

## Inventaire Neuropsychiatrique Clinicien - NPI-C Instructions

---

Quatorze domaines comportementaux sont pris en compte dans le NPI – C (C pour Clinicien). Le NPI original prend seulement en compte 12 domaines comportementaux qui sont inclus dans le NPI-C.

- Le NPI-C peut être utilisé:

- pour évaluer, de façon globale, la présence de symptômes neuropsychiatriques à travers différents domaines, comme c'est le cas pour le NPI original
- comme une évaluation "en soi", pour évaluer spécifiquement un domaine neuropsychiatrique, comme si vous utilisiez une échelle spécifique pour un symptôme neuropsychiatrique donné.
- en associant les deux formules (évaluation de la présence de différents domaines plus un focus particulier sur un ou plusieurs domaines spécifiques). C'est la formule qui est utilisée pour MEMENTO avec :
  - une évaluation "en soi" pour trois domaines (anxiété, dysphorie, apathie)
  - une évaluation globale pour tous les domaines

Voici les instructions permettant de compléter chacune des sections du NPI-C utilisée dans MEMENTO: entretien avec l'accompagnant, et évaluation du clinicien.

### Entretien avec l'accompagnant :

Dans MEMENTO, l'entretien avec l'accompagnant suit les règles du NPI original. Pour remplir le NPI original commencez par lire, à l'accompagnant, les questions de sélection au haut de la page.

- Si l'accompagnant répond "**oui**" utilisez les sous-questions et demandez à l'accompagnant de répondre par "oui" ou "non". Entourez les items pour lesquels l'accompagnant a répondu "oui". Après le dernier item surligné demandez à l'accompagnant de revenir sur tous les items pour lesquels il a répondu "oui" et d'évaluer globalement la fréquence, la gravité et le retentissement sur l'accompagnant. Le score du domaine NPI est le produit fréquence x gravité.
- Si l'accompagnant répond « **non** » passez au domaine suivant et indiquez seulement 0 et 0 pour les scores fréquence et gravité

Penser à lire tous les items d'une manière littérale. Les questions sont généralement claires et se comprennent aisément. Si l'accompagnant n'est pas sûr de la façon de répondre et qu'il demande des explications, répéter la question telle qu'elle est écrite et demander à l'accompagnant de donner la meilleure réponse possible. L'accompagnant doit fournir une réponse pour l'évaluation de la fréquence, de la gravité pour chacun des items en utilisant la grille de notation qui est fournie à la fin de ce manuel..

Il est important de rappeler que les symptômes évalués portent sur les troubles intervenus pendant une période de temps définie (les quatre dernières semaines).

Il faut aussi remplir le questionnaire de l'accompagnant qui apparaît à la fin du dernier domaine du NPI.

### Evaluation du clinicien :

L'évaluation du clinicien est une évaluation de la **gravité** qui se base sur toutes les données cliniques (par exemple : dossier médical, observations personnelles, expériences personnelles) et les informations fournies par les entretiens avec le patient et l'accompagnant. Vous pouvez, à nouveau, vous entretenir avec l'accompagnant et/ou le patient pour clarifier une question donnée ou obtenir des informations complémentaires qui pourraient vous aider à mieux comprendre la gravité d'un item donné. L'évaluation du clinicien de la gravité peut bien sûr différer de celle de l'accompagnant.

Dans MEMENTO cette évaluation clinique doit être utilisée pour trois domaines spécifiques (anxiété, dysphorie, apathie).

Vous utilisez l'évaluation "en soi" d'un domaine spécifique et vous devez remplir tous les items du domaine sans tenir compte de la réponse à la question de sélection (Oui ou Non) si l'entretien avec l'accompagnant a déjà eu lieu.

Le score du domaine est la somme des évaluations cliniques de chaque item.

