

Présentation du Dementia Assessment Sheet in Community-based Integrated Care System (DASC-21)

1. Introduction

Le dépistage de la démence au sein d'une communauté par le biais d'une évaluation globale ainsi que le partage de l'information entre les professionnels issus de diverses disciplines sont des conditions indispensables à la création d'un système de soins intégrés permettant aux personnes atteintes de démence ainsi qu'à leurs proches de continuer à vivre dans un environnement familial.

Le Dementia Assessment Sheet in Community-based Integrated Care System (DASC) décrit ci-dessous a été créé pour remplir cet objectif.

La démence désigne un trouble des fonctions cognitives causé par diverses affections du cerveau et qui perturbe les capacités fonctionnelles d'un individu dans sa vie de tous les jours. La démence étant définie par ces 3 éléments (les affections du cerveau, les troubles des fonctions cognitives et des capacités fonctionnelles), il en découle que l'état de démence peut être décrit en termes de « symptômes physiques », de « symptômes psychologiques et comportementaux » et de « difficultés sociales ».

La détection et le diagnostic de la démence nécessite au préalable une évaluation des troubles des fonctions cognitives et des capacités fonctionnelles. Le DASC-21 est une liste de troubles qui sont fréquemment observés dans les cas de démence. En voici les principales caractéristiques.

Table 1. Caractéristiques du DASC-21

- Le DASC-21 est une grille d'évaluation composé de deux questions préparatoires (questions A et B) et de 21 questions.
- Le DASC-21 permet une évaluation globale des fonctions cognitives et des capacités fonctionnelles.
- Le DASC-21 inclut 6 questions concernant les activités instrumentales de la vie quotidienne (IADL) afin de permettre la détection de troubles des capacités fonctionnelles même dans les cas de démence légère.
- Le DASC-21 utilise une échelle allant de 1 à 4 pour évaluer les divers niveaux de troubles.
- Les questions sont concrètes et peuvent être répondues en se basant sur de simples observations.
- Le DASC-21 est rapide et facile à utiliser.
- La méthode d'évaluation est simple.
- Une brève formation devrait permettre d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires à une évaluation globale de la démence.
- Les résultats de l'évaluation peuvent être utilisés pour visualiser la situation clinique dans sa globalité et pour donner des indications sur les besoins de la personne.

2. Instructions à lire avant l'utilisation du DASC-21

(1) Instructions générales

- 1) Le DASC a été conçu comme une grille informative devant permettre à des professionnels préalablement formés d'évaluer des changements de comportement causés par un trouble des fonctions cognitives et des capacités fonctionnelles. En principe, cette évaluation est effectuée par le biais de questions posées à la famille ou aux aidants concernant la vie de tous les jours de la personne évaluée.
- 2) Si la personne évaluée vit seule sans famille ni aidant capable de répondre, l'évaluateur peut lui poser les questions directement¹. L'évaluateur peut aussi évaluer la condition de la personne en posant des questions complémentaires, en observant la situation et en se basant sur sa propre capacité de jugement.
- 3) Une échelle allant de 1 à 4 est utilisée pour répondre aux 21 questions.
- 4) De manière approximative, un score de 1 ou 2 indique un niveau relativement normal et un score de 3 à 4 indique un réel trouble. La ligne de démarcation entre normalité et trouble se situe donc entre 2 et 3.
- 5) Si le répondant est un membre de la famille ou un aidant, sa réponse peut en principe être utilisée sans procéder à une enquête plus poussée. Cependant, si la réponse donnée est clairement en contradiction avec la réalité observée, l'évaluateur est libre d'en choisir une autre.
- 6) Si la famille ou l'aidant n'a jamais été témoin de la situation décrite, les questions commençant par « Peut-il/elle [...] » peuvent être reformulées : « Pensez-vous qu'il/elle peut... ». Le même procédé peut être utilisé dans le cas d'une personne vivant seule et répondant directement aux questions.
- 7) Le but des questions préparatoires A et B est de faciliter l'utilisation du DASC en incitant le répondant à réfléchir aux capacités cognitives de la personne évaluée. Les réponses aux questions préparatoires n'ont aucune influence sur le score du DASC.

