

# ANNEXES

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
**MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE**  
 COMITE NATIONAL D'ETHIQUE DE LA SANTE – CNES –



*Arrêté Ministériel n°1250/CAB/MIN/S/ZKM/043/MC/2006 du 18 Décembre 2006*

*N° d'enregistrement au U.S. Department of Health and Human Services (HHS) : IORG0008558/ IRB*

*N° d'enregistrement au Federalwide Assurance (FWA) : 00026293*

**Avis du Comité National d'Ethique de la Santé n°63/CNES/BN/PMMF/2018 du 29/01/2018**

Kinshasa, le 29 Janvier 2018

**A Madame UMBA NKUANGA Charlotte,**  
 Assistante de 2<sup>ème</sup> Mandat  
 ISTM/KINSHASA - RDC  
 Email : [Chaumba2@gmail.com](mailto:Chaumba2@gmail.com)

**Concerne :** Avis éthique sur le protocole de recherche intitulé :  
 « Enquête sur l'évaluation gériatrique standardisée chez les  
 personnes âgées de 65 ans et plus vivant à Kinshasa en RDC ».

Madame l'Assistante,

Le Comité National d'Ethique de la Santé du  
 Ministère de la Santé de la République Démocratique du Congo a bien reçu votre  
 protocole de recherche dont l'intitulé est repris en marge et vous en remercie.

Après l'examen dudit protocole de recherche selon  
 les lignes directrices nationales d'éthique de la recherche impliquant des êtres humains du  
 Ministère de la santé de notre pays et conformément à la décision du CNES n°  
 001/CNES/SR/03/2015 du 13 Mars 2015 exigeant aux chercheurs œuvrant dans le  
 secteur de la santé de soumettre leurs études à l'évaluation éthique, le Comité National  
 d'Ethique de la Santé a donné son approbation à cette recherche.

Il autorise son déroulement dans la ville-province  
 de Kinshasa pour la période allant du 30 Janvier 2018 au 29 Janvier 2019.

Veillez agréer, Monsieur l'Investigateur Principal,  
 l'expression de nos sentiments les meilleurs.



**Professeur Félicien MUNDAY MULOPO**  
 Président du Comité National d'Ethique de la Santé  
 République Démocratique du Congo

Siège Administratif : Avenue de la République PNMLS, 1er Niveau, Local 5, Commune de Kasa-Vubu  
 Contact : (+243) 99 84 19 8 16, [cnesrdcongo@gmail.com](mailto:cnesrdcongo@gmail.com), [feli1munday@yahoo.fr](mailto:feli1munday@yahoo.fr)

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT LIBRE ET ECLAIRE SUR  
L'EVALUATION GERIATRIQUE STANDARDISEE CHEZ LES PERSONNES  
AGEES DE 65 ANS ET PLUS ADMISES DANS TROIS HOPITAUX DE LA VILLE  
PROVINCE DE KINSHASA EN RDC.**

Moi Madame/Monsieur .....certifie avoir donné mon accord pour participer à une étude sur l'EGS . Après un briefing sur le pourquoi de cette dernière, j'accepte donc volontairement d'y participer et que je peux à tout moment stopper ma participation sans justification ni responsabilité quelconque . J'accepte que les données de l'évaluation en rapport avec les différentes échelles soient recueillies sur mes réponses. Je suis saisi que les informations recueillies seront strictement confidentielles et que mon identité n'apparaîtra dans aucun rapport ou publication et que toute information me concernant sera traitée de façon confidentielle.

Fait à Kinshasa, le..... /...../2018

Lu et approuvé

## Protocole d'enquête

Cher(ères) ainé(es) je suis étudiante à l'UCL /Belgique , je fais le master en Sciences de la Santé Publique, options Approche communautaire, Personne âgée et Gériatrie. Dans le cadre de mon mémoire sur l'EGS dont la finalité est l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées , je sollicite votre participation volontaire à cette étude et je vous rassure que les données qui seront recueillies aux près de vous seront traitées d'une manière confidentielle. Le questionnaire est composé de sept échelles d'évaluation gériatrique en dehors des variables de fond. Il est vrai que ce dernier est long mais il est en même temps important pour nous afin de recueillir plus d'information et la plupart des données en lien avec l'EGS . Nous serons obligé de suspendre l'interview une fois que vous serez fatigué pour le poursuivre plus tard. Participer à cette étude fera de vous un pionnier dans l'amélioration de prise en charge des ainé(es). Merci d'avance.

