Confabulations

actuels ou d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réels? Out house Me événements ou les personnes? Parle-t-il/elle d'événements du passé comme s'ils étaient Le patient/la patiente a-t-il/elle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les Nov

(ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous) (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) mouve me mouve

- auquel il/elle se trouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, Le patient/la patiente croit-il/elle être à un autre endroit que celui (oui) if Daily appropriate of non
- 12 Croit-il/elle être à une autre époque que celle qu'il/elle est en train oui ou la maison au lieu de l'hôpital)? de vivre? COMMENT WA NOT WAS non non non
- نيام بن Confond-il/elle entre eux des gens qu'il/elle connaît?

out

- qu'il/elle n'a pas pu faire (aller au travail alors qu'il/elle était Croit-il/elle reconnaître des gens qu'il/elle n'a jamais vus? Le patient/la patiente croit-il/elle avoir fait la veille des choses Ino our
- 5 Donne-t-il/elle l'impression de revivre des événements chez lui/elle ou à l'hôpital)? ou de l'eux Prod de communection mous peut avon de Ino

(non)

6.

Sedans alle redesce!

1100,00

Southed a rad wood

- Croit-illelle que des personnes décédées sont encore vivantes? и Ino
- comme s'ils étaient réellement arrivés? Parle-t-il/elle d'événements qui ne se sont jamais produits main a sou vient son de assistant de la colle

Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fré quence et la gravité de ces confabulations.

Rarement - moins d'une fois par semaine. if vious poo renter

- Quelquefois environ une fois par semaine.
- Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
- Très souvent pratiquement tout le temps.

Degré de gravité:

- 1. Léger le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans lu vie de tous les jours.
- 3. Sévère le comportement est pratiquement insensible à toute intervention. Moyen – le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement

Caractere éprouvant pour l'accompagnant:

Dayle good street

0. Pas éprouvant du tout

- T. Peu éprouvant.
- 3. Modérément éprouvant Légèrement éprouvant.
- Sévèsement éprouvant.
 Extrêmement éprouvant

Nom du patient : Date : Date

Troubles des conduites sociales

parce qu'il/elle ne respecte pas les règles? ronnement social? Agit-il/elle souvent d'une manière qui peut lui nuire à long terme Le/la patient/e a-t-il/elle tendance à se comporter d'une manière peu adaptée à l'envi-

Oui: Non: (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) (ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous)

- Exige-t-il/elle une réalisation immédiate de ses désirs Le/la patient/e a-t-il/elle des difficultés pour respecter les règles de la vie en société? Ino ino non non
- Ç Fait-il/elle ou dit-il/elle des choses embarrassantes pour son sans se préoccuper des autres? Ino non
- 5 4 Le/la patient/e a-t-il/elle des conflits fréquents avec l'entourage parce que sa façon d'agir les blesse ou les irrite? Eloigne-t-il/elle des membres de sa famille ou des amis ОШ OUI non non
- A-t-il/elle des conduites à risque (vitesse excessive, alcool...) ou les voisins? Ino non
- qui peuvent être dangereuses pour lui ou pour les autres? Est-il/elle indifférent/e aux conséquences de ses actes?
- Lui arrive-t-il/elle d'enfreindre les lois? 011 non
- quence et la gravité de ces difficultés Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fré-

Prequence:

- 1. Rarement moins d'une fois par semaine
- Quelquefois environ une fois par semaine.
- 3. Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
- 4. Très souvent pratiquement tout le temps.

Degré de gravité:

- 1. Léger le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.
- 3. Sévère le comportement est pratiquement insensible à toute intervention. 2. Moyen – le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement
- Caractère éprouvant pour l'accompagnant:
- 0. Pas éprouvant du tout.
- 1. Peu éprouvant.
- Légèrement éprouvant.
- 3. Modérément éprouvant Sévèrement éprouvant.
- 5. Extrêmement éprouvant

	contract.	Time.
		7.39
	60	
	1994	1071
	- 450,	200
	100	104
	15.3	
	- 95	
	- 45	
		-
	- 100	- 360
	- 40	
	.00	
7	1 10	1 10
Nom du patient	- 50	120
75	10.00	1.72
36	0.5	
-	1 22	1407
-	1. 92	
120	1 20	
Ch.	- 79	
227	31.36	
200	200	
Section 1	- 60	
-	0.6	200
51.		- 090
256		100
MOF /		de
75		5.37
14		200
100	- 4	-
prop.		Section 1
6.0		
		100
		TRACE.
		25.0
	- 1	AGE.
-		24
1	100	200
ALC:	1.35	
2	100	
(C)	1.40	
600	E76 /	
	Panie	36
0	10.755	
	Early Control	92
	1,045	
	E.	267
	E.E.	7.
	10	PT.
	10	
	4	75
	RS-	
	4"	
	1	
		35
	Re m	
	I'M and a	200

Date: 10/04/25

commandable degra de

rand orner

Confabulations

Se spousiand de You!

