

General Practitioner Assessment of Cognition

Brodaty, H., Pond, D., Kemp, N. M., Luscombe, G., Harding, L., Berman, K., and Huppert, F. A. (2002)

"The GPCOG: a New Screening Test for Dementia Designed for General Practice." J.Am.Geriatr.Soc. 50(3):530-534

Directives for the use

The first part of GPcog is carried out with the patient for his first part. When the score is between 5 and 8, it is supplemented by one second part comprising six questions put to the family carrying about the instrumental activities of the patient. If the score with the first left GPcog is 9, no other investigation is proposed and the person is regarded as not having a cognitive deficit. If the score lies between 0 and 4, cognitive deterioration is regarded as very probable. If the score lies between 5 and 8, the second part of GPcog is has to carry out with the assistance of an advisor. For the second part, a score of 3 or less is regarded as the witness of a cognitive deterioration. GPcog is thus regarded as positive, it be-with-statement allowing of suspecter a cognitive deficit, if the score is ≤ 4 with part 1 or if the score of part 2 is ≤ 3 when the score with part 1 lies between 5 and 8.

Directions for scoring

The first part of GPcog (GPcog 1) is noted on 9 points and the second (GPcog 2) out of 6 points. Each question of GPcog can generate only one exact answer (1 point) or distorts (0 points). For this part, a score of 3 or less was regarded as the witness of a cognitive deterioration. GPcog is thus regarded as positive, it be-with-statement allowing of suspecter a cognitive deficit, if the score is ≤ 4 with part 1 or if the score of part 2 is ≤ 3 when the score with part 1 lies between 5 and 8.

GPCOG Patient Examination

Unless specified, each question should only be asked once.

Name and address for subsequent recall test

1. "I am going to give you a name and address. After I have said it, I want you to repeat it. Remember this name and address because I am going to ask you to tell it to me again in a few minutes: John Brown, 42 West Street, Kensington." (Allow a maximum of 4 attempts but do not score yet)

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Time Orientation | Correct | Incorrect |
| 2. What is the date? (exact only) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Clock Drawing (visuospatial functioning) - use page with printed circle | | |
| 3. Please mark in all the numbers to indicate the hours of a clock (correct spacing required) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Please mark in hands to show 10 minutes past eleven o'clock (11:10) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Information | | |
| 5. Can you tell me something that happened in the news recently? (recently = in the last week) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Recall | | |
| 6. What was the name and address I asked you to remember? | | |
| John | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brown | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| West (St) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kensington | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Scoring guidelines

Clock drawing: For a correct response to question 3, the numbers 12, 3, 6, and 9 should be in the correct quadrants of the circle and the other numbers should be approximately correctly placed. For a correct response to question 4, the hands should be pointing to the 11 and the 2, but do not penalize if the respondent fails to distinguish the long and short hands.

Information: Respondents are not required to provide extensive details, as long as they demonstrate awareness of a recent news story. If a general answer is given, such as "war," "a lot of rain," ask for details—if unable to give details, the answer should be scored as incorrect.

GPCOG Informant Interview

Ask the informant: "Compared to a few years ago,

| | Yes | No | Don't Know | N/A |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I. Does the patient have more trouble remembering things that have happened recently? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| II. Does he or she have more trouble recalling conversations a few days later? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| III. When speaking, does the patient have more difficulty in finding the right word or tend to use the wrong words more often? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| IV. Is the patient less able to manage money and financial affairs (e.g., paying bills, budgeting)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| V. Is the patient less able to manage his or her medication independently? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VI. Does the patient need more assistance with transport (either private or public)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Traduction: General Practitioner Assessment of Cognition

Brodaty, H., Pond, D., Kemp, N. M., Luscombe, G., Harding, L., Berman, K., and Huppert, F. A. (2002)

"The GPCOG: a New Screening Test for Dementia Designed for General Practice."
J.Am.Geriatr.Soc. 50(3):530-534

Directives pour l'utilisation

La première partie du GPcog est effectuée avec le malade pour sa première partie. Lorsque le score est entre 5 et 8, il est complété par une seconde partie comportant six questions posées à la famille portant sur les activités instrumentales du malade. Si le score à la première partie du GPcog est de 9, aucune autre investigation n'est proposée et la personne est considérée comme n'ayant pas de déficit cognitif. Si le score est compris entre 0 et 4, la détérioration cognitive est considérée comme très probable. Si le score est compris entre 5 et 8, la seconde partie du GPcog est effectuée avec l'aide d'un informateur..

Pour la seconde partie, un score de 3 ou moins est considéré comme le témoin d'une altération cognitive. Un GPcog est donc considéré comme positif, c'est-à-dire permettant de suspecter un déficit cognitif, si le score est ≤ 4 à la partie 1 ou si le score de la partie 2 est ≤ 3 lorsque le score à la partie 1 est compris entre 5 et 8.