	Questions préparatoires	Instructions
A	Avez-vous l'impression qu'il/elle oublie beaucoup de choses ?	Question préparatoire. Elle permet de vérifier si la famille/l'aidant pense que la personne évaluée oublie de nombreuses choses. La réponse donne un aperçu du niveau de gravité. Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la question peut lui être posée directement.
B	Par rapport à l'année dernière, avez-vous l'impression qu'il/elle oublie plus de choses ?	Question préparatoire. Elle permet de vérifier si la famille/l'aidant pense que la personne évaluée oublie plus de choses que l'année précédente. La réponse donne un aperçu du niveau de gravité.

¹ Dans ce cas, les questions doivent bien entendu être reformulées. Par exemple, si la question A est posée directement à la personne évaluée, il est nécessaire de la reformuler de la manière suivante : « Avez-vous l'impression d'oublier beaucoup de choses ? »

		Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la question peut lui être posée directement.
--	--	---

(2) Instructions spécifiques à chaque question du DASC-21

	Questions	Instructions
1	Est-ce qu'il/elle oublie où il/elle range les choses, comme son portefeuille ou ses clés ?	<p>Cette question est liée à la fonction mémorielle (trouble de la mémoire récente). La réponse donne un aperçu de la fréquence à laquelle la personne oublie l'endroit où elle range les choses (portefeuille, clés, calepin, etc.) et la fréquence à laquelle elle est contrainte de les chercher.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la réponse peut être obtenue en demandant où sont certaines choses. Par exemple, l'évaluateur peut demander : « Où est votre carnet de santé ? » De plus, si la personne raconte qu'elle égare souvent des choses, ou bien que des gens lui volent des biens, ceci peut être perçu comme un signe qu'elle oublie souvent l'endroit où elle range les choses.</p>
2	Est-ce qu'il/elle oublie des conversations qui ont eu lieu 5 minutes auparavant ?	<p>Cette question est liée à la fonction mémorielle (trouble de la mémoire récente). La réponse donne un aperçu de la fréquence à laquelle une personne oublie une conversation qui vient d'avoir lieu. Le sujet de cet conversation peut être, par exemple, la date d'un rendez-vous (à l'hôpital, au centre de soins, avec des proches, etc.) ou la raison pour laquelle une personne téléphone.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la réponse à cette question peut être obtenue en testant la mémoire récente (en demandant à la personne évaluée de retenir le nom de l'évaluateur ou en répétant 3 mots comme lors d'un test MMSE). De plus, la réponse à cette question est évidente dans le cas d'une personne répétant sans cesse les mêmes questions ou ressassant toujours les mêmes histoires lors de l'évaluation.</p>
3	Est-ce qu'il/elle oublie sa propre date d'anniversaire ?	<p>Cette question est liée à la fonction mémorielle (trouble de la mémoire lointaine). Une personne souffrant d'un trouble de la mémoire récente peut avoir du mal à se souvenir de son âge. Cependant, une personne oubliant jusqu'à sa date d'anniversaire souffre probablement d'un trouble de la mémoire lointaine.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la date de naissance peut être demandée directement en question complémentaire. Un trouble de la mémoire lointaine indique un niveau</p>