Show Mayo

9

Joseph Carly and worth

actuels ou d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réels? événements ou les personnes ? Parle 4-si/elle d'événements du passé comme s'ils étaient Le patient/la patiente a-t-il/elle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les of will main hollows

(comsidérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) (ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous)

- Le patient/la patiente croit-il/elle être à un autre endroit que celui oui auquel îléelle se trouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, non
- Orait-illelle être à une autre époque que celle qu'il/elle est en frain oui de vive? on a l'impression quand il parle il alle on in masson as lieu de l'hôpital)? Il derrogn de que and il a amun's Casser (non)
- Confond-il/elle entre eux des gens qu'il/elle connaît?
- chez lui/elle ou à l'hôpital)? qu'il/elle n'a pas pu faire (aller au travail alors qu'il/elle était Le patient/la patiente croit-il/elle avoir fait la veille des choses Croit-il/elle reconnaître des gens qu'il/elle n'a jamais vus?

OH HIO

поп

(Ino

non diococan qui

de son passé? Donne-t-il/elle l'impression de revivre des événements

1 Oui

6 5

(non) non

SHOWING CONTRACTOR!

comme s'ils étaient réellement arrivés? Parte-t-illelle d'événements qui ne se sont jamais produits Croit-illelle que des personnes décedées sont encore vivantes? Doce

Si cust become quence et la gravité de ces confabulations. Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fré

: Source:

Rarement - moins d'une fois par semaine

Quelquefois – environ une fois par semaine.

Carona La

- 3. Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
- 4. Ires souvent pratiquement tout le temps.

your for he was

Degré de gravité: Ma o and Qu

- Leger le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.
- Moyen le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement.
 Sévère le comportement est pratiquement insensible à toute intervention.

Caractere éprouvant pour l'accompagnant:

- 0. Pas éprouvant du tout.
- 1. Peu éprouvant.
- Légèrement éprouvant.
- 3. Modérément éprouvant
- Sévèrement éprouvant.
- Extrêmement éprouvant

Sou Gener de Ouge wie Kravenilleuse du HAS apole

278

Nom du patient : Date:

MATERIEL

Troubles des conduites sociales

parce qu'il/elle ne respecte pas les règles? ronnement social? Agit-il/elle souvent d'une manière qui peut lui nuire à long terme Lessa patientse a-t-ilselle tendance à se comporter d'une manière peu adaptée à l'envi-

(ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous) (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante)

- Carrier Millians 3. Le/la patient/e a-t-il/elle des difficultés pour respecter Exige-t-il/elle une réalisation immédiate de ses désirs sans se préoccuper des autres? les règles de la vie en société? tho Ino non non
- outrabland water entourage? Fait-il/elle ou dit-il/elle des choses embarrassantes pour son Eloigne-t-il/elle des membres de sa famille ou des amis parce que sa façon d'agir les blesse ou les irrite? oui Ino non HOH
- A-t-il/elle des conduites à risque (vitesse excessive, alcool...) Le/la patient/e a-t-il/elle des conflits fréquents avec l'entourage ou les voisins? oui OII non non
- qui peuvent être dangereuses pour lui ou pour les autres? Est-il/elle indifférent/e aux conséquences de ses actes?
- Lui arrive-t-il/elle d'enfreindre les lois? oui

quence et la gravité de ces difficultés. Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fré-

Fréquence:

- Rarement moins d'une fois par semaine.
- 2. Quelquefois environ une fois par semaine.
- Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours.
 Très souvent pratiquement tout le temps.