### A .VARIABLES DE FOND

- Patient numéro :
- Sexe :
- Age :
- Etat civil :
- Niveau d'éducation :
- Source de subsistance :

### B. SCORE ISAR

1 . Avant votre hospitalisation aviez-vous besoin de quelqu'un pour vous aider dans vos activités journalières ?

Oui : 1 Non : 0

2. Depuis la maladie qui vous a amené à l'hôpital avez-vous eu besoin de plus d'aide que d'habitude pour prendre soin de vous ?

Oui : 1 Non : 0

3. Aviez-vous été hospitalisé(e) 1 nuit ou plus au cours des derniers 6 mois ?

Oui : 1 Non : 0

4. Voyez-vous bien en général ?

Oui : 1 Non : 0

5. Avez-vous un problème de mémoire en général ?

Oui : 1 Non : 0

6. Prenez-vous plus de 3 médicaments par jour ?

Oui : 1 Non : 0

**Score total :...../ 6 points**

## C. ECHELLES D'ÉVALUATION

### C1. Echelle d'évaluation de l'autonomie par ADL-index de Katz

- |                               |                 |                                 |                 |
|-------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| <b>1. Hygiène corporelle</b>  | : autonomie : 1 | aide partielle : 0,5            | dépendance : 0  |
| <b>2. Habillage</b>           | : autonomie : 1 | aide partielle : 0,5            | dépendance : 0  |
| <b>3. Allez aux toilettes</b> | : autonomie : 1 | aide partielle : 0,5            | dépendance : 0  |
| <b>4. Locomotion</b>          | : autonomie : 1 | aide partielle : 0,5            | Grabataire : 0  |
| <b>5. Continence</b>          | : continent : 1 | incontinence occasionnelle: 0,5 | incontinent : 0 |
| <b>6. Repas</b>               | : autonomie : 1 | aide partielle : 0,5            | dépendance : 0  |

Score total : ...../ 6 points

### C2. Echelle des activités instrumentales de la vie quotidienne-IADL

- |   |                |                      |                |
|---|----------------|----------------------|----------------|
| <b>1. Utiliser le téléphone</b>           | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>2. Faire des courses</b>               | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>3. Préparer le repas</b>               | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>4. Faire le ménage</b>                 | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>5. Faire la lessive</b>                | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>6. Utiliser le transport</b>           | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>7. Prendre des médicaments</b>         | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>8. Gérer ses finances</b>              | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |
| <b>9. Bricoler et Entretien la maison</b> | : autonome : 1 | aide partielle : 0,5 | dépendance : 0 |

Score total : ...../ 9 points

### C3. Echelle MNA

#### C3.1. Dépistage

- 1. Présentez-vous une perte d'appétit ?**
  - Anorexie sévère : 0
  - Anorexie modérée : 1
  - Pas d'anorexie : 2
- 2. Perte récente de poids (inférieur à 3 mois)**
  - Perte de poids supérieur à 3 kg : 0
  - Ne sait pas : 1
  - Perte de poids entre 1 et 3 kg : 2
  - Pas de perte de poids : 3
- 3. Motricité**
  - Se déplace du lit au fauteuil : 0
  - Autonome à l'intérieur : 1
  - Sort du domicile : 2

#### 4 . Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois ?

- Oui : 0
- Non : 2

#### 5 . Problèmes neuropsychologiques

- Démence ou dépression sévère : 0
- Démence ou dépression modérée : 1
- Pas de problèmes psychologiques : 2