		moyen ou élevé de démence.
4	Est-ce qu'il/elle oublie le jour et le mois de l'année ?	<p>Cette question est liée à la capacité de la personne à se repérer dans le temps (orientation temporelle).</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), la date d'aujourd'hui peut être demandée directement en question complémentaire. Si la personne se trompe d'un jour ou deux, il est peu probable qu'elle oublie régulièrement la date. Au contraire, si la date donnée par la personne évaluée est très éloignée de la date réelle, il est alors probable qu'elle oublie régulièrement le jour et le mois de l'année.</p>
5	Est-ce qu'il/elle oublie où il/elle se trouve ?	<p>Cette question est liée à la capacité de la personne à se repérer dans l'espace (orientation spatiale).</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), le lieu actuel ou l'adresse de la personne peut être demandé directement en question complémentaire. La désorientation spatiale indique un niveau moyen ou élevé de démence.</p>
6	Est-ce qu'il/elle oublie comment rentrer chez lui/elle ?	<p>Cette question est liée à la capacité à retrouver son chemin. Une réponse positive peut indiquer un changement de comportement causé par un trouble des fonctions visuo-spatiales. L'objectif de cette question est de déceler des problèmes tels que l'incapacité à retrouver sa route, à revenir à son domicile, et le fait de se perdre lorsqu'elle quitte le domicile. La réponse donne un aperçu de la fréquence à laquelle ces problèmes surviennent. Si la personne ne sort jamais du domicile, l'évaluateur doit inscrire cette information dans la colonne « remarques » et sélectionner la réponse « tout le temps ».</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut poser la question directement et se fier à son jugement personnel pour sélectionner la bonne réponse.</p>
7	En cas de coupure d'électricité, de gaz ou d'eau, est-il/elle capable de réagir de manière appropriée ?	<p>Cette question est liée à la capacité à résoudre des problèmes. L'objectif est de vérifier si la personne peut réagir de manière appropriée face à un problème de la vie courante. La réponse donne un aperçu de la faculté de la personne à résoudre le problème.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), des questions complémentaires sur diverses situations imaginaires peuvent être posées directement. Par exemple, l'évaluateur peut</p>

		demander : « Que feriez-vous en cas de coupure d'électricité ? » ou encore « Que feriez-vous en cas de perte de votre carte de crédit ? ». Le terme « appropriée » étant subjectif, l'évaluateur peut avoir du mal à sélectionner la bonne réponse. Par exemple, la personne évaluée peut répondre « j'appellerais quelqu'un de ma famille », « j'appellerais mon propriétaire », ou encore « c'est mon propriétaire qui gère ce genre de problèmes ». Dans ce genre de cas, l'évaluateur doit insister et demander ce que la personne ferait en cas d'absence prolongée de la famille et du propriétaire.
8	Est-il/elle capable de réaliser une tâche planifiée pour la journée ?	Cette question est liée à la capacité à résoudre des problèmes. L'objectif est de vérifier si la personne est capable d'agir de manière indépendante, efficace et planifiée pour réaliser un objectif précis. La réponse donne un aperçu de la faculté de la personne à exécuter diverses actions telles que le fait de se préparer pour un rendez-vous à l'hôpital, d'arriver à l'heure, ou de sortir les poubelles à un jour précis de la semaine. Regarder la télévision tous les jours à une heure précise n'est pas considérée comme une « tâche planifiée pour la journée ». Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant des questions concrètes sur des tâches de la vie quotidienne.
9	Peut-il/elle choisir ses propres vêtements de manière appropriée en fonction de la saison ou d'une situation ?	Cette question est liée au sens commun et à la capacité de jugement. Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut vérifier directement si la personne porte des vêtements appropriés pour la journée et en demandant si elle a choisi ses vêtements seule. Par exemple, si la personne porte un pull, l'évaluateur peut demander : « Avez-vous choisi ce pull vous-même à cause du temps ? » ou bien : « Avez-vous mis ce pull parce que vous aviez froid ? » L'incapacité à prendre ce genre de décisions basiques et logiques indique un niveau de démence moyen ou élevé.
10	Peut-il/elle faire des achats sans assistance ?	Cette question est liée aux IADL en dehors du domicile (faire des achats). Cette question n'est pas liée à la capacité à se rendre à un magasin mais à celle d'acheter des choses nécessaires en

