

Galveston Orientation and Amnesia Test (GOAT) - French Version

Type d'Administration: Standard _____

_____ 1. Comment vous appelez-vous? (2) _____ Quelle est votre date de naissance? (4) _____

Où vivez-vous? (4) _____

_____ 2. Où êtes-vous actuellement? (inutile de mentionner le nom de l'hôpital)

Ville (5) _____ Hôpital (5) _____

_____ 3. Quand avez-vous été admis dans cet hôpital? (5) _____

Comment êtes-vous venu à l'hôpital? (5) _____

_____ 4. Quel est le premier événement dont vous vous souvenez après l'accident? (5) _____

Pouvez-vous décrire en détail (par exemple, la date, l'heure, les gens) le premier événement dont vous vous souvenez après l'accident? (5)

_____ 5. Quel est le dernier événement dont vous vous rappelez avant votre accident? (5) _____

Pouvez-vous décrire en détail (par exemple, la date, l'heure, les gens) le dernier événement dont vous vous souvenez avant l'accident? (5)

_____ 6. Quelle heure est-il maintenant ____: ____
(1 point par demi-heure d'erreur, maximum de 5 points)

_____ 7. Quel jour de la semaine sommes-nous?
(1 point par jour d'erreur, maximum 3 points)

_____ 8. Quel jour du mois sommes-nous?
(1 point par jour d'erreur, maximum de 5 points)

_____ 9. En quel mois sommes-nous?
(5 points par mois d'erreur, maximum 15 points)

_____ 10. En quelle année sommes-nous?
(10 points par an d'erreur, maximum 30 points)

_____ Total des points d'erreur

_____ GOAT Score (100 - points d'erreur)