## A. IDEES DÉLIRANTES

« Le patient/la patiente croit-il/elle des choses dont vous savez qu'elles ne sont pas vraies ? Par exemple, il/elle insiste sur le fait que des gens essaient de lui faire du mal ou de le/la voler. A-t-il/elle dit que des membres de sa famille ne sont pas les personnes qu'ils prétendent être ou qu'ils ne sont pas chez eux dans sa maison ? Je ne parle pas d'une simple attitude soupçonneuse ; ce qui m'intéresse, c'est de savoir si le patient/la patiente est vraiment convaincu(e) de la réalité de ces choses »

(✓)      Oui:       Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	Description			
	1. Le patient/la patiente croit-il/elle être en danger ou que les autres ont l'intention de lui faire du mal ?			
	2. Le patient/la patiente croit-il/elle que les autres le/la volent ?			
	3. Le patient/la croit-il/elle que sa conjointe/son conjoint a une liaison ?			
	4. Le patient/la patiente croit-il/elle que des hôtes indésirables vivent sous son toit ?			
	5. Le patient/la patiente croit-il/elle que sa conjointe/son conjoint ou d'autres personnes ne sont pas ceux qu'ils prétendent être ?			
	6. Le patient/la croit-il/elle qu'il/elle n'est pas chez lui/elle dans la maison où il/elle habite ?			
	7. Le patient/la patiente croit-il/elle que des membres de sa famille ont l'intention de l'abandonner ?			
	8. Est-ce que le patient/la patiente croit-il/elle que des personnes que l'on voit à la télévision ou dans des magazines sont réellement présentes dans sa maison ? (essaie-t-il/elle de leur parler ou de communiquer avec eux ?)			
	SCORE NPI	Fréquence 0-4	Gravité 0-3	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## B. HALLUCINATIONS

«Le patient/la patiente a-t-il/elle des hallucinations ? Par exemple, a-t-il/elle des visions ou entend-il/elle des voix ? Semble-t-il/elle voir, entendre ou percevoir des choses qui n'existent pas ? Je ne parle pas du simple fait de croire par erreur à certaines choses par exemple affirmer que quelqu'un est encore en vie alors qu'il est décédé. Ce que je voudrais savoir, c'est si le patient/la patiente voit ou entend vraiment des choses anormales ? »

(✓)      Oui:       Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Le patient/la patiente dit-il/elle entendre des voix ou se comporte-t-il/elle comme s'il/elle entendait des voix ?			
	2. Le patient/la patiente parle-t-il/elle à des personnes qui ne sont pas là ?			
	3. Le patient/la patiente dit-il/elle voir des choses que les autres ne voient pas ou se comporte-t-il/elle comme s'il/elle voyait des choses que les autres ne voient pas (des personnes des animaux des lumières, etc...) ?			
	4. Le patient/la patiente dit-il/elle sentir des odeurs que les autres ne sentent pas ?			
	5. Le patient/la patiente dit-il/elle ressentir des choses sur sa peau ou semble-t-il/elle ressentir des choses qui rampent sur lui/elle ou qui le/la touchent ?			
	6. Le patient/la patiente dit-il/elle avoir des goûts dans la bouche dont on ne connaît pas la cause ?			
	7. Le patient/la patiente décrit-il/elle d'autres sensations inhabituelles ?			
	SCORE NPI	<i>Fréquence</i> 0-4	<i>Gravité</i> 0-3	

**\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent**

### C. AGITATION:

« Y-a-t-il des périodes pendant lesquelles le patient/la patiente refuse de coopérer ou ne laisse pas les gens l'aider ? Est-il difficile de l'amener à faire ce qu'on lui demande ? »

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines		
		Accompagnant *	Clinicien *
✓ si Oui	<b>Description</b>		<i>Gravité 0-3</i>
	1. Le patient/la patiente est-il/elle agacé(e) par les personnes qui essayent de s'occuper de lui/d'elle ou s'oppose-t-il/elle à certaines activités comme prendre un bain ou changer de vêtements ?		
	2. Le patient/la patiente est-il/elle buté(e), exige-t-il/elle que tout soit fait à sa manière ?		
	3. Le patient/la patiente est-il/elle peu coopératif (ve) et refuse-t-il/elle l'aide qu'on lui apporte ?		
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>

**\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent**

## D. AGRESSIVITE

Le patient/la patiente crie-t-il/elle d'une manière coléreuse, claque-t-il/elle les portes ou tente-t-il/elle d'atteindre ou de blesser les autres ? Essaie-t-il/elle intentionnellement de tomber ou d'essayer de se blesser ?