#### 6. Indice de masse corporelle : poids/(taille)<sup>2</sup> en kg/m<sup>2</sup>

- IMC supérieur à 19 kg/m<sup>2</sup> : 0
- 19 kg /m<sup>2</sup> supérieur ou égale ICM supérieur à 21 kg/m<sup>2</sup> : 1
- 21 kg/m<sup>2</sup> supérieur ou égale IMC supérieur à 23 kg/m<sup>2</sup> : 2
- IMC supérieur ou égale à 23 kg/m<sup>2</sup> : 3

**Score total :...../14 points**

N.B. Si plus de 12 points normal pas besoin de continuer l'évaluation

Si moins de 11 points possibilité de malnutrition , continuer l'évaluation

#### C3.2 Evaluation globale

#### 7. Vivez-vous de façon indépendante

- Non : 0
- Oui : 1

#### 8 . Prenez-vous plus de 3 médicaments ?

- Oui : 0
- Non : 1

#### 9 . Escarres ou plaies cutanées ?

- Oui : 0
- Non : 1

#### 10. Combien de véritables repas prenez-vous par jour ?

- repas : 0
- repas : 1
- repas : 2

#### 11. Consommez-vous?

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| ○ Une fois par jour au moins des produits laitiers ? :         | oui | non |
| ○ Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses ?: | oui | non |
| ○ Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille ? :   | oui | non |
| ➤ si 0 ou 1 oui : 0  |     |     |
| ➤ si 2 oui : 0,5   |     |     |
| ➤ si 3 oui : 1   |     |     |

#### 12 . Consommez-vous deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes ?

- Non : 0
- Oui : 1

**13 . Combien de verres de boissons consommez-vous par jour (eau, jus, café, lait, thé, vin, bière ...) ?**

- Moins de 3 verres : 0
- De 3 à 5 verres : 0,5
- Plus de 5 verres : 1

**14. Manière de se nourrir**

- Nécessite une assistance : 0
- Se nourrit seul avec difficulté : 1
- Se nourrit seul sans difficulté : 2

**15. Considérez-vous être bien nourri ?**

- Malnutrition sévère : 0
- Ne sait pas ou malnutrition sévère : 1
- Pas de problème de nutrition : 2

**16. Sentez-vous en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de votre âge ?**

- Moins bonne : 0
- Ne sait pas : 0,5
- Aussi bonne : 1
- Meilleur : 2

**17. Circonférence brachiale (CB en cm)**

- CB inférieur à 21 cm : 0
- 21 cm inférieur ou égale CB inférieur ou égale à 22 cm : 0,5
- CB supérieur à 22 cm : 1

**18 . Circonférence du mollet (CM en cm)**

- CM inférieur à 31 cm : 0
- CM supérieur à 31 cm : 1

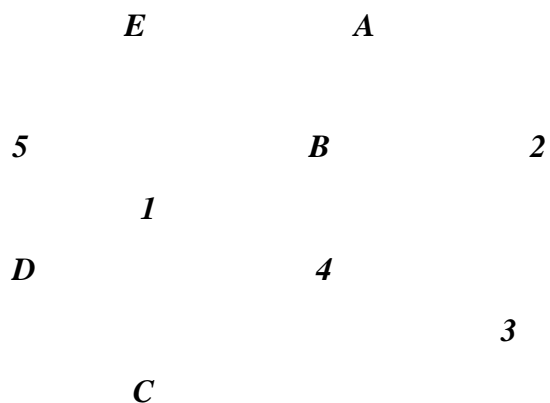
**Score total : ..... /16 points**

**Score général ...../30 points**

## C.4 Le MOCA

### 1. Alternance conceptuelle :

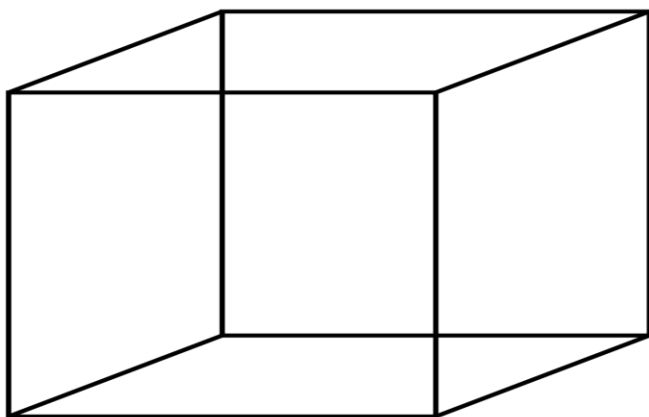
« Je veux que vous traciez une ligne en alternant d'un chiffre à une lettre, tout en respectant l'ordre chronologique et l'ordre de l'alphabet. Commencez ici (indiquez le 1) et tracez la ligne vers la lettre A, ensuite vers le 2, etc. Terminez ici » (indiquez le E)



