par exemple la posture corporelle, les gestes					
3	Les remarques du thérapeute ont pour objectif de faciliter la parole du patient					
4	Les objectifs du traitement du patient sont discutés					
5	Le patient a des difficultés à comprendre les commentaires de l'analyste					
6	Le thérapeute est sensible aux sentiments du patient, à son écoute et empathique					
7	Le patient est anxieux ou tendu (vs. calme et détendu)					
8	Le patient est préoccupé ou en conflit à propos de sa dépendance à l'égard de son thérapeute (vs à l'aise avec la dépendance ou voulant de la dépendance)					
9	Le thérapeute est lointain, distant (vs sensible et impliqué affectivement)					
10	Le patient cherche une plus grande intimité avec le thérapeute					
11	Les éprouvés et les expériences sexuels sont discutés.					
12	Des silences surviennent durant la séance					
13	Le patient est animé ou excité					
14	Le patient ne se sent pas compris par le thérapeute					
15	Le patient n'amorce pas de thème, se montre passif					
16	Il y a discussion des fonctions corporelles, des symptômes physiques ou de santé					
17	Le thérapeute exerce activement un contrôle sur l'interaction (par exemple, structure et/ou introduit de nouveaux thèmes).					

18	Le thérapeute transmet au patient une approbation sans jugement (NB Le placement vers non caractéristique indique une désapprobation, un manque d'acceptation).					
19	La relation thérapeutique présente une qualité érotique					
20	Le patient est provocateur, teste les limites de la relation thérapeutique (NB un placement vers une extrémité non caractéristique implique que le patient se comporte de manière docile).					
21	Le thérapeute parle de (se dévoile)					
22	La thérapie se centre sur les sentiments de culpabilité du patient					
23	Le dialogue porte sur un point spécifique					
24	Les propres conflits émotionnels du thérapeute font irruption dans la relation					
25	Le patient a des difficultés à commencer la séance					
26	Le patient ressent un affect désagréable ou pénible (douloureux)					
27	Le thérapeute donne un avis explicite et des conseils (vs diffère même quand il est pressé de le faire)					
28	Le thérapeute perçoit clairement le processus thérapeutique					
29	Le patient parle de vouloir être séparé ou indépendant					
30	La discussion se centre sur des thèmes cognitifs, par exemple, sur des idées ou des systèmes de croyances					
31	Le thérapeute demande plus d'information ou d'élaboration					
32	Le patient réalise une nouvelle compréhension ou atteint un insight					
33	Le patient parle de sentiments au sujet d'être proche ou d'avoir besoin de quelqu'un.					
34	Le patient reproche aux autres ou à des forces extérieures ses difficultés					
35	L'image de soi est un point central de discussion					
36	Le thérapeute pointe l'utilisation patient de mécanismes de défense (annulation, déni) par le patient.					
37	Le thérapeute se comporte de manière professorale (didactique)					
38	Il y a discussion d'activités ou de tâches spécifiques que le patient doit tenter de réaliser en dehors de la séance.					

39	Il y a une qualité concurrentielle dans la relation					
40	Le thérapeute formule des interprétations se référant à des personnes réelles de la vie du patient (NB le placement vers non caractéristique indique que le thérapeute fait des interprétations générales ou non personnalisées).					
41	Les aspirations ou les ambitions du patient sont des sujets de discussion					
42	Le patient rejette (vs accepte) les commentaires et observations du thérapeute					
43	Le thérapeute propose une signification du comportement des autres.					
44	44. Le patient se sent sur ses gardes ou soupçonneux (Vs confiant et en sécurité)					
45	Le thérapeute adopte une attitude de soutien					
46	L'analyste communique avec le patient dans un style clair et cohérent					
47	Quand l'interaction avec le patient est difficile, le thérapeute s'efforce d'améliorer les relations.					
48	Le thérapeute encourage l'indépendance d'action et d'opinion du patient					
49	Le patient éprouve des sentiments ambivalents ou conflictuels envers le thérapeute.					
50	Le thérapeute porte attention à des sentiments considérés par le patient comme inconfortables (colère, envie, excitation)					
51	Le thérapeute est hautain ou traite son patient avec condescendance					
52	Le patient se repose sur le thérapeute pour résoudre ses problèmes					
53	Le patient se soucie de ce que son thérapeute pense de lui.					
54	Le patient est clair et organisé dans son expression					
55	Le patient exprime des attentes positives au sujet de sa thérapie					
56	Le patient parle de ses expériences comme si elles étaient éloignées de ses sentiments (coter neutre si l'affect et l'implication sont apparents mais modulés)					
57	Le thérapeute explique sur quoi s'appuie sa technique ou son approche thérapeutique					
58	Le patient résiste à l'examen des pensées, réactions ou motivations associées à ses problèmes					
59	Le patient se sent insuffisant et inférieur (Vs efficace et supérieur)					