		<p>quantité appropriée. Cette question se focalise sur la faculté d'une personne à faire un achat dans un but précis et est donc différente de la question 11. Si la personne achète fréquemment le même produit par erreur ou échoue fréquemment à acheter un certain type de produit, la réponse : « non la plupart du temps » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut poser des questions complémentaires sur des situations de la vie courante.</p>
11	Peut-il/elle prendre seul(e) le bus, le train ou une voiture pour circuler ?	<p>Cette question est liée aux IADL en dehors du domicile (utiliser les transports). L'objectif est de vérifier si la personne est potentiellement capable d'utiliser un moyen de transport de manière autonome (le fait que la personne utilise réellement ou non ce moyen de transport est sans importance). Si la personne tente régulièrement de prendre un moyen de transport mais échoue fréquemment, la réponse : « non la plupart du temps » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut poser des questions complémentaires sur des situations de la vie courante.</p>
12	Peut-il/elle payer son loyer et ses factures, retirer de l'argent et effectuer un dépôt sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux IADL en dehors du domicile (gérer de l'argent). L'objectif est de vérifier si la personne est capable de payer ses factures ainsi que de retirer ou de déposer de l'argent à la banque ou à un distributeur. Cette question est liée à la question 7.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut poser des questions complémentaires sur des situations de la vie courante.</p>
13	Peut-il/elle passer des appels téléphoniques ?	<p>Cette question est liée aux IADL à l'intérieur du domicile (se servir du téléphone). L'objectif est de vérifier si la personne est capable d'appeler par téléphone une personne précise. Si la personne répond : « j'ai juste à appuyer sur #1 pour appeler ma fille et #2 pour mon fils », la réponse : « oui, sans problème » ou bien « oui la plupart du temps » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant des questions concrètes sur sa manière d'utiliser le téléphone.</p>

14	Peut-il/elle préparer un repas sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux IADL à l'intérieur du domicile (préparation de repas). L'objectif est de vérifier si la personne est capable de préparer un repas (en cuisinant ou en passant une commande) et de le manger pour maintenir son état de santé.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant) et que l'évaluateur a des doutes concernant la capacité de la personne à prendre 3 repas par jour, la réponse « non la plupart du temps » ou « pas du tout » doit être sélectionnée. Il en est de même si le régime alimentaire semble très déséquilibré ou si le réfrigérateur est vide ou rempli de nourriture avariée.</p>
15	Peut-il/elle prendre la bonne quantité de médicaments au bon moment de la journée ?	<p>Cette question est liée aux IADL à l'intérieur du domicile (prise de médicaments).</p> <p>De manière générale, oublier de temps en temps de prendre ses médicaments est relativement commun. En réalité, les gens qui n'oublient jamais sont l'exception. Les médicaments qui doivent être pris durant la journée ou avant de se coucher sont les plus fréquemment oubliés. Si la personne oublie la moitié du temps de prendre ses médicaments dans la journée mais prend correctement ses médicaments « importants » le matin ou le soir et arrive à maintenir une pression artérielle et une glycémie acceptables, la réponse « oui la plupart du temps » doit être sélectionnée. Au contraire, si la personne oublie la moitié du temps de prendre tous ses médicaments (matin, midi, soir, et avant de se coucher), ou bien oublie des médicaments qui sont cruciaux pour maintenir son état de santé, ou si la quantité de médicaments non pris est importante, alors la réponse « non la plupart du temps » ou « pas du tout » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut vérifier directement si la personne prend ou non ses médicaments. Il peut aussi vérifier dans le carnet de santé si la prescription de médicaments est irrégulière sur une courte période de temps. Ceci indiquerait que la personne a des difficultés pour gérer sa prise de médicaments.</p>

