

## Fiche Audit-DPC

### Auto-évaluation de vos pratiques de repérage des troubles cognitifs (Audit 1<sup>er</sup> tour)

**Argumentaire :** Une plainte cognitive du patient (ou de son entourage) simplifie la démarche du Médecin car toute plainte cognitive doit être explorée.

Pour tous les autres patients sans plainte, souvent anosognosiques, c'est au médecin traitant de rechercher d'éventuels troubles mnésiques, des difficultés dans la vie quotidienne du patient ou d'une perte d'autonomie. Le but de ce questionnaire est de sensibiliser le médecin (et le patient) de l'intérêt et de la faisabilité d'une évaluation précoce des fonctions cognitives.

**Critères d'inclusion :** Patients de plus de 65 ans, vus en consultation (quel que soit le motif), sans troubles cognitifs exprimés, pour lesquels vous avez (ou son entourage) identifié un état de fragilité récent, par exemple : chute, modification de l'humeur (tristesse, apathie), difficultés de la vie quotidienne, perte d'autonomie...

**Période de recueil :** Avant la formation, en fonction de la disponibilité de chacun. Cette séquence de recueil peut être fragmentée en journées ou ½ journées).

**Questionnaire :** 8 questions à poser au patient ayant donné son accord (entourez les réponses). L'énoncé de chaque question doit commencer par : « **Avez-vous ressenti dans les 6 derniers mois... »**

1/...une modification de votre capacité à mémoriser de l'information nouvelle, par ex : un évènement récent, une liste courte de commissions ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
2/...l'impression d'avoir des difficultés à trouver vos mots lorsque vous parlez ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
3/...des difficultés à retrouver votre chemin dans un quartier connu ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
4/... des difficultés à vous servir du téléphone ?		
5/...des difficultés à utiliser de façon indépendante les moyens de transports (conduire sa voiture, prendre le train ou le bus) ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
6/...des difficultés à vous occuper personnellement de la prise de vos médicaments ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
7/...des difficultés à gérer votre budget de façon autonome, par (rédaction de chèques, factures, opérations bancaires...) ?		
8/...une modification de votre humeur (tristesse, abandon d'activités sociales ou de loisir... ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

### Si le patient a répondu « OUI » à au moins 1 question

Avez-vous informé le patient de l'intérêt de réaliser une évaluation complémentaire ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Avez-vous obtenu l'accord du patient ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Avez-vous réalisé le test «Codex» au décours de l'entretien ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Si NON</b> , avez-vous prévu, un RV daté pour une consultation dédiée à votre cabinet* ?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Si NON</b> vous avez décidé avec l'accord du patient :		
- Une surveillance au cabinet médical <input type="checkbox"/>		
- Un avis spécialisé (gériatre, centre mémoire, orthophoniste) <input type="checkbox"/>		

*\*réalisée par vous-même ou votre collaborateur (IPA, assistant...)*