60	Le patient vit une expérience cathartique (NB. Coter non caractéristique si l'expression émotionnelle n'est pas suivie d'un sentiment de soulagement).					
61	Le patient se sent timide et embarrassé (Vs désinvolte et assuré)					
62	Le thérapeute identifie un thème récurrent dans l'expérience ou la conduite du patient					
63	Les relations interpersonnelles du patient constituent un thème central.					
64	L'amour ou les relations sentimentales sont un sujet de discussion					
65	Le thérapeute clarifie, redit ou reformule ce que dit le patient.					
66	Le thérapeute est directement rassurant (NB Placer vers non caractéristique si le thérapeute a tendance à se retenir de rassurer directement)					
67	Le thérapeute interprète des désirs, des sentiments ou des idées refoulés ou inconscients					
68	Les significations réelles vs fantasmées de l'expérience sont activement différenciées					
69	La situation récente ou actuelle de la vie du patient est soulignée dans la discussion					
70	70. Le patient lutte pour contrôler des sentiments ou des impulsions.					
71	Le patient s'autoaccuse, exprime de la honte ou de la culpabilité					
72	Le patient comprend la nature de la thérapie et ce qui est attendu.					
73	Le patient est engagé dans le travail de la thérapie					
74	L'humour est utilisé					
75	Les interruptions ou les ruptures dans le traitement ou la fin de la thérapie sont discutées.					
76	Le thérapeute suggère que le patient accepte la responsabilité de ses problèmes					
77	Le thérapeute manque de tact					
78	Le patient recherche l'approbation, l'affection ou la sympathie du thérapeute.					
79	Le thérapeute commente les changements d'humeur ou d'affect du patient.					
80	Le thérapeute présente une expérience ou un événement dans une perspective différente					

81	Le thérapeute insiste sur les sentiments du patient dans le but de l'aider à les vivre plus profondément					
82	Le comportement du patient pendant la séance est reformulé par le thérapeute dans une perspective qu'il n'avait pas identifiée précédemment.					
83	Le patient est exigeant					
84	Le patient exprime des sentiments de colère ou agressifs					
85	Le thérapeute encourage le patient à essayer de nouvelles façons de se comporter avec les autres					
86	Le thérapeute a confiance en lui ou est plein d'assurance (Vs incertain ou sur la défensive).					
87	Le patient exerce un contrôle [sur le déroulement de la séance]					
88	Le patient aborde des questions et du matériel significatifs					
89	Le thérapeute agit pour renforcer les défenses					
90	Les rêves ou les fantasmes du patient sont discutés.					
91	Les souvenirs ou les reconstructions de la petite enfance et de l'enfance sont des sujets de discussion.					
92	Les sentiments ou les perceptions du patient sont liés aux situations ou comportement du passé.					
93	Le thérapeute est neutre					
94	Le patient se sent triste ou déprimé (vs. Joyeux ou gai)					
95	Le patient se sent aidé					
96	Il y a discussion sur l'établissement des horaires de rendez-vous ou des honoraires					
97	Le patient est dans l'introspection, il explore aisément des pensées et des sentiments internes.					
98	La relation thérapeutique est au centre de la discussion.					
99	Le thérapeute remet en question le point de vue du patient (Vs valide la façon de voir du patient).					
100	Le thérapeute établit des liens entre la relation thérapeutique et d'autres relations.					

ÉVALUATION À 6 MOIS

PÔLE ALZHEIMER

Notes extensives issues des entretiens à 6 mois

Année : Semaine : Patient (*code* : Thérapeute (*code*) :

Entretiens 1 et 2 :

Modèle

Echelle de qualité de vie (AD-Qol)

	1	2	3	4
27.Santé physique	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
28.Forme, vitalité	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
29.Moral, humeur	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
30.Cadre de vie	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
31.Mémoire	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
32.Relations avec votre famille	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
33.Vie de couple	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
34.Relations avec vos amis(es)	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
35.Image de soi	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
36.Capacité à réaliser les tâches du quotidien	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
37.Capacité à vous divertir, à faire des choses pour le plaisir	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
38.Situation financière	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
39.Vie dans son ensemble	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente

5. SCORE TOTAL (Somme) :

6. Temps de passation : minutes.

GDS – Geriatric Depression Scale

Modalité de passation **pour le patient** : choisissez, s'il vous plaît, la meilleure réponse pour décrire comment vous vous sentiez au cours de la dernière semaine.

Modalité de passation **pour l'observateur** : posez les questions VERBALEMENT. Entourez la réponse donnée par le patient. Ne la montrez pas au patient.

1. En somme, êtes-vous satisfait(e) de votre vie ?	oui	non (1)
2. Avez-vous abandonné de nombreuses activités ou de nombreux intérêts ?	oui (1)	non
3. Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?	oui (1)	non
4. Vous ennuyez-vous souvent ?	oui (1)	non
5. Avez-vous espoir en l'avenir ?	oui	non (1)
6. Êtes-vous dérangé(e) par des pensées que vous ne pouvez pas sortir de votre tête ?	oui (1)	non
7. Êtes-vous de bonne humeur la plupart du temps ?	oui	non (1)
8. Avez-vous peur qu'un malheur vous arrive ?	oui (1)	non
9. Vous sentez-vous heureux la plupart du temps ?	oui	non (1)
10. Vous sentez-vous souvent impuissant(e) ?	oui (1)	non
11. Vous sentez-vous souvent nerveux(se) et agité(e) ?	oui (1)	non
12. Préférez-vous rester à la maison plutôt que sortir et faire quelque chose ?	oui (1)	non
13. Vous faites-vous souvent du souci pour l'avenir ?	oui (1)	non
14. Avez-vous le sentiment d'avoir davantage de problème de mémoire que la plupart des gens ?	oui (1)	non
15. Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre maintenant ?	oui	non (1)
16. Vous sentez-vous découragé(e) et triste ?	oui (1)	non
17. Avez-vous le sentiment que vous ne valez pas grand chose en ce moment ?	oui (1)	non
18. Vous faites-vous beaucoup de souci à propos du passé ?	oui (1)	non
19. Trouvez-vous la vie excitante ?	oui	non (1)
20. Vous est-il difficile de vous lancer dans de nouveaux projets ?	oui (1)	non
21. Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?	oui	non (1)
22. Pensez-vous que votre situation est sans espoir ?	oui (1)	non
23. Pensez-vous que la plupart des gens sont meilleurs que vous ?	oui (1)	non
24. Êtes-vous facilement bouleversé(e) par les moindres choses ?	oui (1)	non

25. Avez-vous souvent envie de pleurer ?	oui (1)	non
26. Avez-vous du mal à vous concentrer ?	oui (1)	non
27. Êtes-vous heureux(se) de vous lever le matin ?	oui	non (1)
28. Préférez-vous éviter les rencontres sociales ?	oui (1)	non
29. Vous est-il facile de prendre des décisions ?	oui	non (1)
30. Avez-vous l'esprit aussi clair qu'avant ?	oui	non (1)

0 à 9 : normal	10-19 : légèrement dépressif	20-30 : sévèrement dépressif
----------------	------------------------------	------------------------------

Modèle

ESM - Fiche résumé

Année : Semaine : Patient (code) :

Cotateur 1 (code) :

Cotateur 2 (code) :

Cotateur 3 (code) :

Evaluation :

début psychothérapie ☐

fin de psychothérapie ☐

suivi ultérieur après psychothérapie ☐

autre ☐

Cotateurs				globale
1 - Estimation globale Santé-Maladie				
2 - Capacité d'autonomie				
3 - Gravité des symptômes				
4 - Malaise subjectif				
5 - Effets sur l'entourage				
6 - Utilisation des capacités				
7 - Relations interpersonnelles				
8 – Sources d'intérêt				
Total 2 à 7				

