

# Questionnaire sur les activités fonctionnelles (QAF)

(Emploi recommandé lorsque le résultat au MMSE est  $\geq$  à 15)

Nom du patient \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Examineur \_\_\_\_\_

Administration et attribution des résultats: Ce questionnaire doit être rempli par un informateur fiable (l'aidant).  
Veuillez cocher les cases appropriées afin de donner au médecin une bonne idée de la capacité fonctionnelle du malade.

	Éprouve de la difficulté mais arrive à le faire seul*	A besoin d'aide	Dépendant	Visite 1	Visite 2	Visite 3	Visite 4
Normal*	(0)	(1)	(2)	(3)			
1. Faire des chèques, payer des factures, vérifier ses comptes.							
2. Assembler des dossiers d'impôt, des documents d'affaires ou autres.							
3. Faire des courses seul pour se procurer des vêtements, des articles ménagers, des aliments.							
4. Jouer à un jeu d'adresse, s'adonner à un passe-temps.							
5. Faire chauffer de l'eau, préparer une tasse de café, éteindre la cuisinière.							
6. Préparer un repas équilibré.							
7. Suivre le fil des événements courants.							
8. Prêter attention à une émission de télévision, lire un livre ou un magazine, les comprendre et pouvoir en discuter.							
9. Se souvenir des rendez-vous, des fêtes de famille, des congés, des médicaments à prendre.							
10. Se promener hors de son quartier, conduire une voiture, prendre l'autobus.							
<b>Score total</b>							

\* ou n'a jamais pratiqué cette activité, mais pourrait y arriver en ce moment.

† ou n'a jamais pratiqué cette activité et pourrait difficilement y parvenir actuellement.

Le score total est calculé en additionnant simplement les points obtenus pour chacun des 10 numéros. Les résultats varient de 0 à 30; plus le score est élevé, plus la performance est faible, c'est-à-dire plus la déficience est grave. Un score de 9 ou plus (dépendant dans 3 activités ou plus) indique une atteinte marquée de l'activité fonctionnelle.

Source: Pfeffer RI, Kurosaki TT, Harrah CH, et al. Measurement of functional activities of older adults in the community. *J Gerontol* 1982;37:323-9. Copyright 1982, Gerontological Society of America; avec la permission des auteurs.