Mini	Mental State Examination (M.M.S.E.)			Cachet du médecin		
	Nom du/de la pat	ient(e) :	D	ate :	_	
	Évalué(e) par :				_	
L				24		
RIENTAT	TION				ent fonctionne votre mémoire. vez répondre du mieux que vous	pouvez.
	(E.)		omplète d'aujourd'hui			
			incorrecte ou incomplè	ete, posez les questi	ons restées	
			ns l'ordre suivant :	0 ou 1		0 0
	24	 En quelle année En quelle saison 			4. Quel jour du mois ?	
	E	3. En quel mois ?			5. Quel jour de la semaine ?	
		■ Je vais vous pose	maintenant quelques	questions sur l'end	roit où nous nous trouvons.	
		7. Dans quelle ville	de l'hôpital où nous s e se trouve-t-il ? du département dans		ette ville ? **	
			vince ou région est sit			
PRENT	ISSAGE		3 mots ; je voudrais qu viez de les retenir car je			
		11. Cigare	Citron	Fauteuil		L
		12. Fleur ou 13. Porte	Clé ou Ballon	Tulipe _Canard		
		Répéter les 3 mots.				
TENTIC	ON ET CALCUL	■ Pour tous les suje	pter à partir de 100 en	ui ont obtenu le ma	aximum de points, demander :	14. 93 15. 86 16. 79 17. 72 18. 65
PPEL			er le mot MONDE à l'e		i demandés de répéter	
		et de retenir tout		4 /		
		19. Cigare 20. Fleur ou 21. Porte	Citron Clé ou Ballon	Fauteuil Tulipe Canard		
NGAG	E	■ Montrer un crayo	on.	0 ou 1	■ Montrer votre montre.	
		22. Quel est le nom	de cet objet ?*		23. Quel est le nom de cet o	bjet ? **
		24. Écoutez bien et répétez après moi : «PAS DE MAIS, DE SI, NI DE ET» ***				
		■ Poser une feuille de papier sur le bureau, la montrer au sujet en lui disant : «Écoutez bien et faites ce que je vais vous dire :				
		25. Prenez cette fei				
		26. Pliez-la en deux, 27. Et jetez-la par terre.»**** ■ Tendre au sujet une feuille de papier sur laquelle est écrit en gros caractères :				
		•	JX» et dire au sujet :	ur laquelle est écrit (en gros caracteres :	
		■ Tendre au sujet u 29. «Voulez-vous m	ine feuille de papier et l'écrire une phrase, ce	t un stylo, en disant que vous voulez, m	:: nais une phrase entière.»****	
AXIES	CONSTRUCTIVES	Tendre au sujet u 30. «voulez-vous re	une feuille de papier et ecopier ce dessin»	t lui demander :		
				cce	ORE TOTAL (0 à 20)	
				SCC	ORE TOTAL (0 à 30) :	



Consignes de passation et de cotation du Mini Mental State Examination (M.M.S.E.)

ORIENTATION

- Pour tous ces items, n'accepter que la réponse exacte. Cependant, lors des changements de saison ou de mois, ou pour l'étage, permettre au patient de corriger une réponse erronée, en lui demandant : «êtes-vous sûr ?».
- Les seules tolérances admises concernent :
- * pour la question n°6 : lorsque le patient vient d'une autre ville, on peut se contenter de l'hôpital de la ville (car le nom de l'hôpital peut ne pas être connu du patient) ; si l'examen est réalisé en cabinet, demander le nom du médecin,
- ** pour la question n°8 : lorsque le nom du département et de la région sont identiques (par exemple : Nord), il faut alors demander : «dans quel pays est situé ce département ?».
- Chaque réponse juste vaut 1 point.
 Si la réponse est fausse ou s'il n'y a pas de réponse, comptez 0 point.
- Accorder 10 secondes pour chaque réponse.

APPRENTISSAGE

- Dire les 3 mots groupés, un par seconde, face au malade en articulant bien.
- Accorder 20 secondes pour la réponse.
- Compter 1 point pour chaque mot répété correctement <u>au premier essai</u>.
- Si le sujet ne répète pas les 3 mots au premier essai, les redonner jusqu'à ce qu'ils soient répétés correctement. En effet, l'épreuve de rappel ne peut être analysée que si les 3 mots ont été bien enregistrés.
- Maximum: 6 essais.

ATTENTION ET CALCUL

- * Il faut donner au sujet le maximum de chances, car il s'agit d'une épreuve difficile même pour des sujets témoins. Pour cela, on donnera la consigne suivante : «maintenant, je vais vous demander de compter en arrière de 7 en 7 à partir de 100 : Combien font 100 7 ?». Si la réponse est incorrecte, le point n'est pas accordé et on corrige le sujet : «non, c'est 93. Et maintenant, combien font 93 7 ?» ; et ainsi de suite, pour les 5 soustractions.
- ** Noter le nombre de lettres données dans l'ordre correct : Ce chiffre ne doit <u>pas</u> figurer dans le score global.

RAPPEL

- Accorder 10 secondes pour répondre.
- Compter 1 point par réponse correcte.
- Aucune tolérance n'est admise, puisque l'encodage a été contrôlé lors de l'enregistrement.

LANGAGE

- D'une façon générale : compter 1 point par réponse correcte et accorder 10 secondes pour chaque réponse.
- * Il faut montrer un crayon (et non un stylo ou un stylo à bille). Aucune réponse autre que crayon n'est admise.
- ** Aucune autre réponse que montre ou montre-bracelet n'est admise.
- *** La phrase doit être prononcée à haute voix, bien distinctement, face au malade ; ne compter 1 point que si la répétition est entièrement correcte.
- **** Compter 1 point par item correctement exécuté. Si le sujet s'arrête et demande ce qu'il doit faire, il ne faut pas répéter la consigne, mais dire : **«faites ce que je vous ai dit».**
- ***** Compter 1 point si la phrase comprend un sujet et un verbe, sans tenir compte des fautes d'orthographe ou de syntaxe. Accorder 30 secondes.

PRAXIES CONSTRUCTIVES

Compter 1 point si tous les angles sont présents et si les figures se coupent sur 2 côtés différents.
 On peut autoriser plusieurs essais et accorder un temps d'une minute.



CRITÈRES DSM IV de la démence de type Alzheimer

A	Apparition de déficits cognitifs multiples, comme en témoignent à la fois :				
	1/ une altération de la mémoire (altération de la capacité à apprendre des informations nouvelles ou à se rappele les informations apprises antérieurement);				
,	 2/ une (ou plusieurs) des perturbations cognitives suivantes : a. aphasie (perturbation du langage), b. apraxie (altération de la capacité à réaliser une activité motrice malgré des fonctions motrices intactes), c. agnosie (impossibilité de reconnaître ou d'identifier des objets malgré des fonctions sensorielles intactes), d. perturbation des fonctions exécutives (faire des projets, organiser, ordonner dans le temps, avoir une pensée abstraite). 				
В	Les déficits cognitifs des critères A1 et A2 sont tous les deux à l'origine d'une altération significative du fonctionnement social ou professionnel et représentent un déclin significatif par rapport au niveau de fonctionnement antérieur.				
C	L'évolution est caractérisée par un début progressif et un déclin cognitif continu.				
D D	Les déficits cognitifs des critères A1 et A2 ne sont pas dus :				
	1/ à d'autres affections du système nerveux central qui peuvent entraîner des déficits progressifs de la mémoire et du fonctionnement cognitif (p. ex. maladie cérébro-vasculaire, maladie de Parkinson, maladie de Huntington, hématome sous-dural, hydrocéphalie à pression normale, tumeur cérébrale),				
	2/ à des affections générales pouvant entraîner une démence (p. ex. hypothyroïdie, carence en vitamine B12 ou en folates, pellagre, hypercalcémie, neurosyphilis, infection par le VIH),				
	3/ à des affections induites par une substance.				
E	Les déficits ne surviennent pas de façon exclusive au cours de l'évolution d'un delirium.				
F	La perturbation n'est pas mieux expliquée par un trouble de l'Axe I (p. ex. Trouble dépressif majeur, Schizophrénie)				

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. MINI DSM-IV. Critères diagnostiques (Washington DC, 1994). Traduction française par JD Guelfi et al., Masson, Paris, 1996, 85-88.