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Le patient/la patiente crie-t-il/elle ou jure-t-il/elle avec colère ?			
	2. Le patient/la patiente fait-il/elle claquer les portes, donne-t-il/elle des coups de pieds dans les meubles ou lance-t-il/elle des objets ?			
	3. Le patient/la patiente essaie-t-il/elle de frapper les autres ou de leur faire du mal ?			
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>	

**\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent**

## E. DYSPHORIE

« Le patient/la patiente semble-t-il/elle triste ou déprimé(e) ? Dit-il/elle qu'il/elle se sent triste ou déprimé(e) ? »

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Y-a-t-il des périodes pendant lesquelles le patient/la patiente pleure facilement ou sanglote, ce qui semblerait indiquer qu'il/elle est triste ?			
	2. Le patient/la patiente dit-il/elle ou fait-il/elle des choses indiquant qu'il/elle est triste ou qu'il/elle n'a pas le moral ?			
	3. Le patient/la patiente se rabaisse-t-il/elle ou dit-il/elle qu'il/elle a l'impression d'être un(e) raté(e) ?			
	4. Le patient/la patiente semble-t-il/elle très découragé(e) ou dit-il/elle qu'il/elle n'a pas d'avenir ?			
	5. Le patient/la patiente dit-il/elle est un fardeau pour sa famille ou que sa famille serait bien mieux sans lui/elle ?			
	6. Le patient/la patiente exprime-t-il/elle son désir de mourir ou parle-t-il/elle de se suicider ?			
	7. Le patient/la patiente dit-il/elle qu'il/elle est quelqu'un de mauvais ou qu'il/elle mérite d'être puni(e) ?			
	8. Le patient/la patiente a-t-il/elle des expressions d'inquiétude ou de douleur ?			
	9. Le patient/la patiente est-il/elle pessimiste ou totalement négatif attendant le pire ?			
	10. Le patient/la patiente est-il/elle soudainement irritable ou facilement ennuyé(e) ?			
	11. Le patient/la patiente a-t-il/elle changer ses habitudes alimentaires comme manger plus ou moins ou plus ou moins souvent que d'habitude ?			
	12. Le patient/la patiente parle-t-il/elle de sentiment de culpabilité pour des choses qu'il/elle ne contrôle pas ?			
	13. Le patient/la patiente semble-t-il/elle ne plus apprécier les activités qui étaient auparavant agréable ?			
	SCORE NPI	Fréquence 0-4	Gravité 0-3	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## F. ANXIETE:

« Le patient/la patiente est-il/elle très nerveux (se), inquiet (ète) ou effrayé(e) sans raison apparente ? Semble-t-il/elle très tendu(e) ou a-t-il/elle du mal à rester en place ? Le patient/la patiente a-t-il/elle peur d'être séparé(e) de vous ? »