Résultats PQS 6 mois

Année : Semaine : Patient (*code*) :

Cotateur 1 (*code*) :

Cotateur 2 (*code*) :

Cotateur 3 (*code*) :

Modèle

ÉVALUATION À 12 MOIS

PÔLE ALZHEIMER

Notes extensives issues des entretiens à 12mois

Année : Semaine : Patient (*code*) : Thérapeute (*code*) :

Entretiens 1 et 2 :

Modèle

MMSE Greco

Orientation temporelle « Quelle est la date complète d'aujourd'hui ? » ☐ Année ☐ Saison ☐ Mois ☐ Date ☐ Jour	0 1 2 3 4 5
Orientation spatiale « Je vais vous poser maintenant quelques questions sur l'endroit où nous nous trouvons ? » ☐ Etage ☐ Hôpital ☐ Quartier ☐ Ville ☐ Région	0 1 2 3 4 5
Enregistrement « Je vais vous dire 3 mots ; je voudrais que vous me les répétiez et que vous essayiez de les retenir, car je vous les redemanderai tout à l'heure. ☐ Cigare ☐ Citron ☐ Fleur ☐ Clé ☐ Ballon ☐ Porte ☐ Clé ☐ Ballon	0 1 2 3
Attention « Comptez à partir de 100 en retirant 7 à chaque fois jusqu'à ce que je vous arrête. » ☐ 100 - 7 = 93 86 79 72 65 Epeler le mot « monde » à l'envers (e-d-n-o-m)	0 1 2 3 4 5
Rappel « Quels étaient les 3 mots que je vous avais demandé de répéter et de retenir tout à l'heure? » ☐ Cigare ☐ Citron ☐ Fleur ☐ Clé ☐ Porte ☐ Ballon	0 1 2 3
Dénomination « Quel est le nom de cet objet ? » ☐ Crayon ☐ Montre	0 1 2

Répétition « Ecoutez bien et répétez après moi. » ☐ Pas de mais, de si, ni de et.	0 1
Ordre oral « Ecoutez bien et faites ce que je vais vous dire : ☐ Prenez cette feuille de la main droite. ☐ Pliez la en deux. ☐ Et jetez la par terre.	0 1 2 3
Ordre écrit Fermez les yeux. « Faites ce qui est écrit. »	0 1
Expression écrite « Voulez vous écrire une phrase, ce que vous voulez, mais une phrase entière. »	0 1
Dessin « Voulez-vous recopier ce dessin. »	0 1
Total :	/30

Echelle de qualité de vie (AD-QoI)

	1	2	3	4
40.Sante physique	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
41.Forme, vitalité	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
42.Moral, humeur	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
43.Cadre de vie	Mauvais	Moyen	Bon	Excellent
44.Mémoire	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
45.Relations avec votre famille	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
46.Vie de couple	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
47.Relations avec vos amis(es)	Mauvaises	Moyennes	Bonnes	Excellentes
48.Image de soi	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
49.Capacité à réaliser les tâches du quotidien	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
50.Capacité à vous divertir, à faire des choses pour le plaisir	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
51.Situation financière	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente
52.Vie dans son ensemble	Mauvaise	Moyenne	Bonne	Excellente

7. SCORE TOTAL (Somme) :

8. Temps de passation : minutes.

GDS – Geriatric Depression Scale

Modalité de passation **pour le patient** : choisissez, s'il vous plaît, la meilleure réponse pour décrire comment vous vous sentiez au cours de la dernière semaine.

Modalité de passation **pour l'observateur** : posez les questions VERBALEMENT. Entourez la réponse donnée par le patient. Ne la montrez pas au patient.