- 1-A-2-B-3-C-4-D-5-E : 1 point
- En cas d'erreur : 0 point

### 2. Capacités visuoconstructives (Cube)

« Je veux que vous recopiez ce dessin le plus précisément possible »



- Dessin correctement réalisé : 1 point
- Dessin mal réalisé : 0 point



#### 4. Capacités visuoconstructives (Horloge)

*« Maintenant je veux que vous dessiniez une horloge en plaçant tous les chiffres et indiquant l'heure à 11h10 »*

- Si contour au centre avec peu de déformation : 1 point
- Tous les chiffres présents en ordre et bien positionnés sans aucun chiffre en surplus : 1 point
- Les deux aiguilles avec la jonction proche de centre de l'horloge indiquent la bonne heure et l'aiguille de l'heure clairement plus petite que l'aiguille des minutes : 1 point
- Si les trois critères ci-haut ne sont pas respectés : 0 point

#### 5. Dénomination

*« Nommez le nom de chacun des animaux, de la gauche vers la droite »*

- Lion : 1 point                      autre : 0 point
- Rhinocéros : 1 point              autre : 0 point
- Chameau : 1 point                  autre : 0 point

## 5 . Mémoire

« Ceci est un test de mémoire. Je veux vous lire une liste de mots que vous aurez à retenir. Ecoutez attentivement et quand j'aurais terminé , je veux que vous me redisiez le plus de mots possible dont vous pouvez vous rappelez, dans l'ordre que vous voulez » cochez les mots cités et faire une récapitulation et demandez au patient de le retenir car il aura à le redire à la fin du test. NB l'examinateur lit les 5 mots à un rythme de 1 par seconde.

1. Visage
2. Velours
3. Eglise
4. Marguerite
5. Rouge

**NB. Pas de points**

## 6 . Attention

### 6.1 Empan numérique

« Je vais vous dire une série de chiffres, et lorsque j'aurai terminé , je veux que vous répétiez ces chiffres dans le même ordre que je vous les ai présentés » . lire une séquence de 5 chiffres à un rythme de 1 par seconde.

**2 1 8 5 4**

- Séquence correctement répétées : 1 point
- Séquence incorrectement répétées : 0 point

### 6.2 Empan numérique inversé

« Je vais vous dire une série de chiffres, et lorsque j'aurai terminé , je veux que vous répétiez ces chiffres dans l'ordre inverse que je vous les ai présentés » . lire une séquence de 3 chiffres à un rythme de 1 par seconde.

**7 4 2**

- Séquence correctement répétées : 1 point
- Séquence incorrectement répétées : 0 point

### 6.3 Concentration

« Je vais vous lire une série de lettres. Chaque fois que je dirai la lettre A, vous taper de la main une fois. Lorsque je dirai une autre lettre , ne tapez de la main » . Lire une série de lettres à un rythme de 1 par seconde.

**F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B**

- Sans erreur : 1 point
- Plus d'une erreur : 0 point

#### 6.4 Calcul série

« Maintenant je veux vous calculiez  $100-7$ , et ensuite, continuez de soustraire 7 de votre réponse, jusqu'à ce que je vous dise d'arrêter ». Répéter les consignes une deuxième fois.

- Aucune soustraction n'est correcte : 0 point
- 1 soustraction correcte : 1 point
- 2 ou 3 soustractions correctes : 2 points
- 3 ou 4 soustraction correctes : 3 points

#### 7 . Répétition de phrases

« Maintenant je veux vous lire une phrase et je veux que vous la répétiez après moi : le colibri a déposé ses œufs sur le sable » .

