

MMT ou Mini Mental Test

1. « **Quel âge avez-vous?** » (Si réponse par l'année, redemandez : « **Cela vous fait quel âge ?** »)
- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---|
| Réponse juste d'emblée | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Réponse juste au second essai | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Inexacte ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |
2. « **Quelle heure est-il à votre montre ? et dans 45 minutes, quelle heure sera-t-il exactement ?** »
- | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|
| Réponses justes | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Une réponse juste | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Inexacte ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |
3. « **Répétez avec moi** » : CITRON – CLE - BALLON
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| Trois mots justes | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Deux mots justes sur trois | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Un mot juste ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |
4. « **Combien font** » : (100-7).... (93-7).... et (86-7) (Réponses : 93 – 86 – 79)
- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| Trois réponses justes | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Deux réponses justes | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Une réponse juste ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |
5. « **Pouvez vous me rappeler les trois mots que je vous ai demandé de me répéter ?** »
NB : en cas d'échec total ou ponctuel, sans refaire l'exercice, suggérez une association pour aider le rappel en fin de test.
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| Trois réponses justes | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Deux réponses justes | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Un mot juste ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |
6. « **Vous arrive-t-il d'oublier un trajet que vous connaissez bien ?** »
- | | | |
|-------------|--------------------------|---|
| Jamais | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Quelquefois | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Souvent | <input type="checkbox"/> | 2 |
7. « **Vous arrive-t-il d'acheter plusieurs fois la même chose parce que vous avez oublié l'avoir achetée ?** »
- | | | |
|-------------|--------------------------|---|
| Jamais | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Quelquefois | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Souvent | <input type="checkbox"/> | 2 |
8. « **Vous arrive-t-il d'oublier la date à laquelle nous sommes et si oui, la retrouvez-vous si vous faites un effort?** »
- | | | |
|-----------------------|--------------------------|---|
| Pas d'oubli | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Retrouve après effort | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Oubli total | <input type="checkbox"/> | 2 |
9. « **Vos difficultés de mémoire vous empêchent-elles de faire certaines choses dans la vie quotidienne?** »
- | | | |
|-------------|--------------------------|---|
| Jamais | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Quelquefois | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Souvent | <input type="checkbox"/> | 2 |
10. « **Et maintenant, pouvez-vous me répéter les trois mots de tout à l'heure?** »
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| Trois mots justes | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Deux mots justes sur trois | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Un mot juste ou pas de réponse | <input type="checkbox"/> | 2 |

Les scores

De 0 à 1 RAS

De 1 à 4..... Troubles fonctionnels : micronutrition

De 5 à 10..... Faire MMS

A partir de 11.....- Troubles organiques
- Avis spécialisé demandé