Degré de gravité:

- 1. Léger le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.
- 2. Moyen le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement.
- 3. Sévère le comportement est pratiquement insensible à toute intervention

Caractère éprouvant pour l'accompagnant

- 0. Pas éprouvant du tout.
- Légèrement éprouvant

- Modérément éprouvant.
 Sévèrement éprouvant.
 Extrêmement éprouvant.

ment est manifésie et ne peut être surmonté que difficilement ment est pratiquement insensible à toute intervention. ccompagnant: prouvant du tout. prouvant du tout. prouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant. ferenent éprouvant.	Rarement - moins d'une fois par semaine. 2. Puelquefois - environ une fois par semaine. 3. Fréquemment - pluséeurs fois par semaine, mais pas tous les jours. 4. Très souvent - peatiquement tout le temps. Degré de gravité: 1. Léger - le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.	Mortiere. Confiabulations Le patient la patiente a-t-lifelle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les conferences ou les personnes? Parle-t-lifelle d'événements du passé comme s'ils étaient étals? Non: (considerez cette sous-échelle comme imapropriée et passez à la suivante) oui: (cu deute: possez les que sets entre la maire endroit que celui oni (@)) auquel lifelle se prouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, ou la maisson au lieu de l'Aspital)? Conét-lifelle être à une autre époque que celle qu'illelle est en train (@)) Le patiental a patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de viver? Le patient patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de viver? Le patient patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de viver? Le patient patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de viver? Le patient patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de viver? Le patient patiente croit-lifelle avoir fait la veille des choses oui (non) de son passé? Conét-lifelle de des personnes décides sont encore vivantes? (non) Reale-t-lifelle d'échements qui ne se sont jamais produits (ui) (non) Reale-t-lifelle d'échements qui ne se sont jamais produits (ui) (non) de son passé? Conét-lifelle que des personnes décides sont encore vivantes? (non) Reale-t-lifelle d'échements qui ne se sont jamais produits (ui) (non) de son passé? Conét-lifelle des choses (ui) (non) Se la réponse prosètive à la question préliminaire se trouve continnée, déterminee/la fré-
Caract	Degré	C. D.

du patient : Date :

MATÉRIEL

Troubles des conduites sociales

patient/e a-t-il/elle tendance à se comporter d'une manière peu adaptée à l'envi-rment social? Agit-il/elle souvent d'une manière qui peut lui nuire à long terme qu'il/elle ne respecte pas les règles?

(ou doute : posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous) (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante)

£00	7.	6.	5.	4.	in .	2.	-
Lui arrive-t-il/elle d'enfreindre les lois?	qui peuvent être dangereuses pour lui ou pour les autres? Est-il/elle indifférent/e aux conséquences de ses actes?	ou les voisins? A-t-il/elle des conduites à risque (vitesse excessive, alcool)	parce que sa façon d'agir les blesse ou les irrite? Le/la patient/e a-t-il/elle des conflits fréquents avec l'entourage	entourage? Eloigne-t-il/elle des membres de sa famille ou des amis	sans se préoccuper des autres? Fait-il/elle ou dit-il/elle des choses embarrassantes pour son	les règles de la vie en société? Exige-t-il/elle une réalisation immédiate de ses désirs	Le/la patient/e a-t-il/elle des difficultés pour respecter
oui	oui.	oui	oui	oui	oui	oui	oui
non	non	non	non	non	non	non	non

éponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fré-et la gravité de ces difficultés.

- Rarement moins d'une fois par semaine.
- Quelquefois environ une fois par semaine.
- Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours.
- Très souvent pratiquement tout le temps.

de gravité:

- vie de tous les jours. Léger - le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la
- Moyen—le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement. Sévère—le comportement est pratiquement insensible à toute intervention.

re éprouvant pour l'accompagnant:

- 0. Pas éprouvant du tout.
- I. Peu éprouvant.
- 3. Modérément éprouvant Légèrement éprouvant.
- Sévèrement éprouvant
 Extrêmement éprouvant

	Nom du patient : Date : M/O4/25
epares	courant 550 Confabulations chandowski
	Le patient/la patiente a-t-il/elle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les événements ou les personnes? Parle-t-il/elle d'événements du passé comme s'ils étaient actuels ou d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réels?
	Non: (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) (ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous)
	1. Le patient/la patiente croit-il/elle être à un autre endroit que celui oui non auquel il/elle se trouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, ou la maison au lieu de l'hôpital)?
	2. Croit-il/elle être à une autre époque que celle qu'il/elle est en train oui non
	de vivre? 3. Confond-il/elle entre eux des gens qu'il/elle connaît? oui non
	4. Croit-il/elle reconnaître des gens qu'il/elle n'a jamais vus?
	5. Le patient/la patiente croit-il/elle avoir fait la veille des choses oui non qu'il/elle n'a pas pu faire (aller au travail alors qu'il/elle était chez lui/elle ou à l'hôpital)?
	6. Donne-t-il/elle l'impression de revivre des événements oui non de son passé?
	7. Croit-il/elle que des personnes décédées sont encore vivantes? oui non 8. Parle-t-il/elle d'événements qui ne se sont jamais produits oui non comme s'ils étaient réellement arrivés?
	Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fréquence et la gravité de ces confabulations.
	Fréquence: 1. Rarement – moins d'une fois par semaine. 2. Quelquefois – environ une fois par semaine. 3. Fréquemment – plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours. 4. Très souvent – pratiquement tout le temps.
	Degré de gravité: 1. Léger – le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours. 2. Moyen – le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement. 3. Sévère – le 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.