Directives pour l'attribution du score

La première partie du GPcog (GPcog 1) se note sur 9 points et la seconde (GPcog 2) sur 6 points. Chaque question du GPcog ne peut engendrer qu'une réponse exacte (1 point) ou fautive (0 point).

Pour cette partie, un score de 3 ou moins était considéré comme le témoin d'une altération cognitive. Un GPcog est donc considéré comme positif, c'est-à-dire permettant de suspecter un déficit cognitif, si le score est ≤ 4 à la partie 1 ou si le score de la partie 2 est ≤ 3 lorsque le score à la partie 1 est compris entre 5 et 8.

GPcog de Brodaty

| | | |
|---|--------------|------------------------------------|
|  Fédération de psychiatrie du sujet âgé | GPcog | Étiquette du patient |
| | | Cotateur : Date : |

Étape n° 1 : examen du malade

Sauf si spécifié, chaque question ne doit être posée qu'une seule fois.

Nom et adresse pour un test de rappel ultérieur

1) Je vais vous donner un nom et une adresse. Après que je vous les ai dits, je voudrais que vous me les répétiez. Souvenez-vous de ce nom et de cette adresse car je vais vous la redemander dans quelques minutes :

" Pierre Martin, 42 rue des Acacias, Neuilly. "

Faire répéter la phrase jusqu'à 4 fois si nécessaire pour un apprentissage correct

Orientation temporelle

Correct

Incorrect

2) Quelle est la date? (seulement si exact)

Test de l'horloge

3) Placer, s'il vous plaît, les nombres pour indiquer les heures sur l'horloge (espacement correct requis).

4) Placer les aiguilles pour que cela fasse 11H10

Information

5) Pouvez-vous me dire ce qui s'est passé récemment aux informations (journaux, télévision).

(Récemment = dans la semaine écoulée. Si une réponse est donnée, comme " guerre " ou " pluie ", demandez des détails. Ne coter qu'une réponse précise).

Rappel

6) Quels étaient le nom et l'adresse que je vous ai demandés de retenir ?

Pierre

Martin

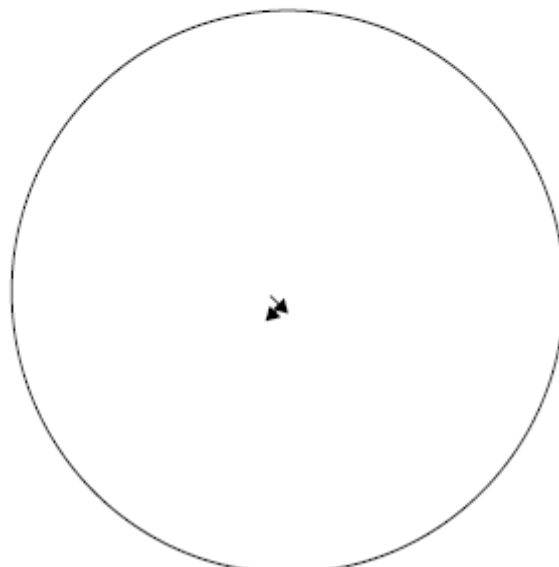
42

Acacias (rue)

Neuilly

Score total (réponses correctes)

/9



Étape n° 2 : informations venant de l'aidant principal

Nom de l'aidant

Date :

Nom du malade concerné

Pour ces 6 questions, poser la question de comment est le malade en comparaison à ce qu'il était quand il était bien, c'est-à-dire il y a 5 à 10 ans.

| | Oui | Non | Ne sait pas Ou non applicable | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|----|
| Est-ce que le malade a plus de difficultés qu'autrefois à se souvenir des choses qui lui sont arrivées récemment ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce qu'il ou elle a des difficultés pour se souvenir des conversations d'il y a quelques jours ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce qu'il ou elle a davantage de difficultés à trouver le bon mot ou est-ce qu'il ou elle a tendance à utiliser un mot pour un autre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce que le malade est moins capable de gérer son argent ou son budget ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce que le malade est moins capable de gérer ses médicaments de façon indépendante ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Est-ce que le malade a besoin d'aide supplémentaire pour ses transports (privés ou publics) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Score total (compter les réponses " Non " OU " Ne sait pas ") | | | <table border="1"><tr><td>/6</td></tr></table> | /6 |
| /6 | | | | |

Référence pour la traduction française

Thomas, P., Hazif-Thomas, C., Vieban, F., Faugeron, P., Peix, R., and Clement, J. P. 2006. "[The GPCog for Detecting a Population With a High Risk of Dementia]." Psychol.Neuropsychiatr.Vieil. 4(1):69-77