16	Peut-il/elle prendre un bain sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (prendre un bain). L'objectif est de vérifier si la personne est capable d'accomplir toutes les actions nécessaires pour se laver et pour maintenir une bonne hygiène. Si la personne a besoin d'aide à cause d'un trouble des fonctions motrices, la réponse « assistance partielle » ou « assistance totale » doit être sélectionnée et la partie du corps souffrant du trouble doit être indiquée dans la colonne « remarques ».</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant des questions sur des situations de la vie courante en rapport avec le bain et en observant l'apparence de la personne.</p>
17	Peut-il/elle changer d'habits sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (habillage). L'objectif est de vérifier si la personne est capable de mettre et d'enlever des habits présélectionnés. Cette question diffère donc de la question 9 puisque cette dernière concerne le processus de sélection des habits. Si la personne a besoin d'aide à cause un trouble locomoteur, la partie du corps atteinte doit être indiquée dans la colonne « remarques » et la réponse « assistance partielle » ou « assistance totale » doit être sélectionnée. Une personne incapable de changer d'habits sans pour autant être atteinte d'un trouble locomoteur peut suggérer un niveau moyen ou élevé de démence.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant des questions concrètes sur des situations de la vie courante en rapport avec le fait de s'habiller et en observant l'apparence de la personne.</p>
18	Peut-il/elle utiliser les toilettes sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (utiliser les toilettes). L'objectif est de vérifier si la personne est capable d'accomplir toutes les actions nécessaires à l'utilisation des toilettes. Si la personne a besoin d'aide à cause un trouble locomoteur, la partie du corps atteinte doit être indiquée dans la colonne « remarques » et la réponse « assistance partielle » ou « assistance totale » doit être sélectionnée. Une personne incapable d'utiliser les toilettes sans pour autant souffrir d'un trouble locomoteur (par exemple, à cause d'un problème d'incontinence) peut suggérer un niveau moyen ou élevé de démence.</p>

		<p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant des questions concrètes sur des situations de la vie courante en rapport avec l'utilisation des toilettes et en observant l'apparence de la personne et l'état du domicile (odeur d'urine, etc.).</p>
19	Peut-il/elle prendre soin de son apparence sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (être présentable). Prendre soin de son apparence inclut diverses actions telles que se couper les ongles, se coiffer, se raser, laver son visage, se brosser les dents, etc. Si la personne a besoin d'un peu d'aide, alors la réponse « assistance partielle » doit être sélectionnée. Si la personne est incapable d'effectuer ces tâches même partiellement, la réponse « assistance totale » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant directement des questions et en observant l'état du domicile et l'apparence de la personne afin de déterminer si elle arrive à maintenir une bonne hygiène.</p>
20	Peut-il/elle manger sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (manger). L'objectif de cette question est de vérifier si la personne est capable de manger de manière autonome un repas déjà préparé. Si la personne a besoin d'un peu d'aide, alors la réponse « assistance partielle » doit être sélectionnée. Si la personne est incapable d'effectuer ces tâches même partiellement, la réponse « assistance totale » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant directement des questions et en observant les habitudes de vie de la personne en général.</p>
21	Peut-il/elle se déplacer à l'intérieur du domicile sans assistance ?	<p>Cette question est liée aux activités physiques ADL (mobilité). L'objectif est d'évaluer la capacité de la personne à se déplacer à l'intérieur de son propre domicile, pour se rendre par exemple aux toilettes ou à la salle de bain. Une personne capable de se déplacer grâce à l'usage d'une canne, d'un déambulateur, ou d'un fauteuil roulant est considérée comme parfaitement autonome. Cependant, si la personne a besoin d'être supervisée ou d'être aidé partiellement pour circuler dans son domicile, la réponse « assistance partielle » doit être sélectionnée. Si la personne</p>

		<p>est incapable d'accomplir ces tâches même de manière partielle, la réponse « assistance totale » doit être sélectionnée.</p> <p>Si la personne vit seule (sans famille ni aidant), l'évaluateur peut obtenir la réponse en posant directement des questions et en observant les habitudes de vie de la personne en général.</p>
--	--	---

3. La méthode d'évaluation du DASC-21

(1) Dépister la démence en fonction du score total

Un score total supérieur ou égal à 31 au questionnaire DASC-21 indique un « risque de démence ».

(2) Évaluer le niveau de démence en fonction des troubles des fonctions cognitives et des capacités fonctionnelles

1) Un score total supérieur ou égal à 31 au questionnaire DASC-21 indique un « risque de démence ».

2) Un score total supérieur ou égal à 31 au questionnaire DASC-21 avec un score inférieur ou égal à 2 aux questions de mémoire lointaine, d'orientation dans l'espace, de sens commun, et d'activités physiques ADL indiquent un « risque d'un niveau faible de démence ».