- Phrase correctement répétée : 1 point
- Phrase mal répétée : 0 point

« Ensuite , répétez après moi cette deuxième phrase : L'argument de l'avocat les a convaincu ».

- Phrase correctement répétée : 1 point
- Phrase mal répétée : 0 point

#### 8 . Fluidité verbale

« Je veux que vous me disiez le plus de mots qui commencent par la lettre F »

R/

- 11 mots et en plus en une minute : 1 point
- Si moins de 11 mots : 0 point

#### 9. Similitudes

Donnez le point commun entre ces deux items : en illustrant d'abord par un exemple « en quoi une orange et une banane ne ressemblent » donnez la réponses « elles sont toutes les deux des fruits ».

##### 9.1 un train et une bicyclette

- Moyen de transport : 1 point
- Autre réponse : 0 point

##### 9.2 une montre et une règle

- Instrument de mesure : 1 point
- Autre réponse : 0 point

## 10. Rappel différé

« Je vous ai lu une série de mots plus tôt dont je vous ai demandé de vous rappeler. Maintenant, dites-moi tous les mots dont vous vous rappelez ». Cochez les mots énoncés avec indice .

1. Visage :...../ 1 point
2. Velours :...../1 point
3. Eglise :...../ 1 point
4. Marguerite :..... / 1 point
5. Rouge : ...../ 1 point

**Total :...../ 5 points**

## 11. Orientation

### 11.1.Dites-moi quelle date sommes-nous aujourd'hui ?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

### 11.2.Dites-moi le mois actuel ?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

### 11.3. Dites-moi la date d'aujourd'hui, ?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

### 11.4.Le jour exact d'aujourd'hui?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

### 11.5 .Dites-moi comment s'appelle l'endroit où nous sommes présentement et dans quelle ville est-ce ?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

### 11.6. Dans quelle ville sommes-nous ?

- Réponse correcte : 1 point
- Réponse incorrecte : 0 point

**Total :...../6 points**

**Score total :...../30 points**

**N.B : Ajoutez un point si la scolarité du sujet est inférieure ou égale à 12 ans**

**C5. L'échelle de dépression gériatrique de Yesavage**

1. Etes-vous globalement satisfait de votre vie ?  
Oui : 0  
Non : 1
2. Avez-vous renoncé à un grand nombre de vos activités et intérêts ?  
Oui : 1  
Non : 0
3. Avez-vous le sentiment que votre vie est vide ?  
Oui : 1  
Non : 0
4. Vous ennuyez-vous souvent ?  
Oui : 1  
Non : 0
5. Etes-vous en général de bonne humeur ?  
Oui : 0  
Non : 1
6. Avez-vous peur que quelque chose de mauvais vous arrive ?  
Oui : 1  
Non : 0
7. Etes-vous heureux/heureuse la plupart du temps ?  
Oui : 0  
Non : 1
8. Vous sentez-vous souvent délaissé(e) ?  
Oui : 1  
Non : 0
9. Préférez-vous rester à la maison plutôt que sortir et faire de nouvelles choses ?  
Oui : 1  
Non : 0
10. Avez-vous l'impression que vous avez plus de problèmes de mémoire que la plupart des gens ?  
Oui : 1  
Non : 0
11. Pensez-vous qu'il est merveilleux d'être en vie maintenant ?  
Oui : 0  
Non : 1
12. Avez-vous l'impression que la façon dont vous vivez actuellement ne vaut rien ?  
Oui : 1  
Non : 0
13. Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?

