

Prénom et nom du patient / de la patiente : _____

Questions destinées à évaluer les capacités intellectuelles de l'un de vos proches

Par souci de lisibilité, seule la forme masculine est employée. Bien entendu, « un proche » peut désigner aussi bien un homme qu'une femme.

Nous vous demandons de bien vouloir vous rappeler quelles étaient les **capacités de votre proche il y a environ deux ans et de les comparer avec ses capacités actuelles**. Les questions ci-après concernent des situations sollicitant sa mémoire ou son intelligence. Pouvez-vous nous indiquer si, lors de ces situations, les capacités de votre proche se sont améliorées ou dégradées depuis deux ans ou si, au contraire, elles sont **demeurées inchangées** ?

Cette comparaison avec le comportement que l'on pouvait observer chez lui deux ans auparavant **est extrêmement importante**. Par exemple, si votre proche ne savait pas, il y a deux ans, comment gérer les questions financières et ne le sait toujours pas, il convient de cocher « inchangé ».

Veuillez consigner les modifications que vous avez constatées en sélectionnant les réponses appropriées. Dans le cas où vous ne seriez pas en mesure de choisir une réponse dans l'une des situations proposées, essayez autant que possible de donner une estimation en vous fondant sur ce que vous connaissez de votre proche ou répondez aux questions par « inchangé ».

Je suis : ☐ son/sa conjoint(e) ☐ sa fille/son fils ☐ son ami(e) ☐ son/sa voisin(e)
☐ autre

Nom/prénom : _____

Date de naissance : _____

Par rapport à il y a deux ans, comment se comporte-t-il dans les situations mentionnées ci-dessous :

Points/question :

| | | BEAUCOUP MIEUX | UN PEU MIEUX | INCHANGÉ | UN PEU MOINS BIEN | BEAUCOUP MOINS BIEN |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A | Se souvenir de choses concernant les membres de la famille et les amis (par exemple : anniversaires, adresses, professions) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B | Se souvenir d'événements ayant eu lieu récemment | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C | Se souvenir de conversations ayant eu lieu quelques jours auparavant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D | Savoir quel jour et quel mois on est | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E | Retrouver des affaires qui sont conservées dans un autre lieu que le lieu habituel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F | Apprendre de nouvelles choses de manière générale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G | Etre capable de gérer les questions financières (retraite, virements, opérations bancaires) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaires : _____