

## ECD GRECO Echelle Comportementale pour la Démence

Date :

Nom et Prénom :

Examineur :

Lieu de vie :

Age :

Informant :

*Ce questionnaire permet d'évaluer le comportement de votre patient au cours du dernier mois. Pour chaque question, veuillez préciser la présence ou l'absence du comportement et sa fréquence.*

Traitement :							
	0 - non	1 - oui	non applicable	1 = une ou deux fois par mois	2 = une fois par semaine	3 = plusieurs fois par semaine	4 = tous les jours
<b>1 - Le patient est-il : tendu, anxieux, effrayé ?</b> Par exemple A-t-il peur d'être laissé seul ? Paraît-il anxieux dans certaines situations ?							
<b>2 - Paraît-il triste, désespéré ou pessimiste ?</b>							
<b>3 - Lui arrive-t-il de pleurer ?</b>							
<b>4 - Avez-vous l'impression que ce patient se sent coupable, ou qu'il s'estime être devenu incapable ?</b>							
<b>5 - Dit-il que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue ?</b> Exprime-t-il le désir de mourir ? Parle-t-il de suicide ?							
<b>6 - A-t-il fait une ou des tentatives de suicide ?</b>							
<b>7 - Montre-t-il une perte de plaisir dans ses activités habituelles et/ou de la fatigue et une perte d'énergie, ou des plaintes corporelles exagérées ?</b>							
<b>8 - Présente-t-il des troubles du sommeil ? Comme par exemple : A-t-il des difficultés à s'endormir ou à rester endormi ? ou Dort-il plus ?</b>							
<b>9 - A-t-il des comportements qui font penser qu'il prend la nuit pour le jour ?</b>							
<b>10 - Présente-t-il des troubles de son comportement alimentaire ?</b> Comme par exemple : glotonnerie ou désintérêt pour la nourriture, ou une autre bizarrerie alimentaire ?							
<b>11 - Mange-t-il salement ?</b>							
<b>12 - A-t-il une anomalie ou des troubles du comportement sexuel ?</b> si oui, précisez :							
<b>13 - Montre-t-il des changements soudains d'humeur ?</b> Par exemple : Passe-t-il soudain du rire aux larmes ? A-t-il des accès subits de colère ?							
<b>TOTAL PAGE =</b>							

4-nov-04

## ECD GRECO Echelle Comportementale pour la Démence

		0 - non	1 - oui	non applicable	1 = une ou deux fois par mois	2 = une fois par semaine	3 = plusieurs fois par semaine	4 = tous les jours
<b>14</b> - Est-il hyperactif, ? Fait-il les 100 pas ? Semble-t-il incapable de rester en place ?								
<b>15</b> - Parle-t-il tout le temps et beaucoup ? ou Chantonne-t-il tout le temps ?								
<b>16</b> - Y a-t-il des moments de la journée où il est plus confus ? ( ) matin ( ) après-midi ( ) soirée ( ) nuit								
<b>17</b> - A-t-il un comportement inapproprié ? Comme par exemple : Fait-il des remarques vulgaires ou grossières ? Se déshabille-t-il n'importe où ? A-t-il des gestes grossiers ? Familiarité excessive avec des étrangers ?								
<b>18</b> - Pousse-t-il des cris de façon inappropriée ?								
<b>19</b> - S'est-il enfui de son lieu de vie ou a-t-il tenté de le faire ?								
<b>20</b> - Est-il exagérément irritable ?								
<b>21</b> - Est-il têtu ou opposant ? Par exemple : Refuse-t-il de l'aide ? ou Refuse-t-il de se laisser aider ? ou Refuse-t-il de parler , alors qu'il le pourrait?								
<b>22</b> - Nie-t-il ses erreurs ou persiste-t-il dans son comportement quand on lui en fait la remarque ? ou si on le stimule ?								
<b>23</b> - Est-il agressif verbalement ? ou Est-il menaçant envers les autres ?								
<b>24</b> - Est-il physiquement agressif envers les gens ou les choses ? Pousse-t-il ou attaque-t-il physiquement des gens ? Lance-t-il ou brise-t-il des choses ?								
<b>25</b> - S'est-il blessé volontairement sans qu'il s'agisse d'un accident, ou d'une tentative de suicide ? S'est-il égratigné ? Se frappe-t-il la tête ?								
<b>26</b> - Se tient-il à l'écart des groupes ? ou préfère-t-il rester seul ?								
<b>27</b> - Recherche-t-il de manière excessive les contacts physiques ou visuels comme par exemple : Est-il collant ? Vous suit-il ou veut-il toujours être dans la même pièce que vous ?								
<b>28</b> - Est-il soupçonneux, a-t-il des idées délirantes comme par exemple : On m'en veut, ... on me menace, ... on m'empoisonne, mon époux(se) est infidèle, ... on complotte en vue de m'abandonner, ou de me voler mon argent ?								
<b>29</b> - Pense-t-il que son conjoint ou un proche ou un membre du personnel est un imposteur ?								
<b>TOTAL PAGE =</b>								

## ECD GRECO Echelle Comportementale pour la Démence

		0 - non	1 - oui	non applicable	1 = une ou deux fois par mois	2 = une fois par semaine	3 = plusieurs fois par semaine	4 = tous les jours
<b>30</b> - Pense-t-il que les personnages de la TV sont réels ? Par exemple : Parle-t-il ou agit-il comme s'ils pouvaient le voir ou l'entendre ou comme s'ils étaient des amis ou des voisins ?								
<b>31</b> - A-t-il vu ou entendu ou senti des choses qui n'existent pas ?								
<b>32</b> - Lui arrive-t-il de ne pas reconnaître le lieu où il vit ? ou croit-il reconnaître un lieu qu'il ne connaissait pas ?								
<b>33</b> - Pense-t-il qu'une personne qu'il sait décédée est toujours vivante ou inversement ?								
<b>34</b> - Prend-il une personne familière pour un étranger ou inversement ? Prend-il une autre personne pour une personne de son entourage ? ou confond-il les membres de son entourage ?								
<b>35</b> - Se trompe-t-il parfois sur la nature des objets ? Précisez :								
<b>36</b> - Fait-il des choses sans but précis ? Par exemple : accumuler des choses fouiller ou ranger puis déranger ses affaires, ou fait-il des gestes répétitifs sans signification ?								
<b>37</b> - Est-il inactif ? Apathique ? A-t'il perdu toute initiative? Semble-t'il indifférent? Peut-il rester des heures dans son fauteuil sans rien faire?								
<b>TOTAL PAGE =</b>								

**SCORE TOTAL OUI : / 37**

**SCORE TOTAL ITEMS NON APPLICABLES : /37**

**SCORE TOTAL de FREQUENCE : /148**

Y a-t-il dans tous ces comportements certains qui ne sont pas apparus au cours du dernier mois mais qui, à votre connaissance, existaient auparavant ?

### Evaluation Globale

Compte tenu des symptômes ci-dessus, ceux-ci sont d'une intensité suffisante pour :

- 0 - ne pas déranger le soignant ou l'aidant
- 1 - déranger légèrement le soignant ou l'aidant
- 2 - déranger moyennement le soignant ou l'aidant
- 3 - déranger notablement ou intolérable pour le soignant ou l'aidant