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines		
		Accompagnant *	Clinicien *
✓ si Oui	Description		Gravité 0-3
	1. Le patient/la patiente dit-il/elle se faire du souci au sujet des événements qui sont prévus ?		
	2. Y-a-t-il des périodes pendant lesquelles le patient/la patiente se sent mal à l'aise, incapable de se relaxer ou excessivement tendu(e) ?		
	3. Y-a-t-il des périodes pendant lesquelles le patient/la patiente a (ou se plaint d'avoir) le souffle coupé, il/elle cherche son souffle ou soupire sans autre raison apparente que sa nervosité ?		
	4. Le patient/la patiente se plaint-il/elle d'avoir l'estomac noué, des palpitations ou le cœur qui cogne du fait de sa nervosité ? (Symptômes non expliqués par des problèmes de santé)		
	5. Le patient/la patiente évite-t-il/elle certains endroits ou certaines situations qui le/la rendent plus nerveux (se) comme par exemple circuler en voiture, rencontrer des amis ou se trouver au milieu de la foule ?		
	6. Le patient/la patiente est-il/elle nerveux (se) ou contrarié(e) lorsqu'il/elle est séparé(e) de vous (ou de la personne qui s'occupe de lui/d'elle) ? (S'agrippe-t-il/elle à vous pour ne pas être séparé(e)) ?		
	7. Le patient/la patiente parle-t-il de sensation de terreur ou agit-il/elle comme si il/elle était effrayé(e) ?		
	8. Le patient/la patiente a-t-il/elle des expressions d'inquiétude ?		
	9. Le patient/la patiente fait-il/elle des déclarations répétées ou des commentaires à propos de quelque-chose de mauvais qui va arriver ?		
	10. Le patient/la patiente exprime-t-il/elle une inquiétude ou des préoccupations à propos de sa santé ou de ses fonctions corporelles, inquiétudes qui ne sont pas justifiées ?		
	11. Le patient/la patiente se met-il/elle en larme d'inquiétude ?		
	12. Le patient/la patiente a-t-il/elle des peurs non réalistes à propos du fait d'être seul ou d'être abandonné(e) ?		
	13. Le patient/la patiente répète-t-il/elle des questions à propos de ce qu'il/elle devrait faire ou d'où il/elle devrait aller ?		
	14. Le patient/la patiente semble-t-il/elle globalement concentré(e) ou concerné(e) avec des tâches ou des activités et n'est pas facilement distractible ou découragé ?		
	SCORE NPI	Fréquence 0-4	Gravité 0-3

## G. EXALTATION DE L'HUMEUR / EUPHORIE:

Le patient/la patiente semble-t-il/elle trop joyeux (se) ou heureux (se) sans aucune raison ? Je ne parle pas de la joie tout à fait normale que l'on éprouve lorsque l'on voit des amis, reçoit des cadeaux ou passe du temps en famille. Il s'agit plutôt de savoir si le patient/la patiente présente une bonne humeur anormale et constante, ou s'il/elle trouve drôle ce qui ne fait pas rire les autres ». ? »

**NON** Passez à la section suivante **OUI** Posez les questions complémentaires

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				<i>Gravité 0-3</i>
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Le patient/la patiente semble-t-il/elle se sentir trop bien ou être trop heureux (se) par rapport à son état habituel ?			
	2. Le patient/la patiente trouve-t-il/elle drôle ou rit-il/elle pour des choses que les autres ne trouvent pas drôle ?			
	3. Le patient/la patiente semble-t-il/elle avoir un sens de l'humour puéril et une tendance à rire sottement ou de façon déplacée (lorsqu'une personne est victime d'un incident malheureux par exemple) ?			
	4. Le patient/la patiente raconte-t-il/elle des blagues ou fait-il/elle des réflexions qui ne font rire personne sauf lui/elle ?			
	5. Fait-il/elle des farces puériles telles que pincer les gens ou prendre des objets et refuser de les rendre juste pour s'amuser ?			
	6. Le patient/la patiente se vante-t-il/elle ou prétend-il/elle avoir plus de qualités ou de richesses qu'il/elle n'en a en réalité ?			
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent



## H. Apathie/Indifférence

« Le patient/la patiente a-t-il perdu tout intérêt pour le monde qui l'entoure ? N'a-t-il/elle plus envie de faire des choses ou manque-t-il/elle de motivation pour entreprendre de nouvelles activités ? Est-il devenu plus difficile d'engager une conversation avec lui/elle ou de le/la faire participer aux tâches ménagères ? Est-il/elle apathique ou indifférent ? »

(✓)      Oui:       Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	Description			
	1. Le patient/la patiente semble-t-il/elle moins spontané(e) ou actif (ve) que d'habitude ?			
	2. Le patient/la patiente est-il/elle moins enclin(e) à engager une conversation ?			
	3. Par rapport à son état habituel, le patient/la patiente se montre-t-il/elle moins affectueux (se) ou manque-t-il/elle de sentiments ?			
	4. Le patient/la patiente participe-t-il/elle moins aux tâches ménagères (corvées) ?			
	5. Le patient/la patiente semble-t-il/elle moins s'intéresser aux activités et aux projets des autres ?			
	6. Le patient/la patiente a-t-il/elle perdu tout intérêt pour ses amis et membres de sa famille ?			
	7. Le patient/la patiente est-il/elle moins enthousiaste par rapport à ses centres d'intérêt habituels ?			
	8. Le patient/la patiente reste-t-il/elle tranquillement assis(e) sans porter attention aux choses qui se déroulent autour de lui/d'elle ?			
	Si vous utilisez seulement le NPI original, demandez à l'accompagnant de fournir les cotations globale pour le domaine seulement pour les items surligné en gris  Fréquence (0-4) : _____      Gravité (0-3) _____ Retentissement sur l'accompagnant (0-5) _____ Score Fréquence x Gravité _____			
	9. Le patient/la patiente a-t-il/elle réduit sa participation aux activités sociales même quand il/elle est stimulé(e) ?			
	10. Le patient/la patiente est-il/elle moins intéressé(e) ou curieux(e) à propos d'événements habituels ou nouveaux dans son environnement ?			
	11. Le patient/la patiente exprime-t-il/elle moins d'émotion en réponse à des événements positifs ou négatifs ?			
	SCORE NPI	Fréquence 0-4	Gravité 0-3	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## I. DESINHIBITION

« Le patient/la patiente semble-t-il/elle agir de manière impulsive, sans réfléchir ? Dit-il/elle ou fait-il/elle des choses qui, en général, ne se font pas ou ne se disent pas en public ?  
Fait-il/elle des choses qui sont embarrassantes pour vous ou pour les autres ? »

(✓)      Oui:       Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				Gravité 0-3
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Le patient/la patiente agit-il/elle de manière impulsive sans sembler se préoccuper des conséquences de ses actes ?			
	2. Le patient/la patiente parle-t-il/elle à des personnes qui lui sont totalement étrangères comme s'il/elle les connaissait ?			
	3. Le patient/la patiente dit-il/elle aux gens des choses déplacées ou blessantes ?			
	4. Le patient/la patiente dit-il/elle des grossièretés ou fait-il/elle des remarques d'ordre sexuel, chose qu'il/elle n'aurait pas faite habituellement ?			
	5. Le patient/la patiente parle-t-il/elle ouvertement de questions très personnelles ou privées dont on ne parle pas, en général en public ?			
	6. Le patient/la patiente prend-il/elle des libertés, touche-t-il/elle les gens ou les prend-il/elle dans ses bras d'une façon qui lui ressemble peu ?			
	SCORE NPI	Fréquence 0-4	Gravité 0-3	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## J. IRRITABILITÉ / INSTABILITÉ DE L'HUMEUR

« Le patient/la patiente est-il/elle irritable, faut-il peu de choses pour le/la perturber ? Est-il/elle d'humeur très changeante ? Se montre-t-il/elle anormalement impatient(e) ? Je ne parle pas de la contrariété résultant des trous de mémoire ou de l'incapacité d'effectuer des tâches habituelles. Ce que je voudrais savoir, c'est si le patient/la patiente fait preuve d'une irritabilité, d'une impatience anormales, ou a de brusques changements d'humeur qui ne lui ressemblent pas ».