3) Un score total supérieur ou égal à 31 au questionnaire DASC-21 avec un score supérieur ou égal à 3 à au moins une question (mais pas toutes) de mémoire lointaine, d'orientation dans l'espace, de sens commun, et d'activités physiques ADL indiquent un « risque d'un niveau moyen de démence ».

3) Un score total supérieur ou égal à 31 au questionnaire DASC-21 avec un score supérieur ou égal à 3 aux questions de mémoire lointaine, d'orientation dans l'espace, de sens commun, et d'activités physiques ADL indiquent un « risque d'un niveau élevé de démence ».

Le Dementia Assessment Sheet in Community-based Integrated Care System - 21 questions (DASC-21)

Nom de la personne évaluée :		Date de naissance (jour/mois/année) : (____ ans)				Homme / Femme	Vit seul(e) / Vit à plusieurs	
Nom du répondant (si différent) : (Lien avec la personne évaluée : _____)					Nom de l'évaluateur : (Affiliation et profession : _____)			
		1 point	2 points	3 points	4 points	Thème		Remarques
(i)	Avez-vous l'impression qu'il/elle oublie beaucoup de choses ?	a. Non	b. Oui, un peu	c. Oui	d. Oui, beaucoup	Questions préparatoires (aucun point)		
(ii)	Par rapport à l'année dernière, avez-vous l'impression qu'il/elle oublie plus de choses ?	a. Non	b. Oui, un peu	c. Oui	d. Tout le temps			
1	Est-ce qu'il/elle oublie où il/elle range les choses, comme son portefeuille ou ses clés ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps	Mémoire	Mémoire récente	
2	Est-ce qu'il/elle oublie des conversations qui ont eu lieu 5 minutes auparavant ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps		Mémoire lointaine	
3	Est-ce qu'il/elle oublie sa propre date d'anniversaire ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps			
4	Est-ce qu'il/elle oublie le jour et le mois de l'année ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps	Orientation	Temps	
5	Est-ce qu'il/elle oublie où il/elle se trouve ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps		Espace	
6	Est-ce qu'il/elle oublie comment rentrer chez lui/elle ?	a. Jamais	b. Parfois	c. Souvent	d. Tout le temps		Égarement	
7	En cas de coupure d'électricité, de gaz ou d'eau, est-il/elle capable de réagir de manière appropriée ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout	Résolution de problèmes/ Prise de décisions	Résolution de problèmes	
8	Est-il/elle capable de réaliser une tâche planifiée pour la journée ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout		Sens commun	
9	Peut-il/elle choisir ses propres vêtements de manière appropriée en fonction de la saison ou d'une situation ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout			
10	Peut-il/elle faire des achats sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout	IADL à l'extérieur du domicile	Faire des achats	
11	Peut-il/elle prendre seul(e) le bus, le train ou une voiture pour circuler ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout		Utiliser les transports	
12	Peut-il/elle payer son loyer et ses factures, retirer de l'argent et effectuer un dépôt sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout		Gérer de l'argent	
13	Peut-il/elle passer des appels téléphoniques ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout	IADL à l'intérieur du domicile	Se servir du téléphone	
14	Peut-il/elle préparer un repas sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout		Préparer les repas	
15	Peut-il/elle prendre la bonne quantité de médicaments au bon moment de la journée ?	a. Oui, sans problème	b. Oui la plupart du temps	c. Non la plupart du temps	d. Pas du tout		Prise de médicaments	
16	Peut-il/elle prendre un bain sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale	Activités physiques ADL (1)	Prendre un bain	
17	Peut-il/elle changer d'habits sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale		Habillage	
18	Peut-il/elle utiliser les toilettes sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale		Utiliser les toilettes	
19	Peut-il/elle prendre soin de son apparence sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale	Activités physiques ADL (2)	Être présentable	
20	Peut-il/elle manger sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale		Manger	
21	Peut-il/elle se déplacer à l'intérieur du domicile sans assistance ?	a. Oui, sans problème	b. Avec supervision ou consignes	c. Assistance partielle	d. Assistance totale		Mobilité	
Date (jour/mois/année): _____					Score total : _____ / 84 points			