Oui : 0

Non : 1

14. Avez-vous l'impression que votre situation est désespérée ?

Oui : 1

Non : 0

15. Pensez-vous que beaucoup de gens sont bien mieux que vous ?

Oui : 1

Non : 0

**Score total :...../15 points**

## **C.6 Echelle SPPB ( Short Physical performance Battery)**

### **C.6.1 Tests d'équilibre**

1. Temps de maintien en position debout pieds joints pendant 10 secondes

- Inférieur à 10 secondes : 0 point
- 10 secondes : 1 point

2. Temps de maintien en position debout pieds en semi-tandem pendant 10 secondes

- Inférieur à 10 secondes : 0 point
- 10 secondes : 1 point

3. Temps de maintien en position debout pieds en tandem pendant 10 secondes

- 10 secondes : 2 points
- à 9,99 secondes : 1 point
- 3 secondes : 0 points

**Sous total :...../ 4 points**

### **C.6.2 Test de vitesse de marche**

1. Temps requis pour marcher 4 mètres de vitesse confortable :

- Incapable : 0 point
- Supérieur à 8,7 secondes : 1 point
- 6,21 - 8,7 : 2 points
- 4,82 - 6,2 secondes : 3 points
- Inférieur à 4,82 secondes : 4 points

**Sous total : ...../4 points**

### C.6.3 Test de lever de chaise

Prétest : le patient essaie de se lever une fois de la chaise avec les bras croisés sur la poitrine

1. Test lever de chaise : temps requis pour se lever cinq fois de la chaise aussi rapidement que possible bras croisés et sans l'aide des bras :

- Supérieur à 60 secondes ou incapable : 0 point
- Supérieur à 16,7 secondes : 1 point
- 16,69 à 13,7 secondes : 2 points
- 13,69 à 11,20 secondes : 3 points
- Inférieur ou égale à 11,19 secondes : 4 points

**Sous total : ...../4 points**

**Score total : ...../12 points**

### C.7 La force de préhension

- Première tentative :
- Deuxième tentative :
- Troisième tentative :

**Moyenne :**

### C.8 Les cinq critères de Fried et al

1. Perte de poids involontaire depuis 1 an : Perte supérieure ou égale à 4,5kg ou supérieure ou égale à 5 % du poids au cours de l'année précédente .

- Oui
- Non

2. Sédentarité : évaluée en posant la question au patient de savoir son niveau actuel d'activité physique.

- Fort
- Moyen
- Faible

3. Sensation d'épuisement : évaluée par l'interrogatoire du patient.

- Oui
- Non

3. Vitesse de la marche ralentie : évaluée sur une distance de 4 m. Vitesse ralentie si inférieure à 1 m par seconde.(voir réponse test de vitesse de marche SPPB).

- Oui
- Non

4. Baisse des capacités physiques : évaluée par l'incapacité de lever d'une chaise.(voir réponse test de lever d'une chaise SPPB).

- Oui
- Non

Je vous remercie d'avoir participé à cette étude chers aînés ou chères aînées .

*Observation de l'évaluateur*

Nom de l'Évaluateur :

Date et signature



**Codification des données****Tableau 1. Variables de fonds**

Variable	Description	Catégorie	Codage
<b>Age</b>	Age en année révolue	65-74	0
		75-84	1
		85 et plus	2
<b>Sexe</b>	Sexe de la personne âgée enquêtée	Féminin	0
		Masculin	1
<b>Niveau de scolarité</b>	Niveau de scolarité de chaque personne âgée enquêtée	Pas de scolarité	0
		Primaire	1
		Secondaire	2
		Universitaire	3
<b>Statut matrimonial</b>	Etat matrimonial de la personne âgée enquêtée	Veuf	0
		Marié	1
<b>Source de subsistance</b>	Source financière de la personne âgée enquêtée pour pourvoir à ses besoins	Travail	0
		Enfant	1
		Néant	2

**Tableau 2. Fragilité selon le phénotype de Fried et al**

<b>Modèle</b>	<b>Description</b>	<b>Nombre de critère</b>	<b>codage</b>
<b>Phénotype de Fried et al</b>	Identification des personnes fragiles	0	Non fragile
	âgées de 65 ans et plus	1 à 2	Pré-fragile
		3 à 5	Fragile