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines		
		Accompagnant *	Clinicien *
✓ si Oui	<b>Description</b>		<i>Gravité 0-3</i>
	1. Le patient/la patiente a-t-il/elle mauvais caractère ? Est-ce qu'il/elle « sort de ses gonds » facilement pour des petits riens ?		
	2. Le patient/la patiente a-t-il/elle des sautes d'humeur qui font qu'il/elle peut être très bien l'espace d'un moment et en colère l'instant d'après ?		
	3. Le patient/la patiente a-t-il/elle de brusques accès de colère ?		
	4. Est-il/elle impatient(e), supportant mal les retards ou le fait de devoir attendre les activités qui sont prévues ?		
	5. Le patient/la patiente est-il/elle grincheux (se) et irritable		
	6. Le patient/la patiente cherche-t-il/elle les disputes et est-il/elle difficile à vivre ?		
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## K. COMPORTEMENT MOTEUR ABERRANT

«Le patient/la patiente fait-il/elle les cent pas, refait-il/elle sans cesse les mêmes choses comme ouvrir les placards ou les tiroirs, ou tripoter sans arrêt des objets ou enrrouler de la ficelle ou du fil ?»

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	NPI-C		
		Accompagnant *		Clinicien *
✓ si Oui	<b>Description</b>			<i>Gravité 0-3</i>
	1. Le patient/la patiente tourne-t-il/elle en rond dans la maison sans but apparent ?			
	2. Le patient/la patiente farfouille-t-il/elle un peu partout, ouvrant et vidant les placards ou les tiroirs ?			
	3. Le patient/la patiente n'arrête-t-il/elle pas de mettre et d'enlever ses vêtements ?			
	4. Le patient/la patiente a-t-il/elle des activités répétitives ou des « manies » qu'il recommence sans cesse ?			
	5. Le patient/la patiente a-t-il/elle des gestes répétitifs comme par exemple tripoter des boutons ou des choses, enrrouler de la ficelle, etc. ?			
	6. Le patient/la patiente a-t-il/elle trop la bougeotte, semble-t-il/elle incapable de rester tranquillement assis(e) ou lui arrive-t-il fréquemment de balancer les pieds ou de tapoter des doigts ?			
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## L. Sommeil:

«Est-ce que le patient/la patiente a des problèmes de sommeil (ne pas tenir compte du fait qu'il/elle se lève uniquement une fois ou deux par nuit seulement pour se rendre aux toilettes et se rendort ensuite immédiatement)? Est-il/elle debout la nuit ? Est-ce qu'il/elle erre la nuit, s'habille ou dérange votre sommeil ?»

(✓)      Oui:       Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines		
		Accompagnant *	Clinicien *
✓ si Oui	<b>Description</b>		<i>Gravité 0-3</i>
	1. Est-ce que le patient/la patiente éprouve des difficultés à s'endormir ?		
	2. Est-ce que le patient/la patiente se lève durant la nuit (ne pas tenir compte du fait que le patient se lève uniquement une fois ou deux par nuit seulement pour se rendre aux toilettes et se rendort ensuite immédiatement) ?		
	3. Est-ce que le patient/la patiente erre, fait les cent pas ou se met à avoir des activités inappropriées la nuit ?		
	4. Est-ce que le patient/la patiente vous réveille durant la nuit ?		
	5. Est-ce que le patient/la patiente se réveille la nuit, s'habille et fait le projet de sortir en pensant que c'est le matin et qu'il est temps de démarrer la journée ?		
	6. Est-ce que le patient/la patiente dort de manière excessive pendant la journée ?		
	7. Est-ce que le patient/la patiente se réveille trop tôt le matin (plus tôt qu'il/elle en avait l'habitude ?)		
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## M. APPETIT / TROUBLES DE L'APPETIT

« Est-ce qu'il y a eu des changements dans son appétit, son poids ou ses habitudes alimentaires (coter NA si le patient est incapable d'avoir un comportement alimentaire autonome et doit se faire nourrir) ? Est-ce qu'il y a eu des changements dans le type de nourriture qu'il/elle préfère ? »