1. En somme, êtes-vous satisfait(e) de votre vie ?	oui	non (1)
2. Avez-vous abandonné de nombreuses activités ou de nombreux intérêts ?	oui (1)	non
3. Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?	oui (1)	non
4. Vous ennuyez-vous souvent ?	oui (1)	non
5. Avez-vous espoir en l'avenir ?	oui	non (1)
6. Êtes-vous dérangé(e) par des pensées que vous ne pouvez pas sortir de votre tête ?	oui (1)	non
7. Êtes-vous de bonne humeur la plupart du temps ?	oui	non (1)
8. Avez-vous peur qu'un malheur vous arrive ?	oui (1)	non
9. Vous sentez-vous heureux la plupart du temps ?	oui	non (1)
10. Vous sentez-vous souvent impuissant(e) ?	oui (1)	non
11. Vous sentez-vous souvent nerveux(se) et agité(e) ?	oui (1)	non
12. Préférez-vous rester à la maison plutôt que sortir et faire quelque chose ?	oui (1)	non
13. Vous faites-vous souvent du souci pour l'avenir ?	oui (1)	non
14. Avez-vous le sentiment d'avoir davantage de problème de mémoire que la plupart des gens ?	oui (1)	non
15. Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre maintenant ?	oui	non (1)
16. Vous sentez-vous découragé(e) et triste ?	oui (1)	non
17. Avez-vous le sentiment que vous ne valez pas grand chose en ce moment ?	oui (1)	non
18. Vous faites-vous beaucoup de souci à propos du passé ?	oui (1)	non
19. Trouvez-vous la vie excitante ?	oui	non (1)
20. Vous est-il difficile de vous lancer dans de nouveaux projets ?	oui (1)	non
21. Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?	oui	non (1)
22. Pensez-vous que votre situation est sans espoir ?	oui (1)	non
23. Pensez-vous que la plupart des gens sont meilleurs que vous ?	oui (1)	non
24. Êtes-vous facilement bouleversé(e) par les moindres choses ?	oui (1)	non

25. Avez-vous souvent envie de pleurer ?	oui (1)	non
26. Avez-vous du mal à vous concentrer ?	oui (1)	non
27. Êtes-vous heureux(se) de vous lever le matin ?	oui	non (1)
28. Préférez-vous éviter les rencontres sociales ?	oui (1)	non
29. Vous est-il facile de prendre des décisions ?	oui	non (1)
30. Avez-vous l'esprit aussi clair qu'avant ?	oui	non (1)

0 à 9 : normal

10-19 : légèrement
dépressif20-30 : sévèrement
dépressif

Modèle

ESM - Fiche résumé

Année : Semaine : Patient (code) :

Cotateur 1 (code) :

Cotateur 2 (code) :

Cotateur 3 (code) :

Evaluation :

début psychothérapie ☐

fin de psychothérapie ☐

suivi ultérieur après psychothérapie ☐

autre ☐

Cotateurs				globale
1 - Estimation globale Santé-Maladie				
2 - Capacité d'autonomie				
3 - Gravité des symptômes				
4 - Malaise subjectif				
5 - Effets sur l'entourage				
6 - Utilisation des capacités				
7 - Relations interpersonnelles				
8 – Sources d'intérêt				
Total 2 à 7				

Diagnostic DSM IV (à coter après la formulation de cas)

- Axe I :
- Axe II troubles de la personnalité :
- Axe III affections médicales :
- Axe IV (problèmes environnementaux) :
- Axe V Echelle globale de fonctionnement :

Commentaires :

Résultats PQS 12 mois

Année : Semaine : Patient (*code*) :

Cotateur 1 (*code*) :

Cotateur 2 (*code*) :

Cotateur 3 (*code*) :

Modèle

Formulation de cas à un an

Année : Semaine : Patient (code) : Thérapeute (code) :

- 1) Problèmes actuels du patient et leur place dans le contexte de sa situation de vie actuelle, de son histoire et de son développement
- 2) Facteurs non dynamiques ayant pu contribuer à son problème (génétiques, périnataux, sociaux, pathologies, ...)
- 3) Intégration synthétique des changements apparus dans les symptômes du patient et son fonctionnement (*conflit(s) psychique(s) ; aspects développementaux ; identité ; aspects familiaux ; fonctionnement : relations interpersonnelles ; mécanismes de défense et d'ajustement ; insight ; contenance et expression affective*). Éléments favorables ; éléments repérés comme manquant
- 4) Facteurs non dynamiques ayant pu contribuer aux changements apparus (événements de vie, soutien de la famille, amis, ...)
- 5) Première analyse des éléments de la psychothérapie qui ont pu contribuer à cette évolution
- 6) Identité et différentiel entre les objectifs envisagés et ceux qui ont été atteints

Modèle