**Tableau 3. Echelles d'évaluation gériatrique standardisée**

<b>Echelle</b>	<b>Description</b>	<b>Catégorie</b>	<b>Codage</b>
<b>ISAR</b>	Identification de risque accru des résultats défavorables chez la personne âgée enquêtée	0 - 1	Pas de risque des résultats défavorables
		2 - 6	Risque des résultats défavorables
<b>ADL-Katz</b>	Capacité de la personne âgée à réaliser les activités de base de la vie quotidienne.	0 - 3	Dépendance
		4 - 6	Indépendance
<b>IADL</b>	Capacité de la personne âgée à effectuer les activités instrumentales de la vie quotidienne	0 - 5	Dépendance
		6 - 9	Indépendance
<b>MNA</b>	Etat nutritionnel de la personne âgée enquêtée	24 - 30	Pas de dénutrition
		17 - 23,5	Risque de dénutrition
		0 - 16	Dénutrition

<b>MOCA</b>	Détection de trouble cognitif chez la personne âgée enquêtée	26 à 30	Pas d'atteinte cognitive
		10 à 25	Atteinte cognitive légère
		0 à 9	Atteinte cognitive sévère
<b>Echelle de Dépression Gériatrique de Yessavage</b>	Détection de trouble dépressif chez la personne âgée enquêtée	0 à 5	Pas de risque de dépression
		6 à 10	Risque de dépression légère
		11 à 15	Risque de dépression sévère
<b>SPPB</b>	Degré de performance physique de la personne âgée enquêtée	10 à 12	Forte performance
		7 à 9	Moyenne performance
		0 à 6	Faible performance

**Tableau de corrélations entre les problèmes gériatriques**

		isar	auton	auton2	nutr	cogn	depress	perfphy	fp en kg	fragilités	
Rho de Spearman	isar	Coefficient de corrélation	1,000	,089	,139	,243*	,154	,023	,019	-,182	,123
		Sig. (bilatéral)	.	,379	,168	,015	,126	,822	,849	,073	,224
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	auton	Coefficient de corrélation	,089	1,000	,302**	,221*	,154	,105	,168	-,331**	,293**
		Sig. (bilatéral)	,379	.	,002	,027	,125	,300	,094	,001	,003
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	auton2	Coefficient de corrélation	,139	,302**	1,000	,261**	,150	,233*	,169	-,472**	,184
		Sig. (bilatéral)	,168	,002	.	,009	,136	,020	,093	,000	,067
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	nutr	Coefficient de corrélation	,243*	,221*	,261**	1,000	,054	,338**	,187	-,286**	,357**
		Sig. (bilatéral)	,015	,027	,009	.	,593	,001	,062	,004	,000
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	cogn	Coefficient de corrélation	,154	,154	,150	,054	1,000	-,053	,067	-,217*	,224*
		Sig. (bilatéral)	,126	,125	,136	,593	.	,599	,509	,032	,025
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	depress	Coefficient de corrélation	,023	,105	,233*	,338**	-,053	1,000	,039	-,228*	,398**
		Sig. (bilatéral)	,822	,300	,020	,001	,599	.	,697	,024	,000
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
	perfphy	Coefficient de corrélation	,019	,168	,169	,187	,067	,039	1,000	-,332**	,420**
		Sig. (bilatéral)	,849	,094	,093	,062	,509	,697	.	,001	,000
		N	100	100	100	100	100	100	100	98	100
fp en kg	Coefficient de corrélation	-,182	-,331**	-,472**	-,286**	-,217*	-,228*	-,332**	1,000	-,433**	



**Tableau de corrélation entre les variables indépendantes**

		age	sexe	nivscol	statmat	sourcesu b
age	Corrélation de Pearson	1	,176	-,181	-,102	,480**
	Sig. (bilatérale)		,081	,071	,314	,000
	N	100	100	100	100	100
sexe	Corrélation de Pearson	,176	1	-,004	,233*	,175
	Sig. (bilatérale)	,081		,968	,019	,082
	N	100	100	100	100	100
nivscol	Corrélation de Pearson	-,181	-,004	1	,091	-,156
	Sig. (bilatérale)	,071	,968		,369	,122
	N	100	100	100	100	100
statmatr	Corrélation de Pearson	-,102	,233*	,091	1	-,049
	Sig. (bilatérale)	,314	,019	,369		,626
	N	100	100	100	100	100
sourcesu b	Corrélation de Pearson	,480**	,175	-,156	-,049	1
	Sig. (bilatérale)	,000	,082	,122	,626	
	N	100	100	100	100	100