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
				<i>Gravité 0-3</i>
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Est-ce que le patient/la patiente a perdu l'appétit ?			
	2. Est-ce que le patient/la patiente a plus d'appétit qu'avant ?			
	3. Est-ce que le patient/la patiente a maigri ?			
	4. Est-ce que le patient/la patiente a grossi ?			
	5. Est-ce que le patient/la patiente a eu un changement dans son comportement alimentaire comme de mettre par exemple trop de nourriture dans sa bouche en une seule fois ?			
	6. Est-ce que le patient/la a eu un changement dans le type de nourriture qu'il/elle aime comme de manger par exemple trop de sucreries ou d'autres sortes de nourritures particulières ?			
	7. Est-ce que le patient/la patiente a développé des comportements alimentaires comme par exemple manger exactement le même type de nourriture chaque jour ou manger les aliments exactement dans le même ordre ?			
	SCORE NPI	<i>Fréquence 0-4</i>	<i>Gravité 0-3</i>	

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## N. VOCALISATIONS ABERRANTES

Est-ce que le patient/la patiente hurle, parle de manière excessive ou fait des bruits étranges ? A-t-il/elle des éclats verbaux fréquents ?

(✓) Oui:  Non:

NPI	Les réponses concernent les 4 dernières semaines	Accompagnant *		Clinicien *
		Fréquence 0-4	Gravité 0-3	Gravité 0-3
✓ si Oui	<b>Description</b>			
	1. Le patient/la patiente fait-il/elle des bruits étranges comme des rires étranges ou des gémissements ?			
	2. Le patient/la patiente crie-t-il/elle ou hurle-t-il/elle bruyamment, apparemment sans raison ?			
	3. Le patient/la patiente parle-t-il/elle excessivement ?			
	4. Le patient/la patiente a-t-il/elle des demandes ou des plaintes répétitives ?			
	5. Le patient/la patiente injurie-t-il/elle ou utilise-t-il/elle un langage obscène ou menaçant ?			
	6. Le patient/la patiente fait-il/elle des avances sexuelles verbales ?			
	7. Le patient/la patiente a-t-il/elle des éclats verbaux fréquents ?			
	8. Le patient/la patiente participe-t-il/elle aux conversations avec les autres, même si la conversation est absurde ou difficile à comprendre ?			

\*Ne pas laisser sans réponse. Notez "0" si l'item n'est pas présent

## QUESTIONNAIRE POUR L'ACCOMPAGNANT

**Type de relation (entourer la bonne réponse):**

1 = Epoux      2 = Frère / sœur      3 = Enfant      4 = Petits-enfants      5 = Ami      6 = Parent  
7 = accompagnant professionnel      99 = Autres

**Depuis combien de temps connaissez vous le patients (mois et / ou années) :** \_\_\_\_\_

**Lieu de résidence du patient durant les 6 derniers mois (entourer la bonne réponse):**

1 = a domicile      2 = environnement assisté (foyer logement...)      3 = Maison de retraite - EHPAD

**Vivez vous actuellement dans la même maison (entourer la bonne réponse):**

1 = Oui      2 = non

Si Oui, depuis combien d'année vivez vous dans la même maison \_\_\_\_\_

88 = non applicable      99 = Inconnu

**Combien de fois (avez vous rencontrés le patient durant le dernier mois ? (entourer la bonne réponse):**

1 = presque tout les jours      2 = plusieurs fois durant la semaine      3 = une fois par semaine      4 = une à trois fois par mois      5 = moins d'une fois par mois      99 = Inconnu

**Evaluation du clinicien de la fiabilité de l'accompagnant**

1 = faible      2 = juste      3 = bonne      4 = excellente

Raisons et commentaires du clinicien :



## Grille de cotation

Toutes les réponses concernent les comportements survenus durant le dernier mois

---

### Fréquence

0. **Jamais**

1. **Quelquefois** : moins d'une fois par semaine
2. **Assez souvent** : environ une fois par semaine
3. **Fréquemment** : plusieurs fois par semaine mais pas tous les jours
4. **Très fréquemment** : tous les jours ou pratiquement tout le temps

### Gravité

0. **Absent**

1. **Léger** : produit peu de perturbation chez le patient
2. **Moyen** : perturbant pour le patient et entraînant des anomalies comportementales non négligeables
3. **Important** : source majeure d'anomalies comportementales