Nom du patient : Angel Date : 11/09/25

Confabulations Bournd, main Rat

Le patient/la patiente a-t-il/elle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les Normales événements ou les personnes ? Parle-t-il/elle d'événements du passé comme s'ils étaient actuels ou d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réels?

Non: (considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) Oui: (ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous)

Le patient/la patiente croit-il/elle être à un autre endroit que celui oui auquel il/elle se trouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, ou la maison au lieu de l'hôpital)?

Croit-il/elle être à une autre époque que celle qu'il/elle est en train oui de vivre?

non

non

Confond-il/elle entre eux des gens qu'il/elle connaît?

oui

Croit-il/elle reconnaître des gens qu'il/elle n'a jamais vus?

oui non

Le patient/la patiente croit-il/elle avoir fait la veille des choses qu'il/elle n'a pas pu faire (aller au travail alors qu'il/elle était chez lui/elle ou à l'hôpital)?

non oui)

Donne-t-il/elle l'impression de revivre des événements de son passé?

oui

7. Croit-il/elle que des personnes décédées sont encore vivantes?

oui hon

Parle-t-il/elle d'événements qui ne se sont jamais produits 8. comme s'ils étaient réellement arrivés?

oui non

Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fréquence et la gravité de ces confabulations.

Fréquence:

(1) Rarement - moins d'une fois par semaine.

lessie, hapille, cablie

2. Quelquefois - environ une fois par semaine.

3. Fréquemment – plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours.

4. Très souvent - pratiquement tout le temps.

Degré de gravité:

(I) Léger - le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.

2. Moyen - le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement. 3. Sévère - le comportement est pratiquement insensible à toute intervention.

Caractère éprouvant pour l'accompagnant:

Q. Pas éprouvant du tout.

T.)Peu éprouvant.

Légèrement éprouvant.

3. Modérément éprouvant.

4. Sévèrement éprouvant.

Extrêmement éprouvant.

Everente = chambre maran accuse Forme de Mange ex mer encolos comb since

MATERIEL

Coic Date: 1409 /35 Nom du patient : ..

Confabulations

Cood Socole

Le patient/la patiente a-t-il/elle une mémoire capricieuse et tendance à confondre les événements ou les personnes? Parle-t-il/elle d'événements du passé comme s'ils étaient actuels ou d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réels?

(considérez cette sous-échelle comme inappropriée et passez à la suivante) Oui: (ou doute: posez les questions complémentaires indiquées ci-dessous)

Le patient/la patiente croit-il/elle être à un autre endroit que celui oui non auquel il/elle se trouve (par exemple Marseille au lieu de Paris, toe ceutono me ou la maison au lieu de l'hôpital)?

Croit-il/elle être à une autre époque que celle qu'il/elle est en train oui mon) de vivre?

3. Confond-il/elle entre eux des gens qu'il/elle connaît?

(non) oui

4. Croit-il/elle reconnaître des gens qu'il/elle n'a jamais vus?

oui non oui non

Le patient/la patiente croit-il/elle avoir fait la veille des choses qu'il/elle n'a pas pu faire (aller au travail alors qu'il/elle était chez lui/elle ou à l'hôpital)?

oui non

6. Donne-t-il/elle l'impression de revivre des événements de son passé?

oui

7. Croit-il/elle que des personnes décédées sont encore vivantes? Parle-t-il/elle d'événements qui ne se sont jamais produits comme s'ils étaient réellement arrivés?

6ui non

non

Si la réponse positive à la question préliminaire se trouve confirmée, déterminez la fréquence et la gravité de ces confabulations.

Fréquence:

- Rarement moins d'une fois par semaine.
- Quelquefois environ une fois par semaine.
- Fréquemment plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours.
- 4. Très souvent pratiquement tout le temps.

Degré de gravité:

- 1DLéger le comportement est perceptible, mais a peu de conséquences dans la vie de tous les jours.
 - 2. Moyen le comportement est manifeste et ne peut être surmonté que difficilement.
 - 3. Sévère le 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.

Extrêmement éprouvant.

Sanf encolore