

CogniScan

Présentation d'un Inventaire de plaintes cognitives



Eléa Millien*,
Melike Semiz,
Aurore Colomar,
Isabelle Simoes Loureiro

*elea.millien@umons.ac.be

Plan de présentation

01

Vieillessement

02

Plainte Cognitive Subjective



03

Objectif

04

Population

05

Materiel

06

Résultats et discussion



Vieillissement

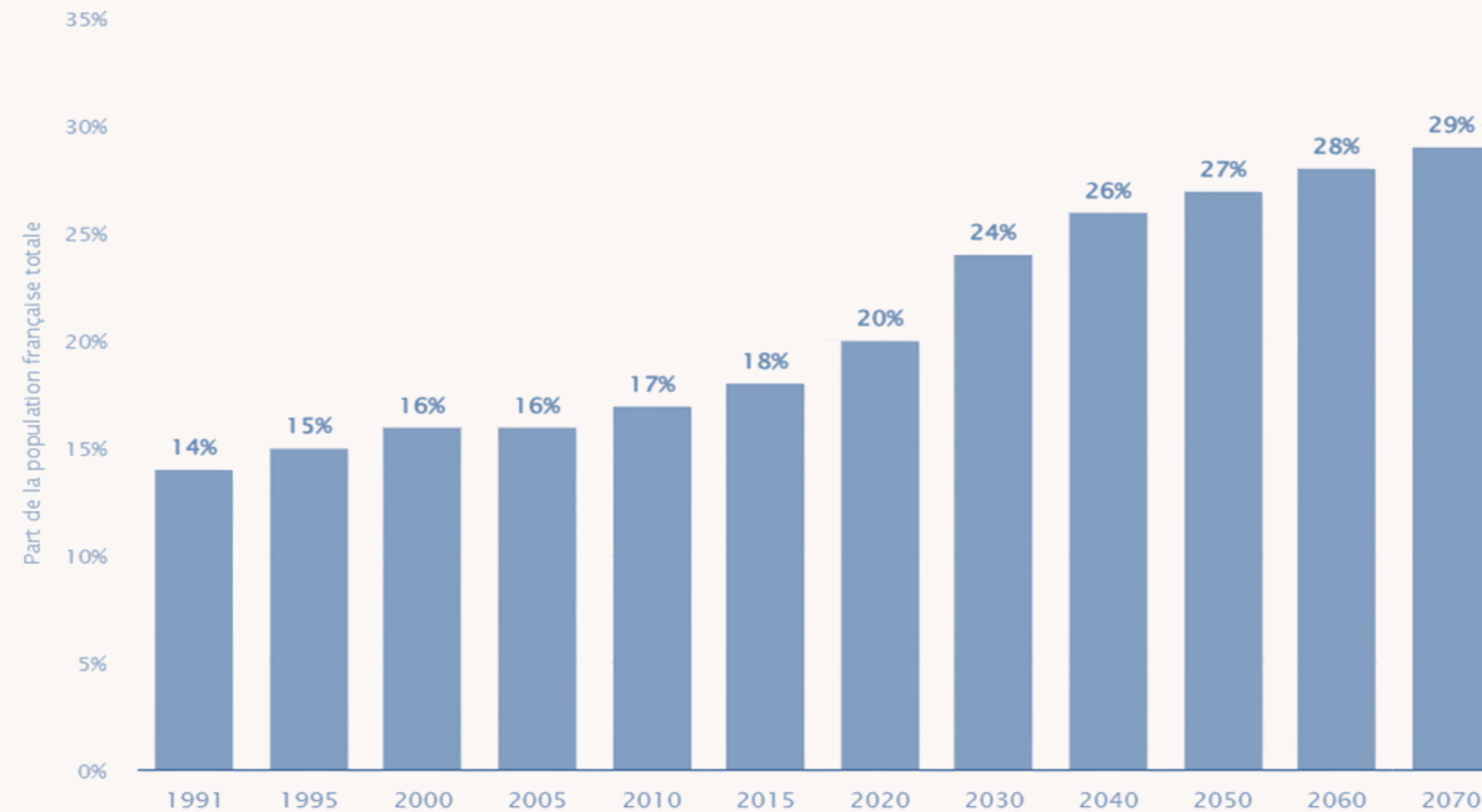


Figure 1 : Evolution de la part des 65 ans et plus au sein de la population en France, de 1991 à 2070

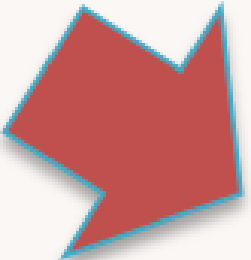
(Statista, 2025)

Modifications progressives des capacités physiques et mentales

(Organisation Mondiale de la Santé, 2024)

Vieillesse

Enjeux de santé publique



Classement	Cause	DALYS (% total)
1	Maladie cardiaque ischémique	7,2%
2	Cancers de la trachée, des bronches et des poumons	4,8%
3	Douleurs dorsales et cervicales	4,2%
4	Maladie d'Alzheimer et autres démences	4%
5	Accident vasculaire cérébral	3,9%

Figure 2: Les cinq premières causes d'années de vie en bonne santé perdues (DALYS) dans le monde en 2016 selon l'Organisation Mondiale de la Santé

(OMS; De Pauw et al., 2023, p. 43)

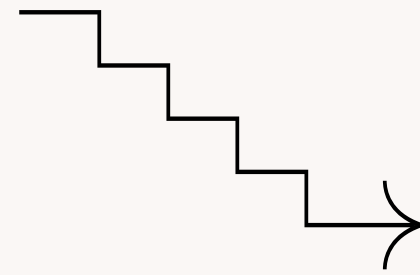


50 % de plaintes cognitives après 55 ans

(Haute Autorité de Santé, 2014)

Plaintes Cognitives Subjectives (PCS)

Sensation de diminution
du fonctionnement
cognitif



Relations entre PCS et affects anxio-dépressifs ?
Relations entre PCS et traits de personnalité ?

(Rami et al., 2014)

Plaintes

Tests dans les normes

Pas d'autres causes

Critères du SCD-I

(Jessen et al., 2014 ; Jessen et al., 2020)

Évolution des PCS → Trouble neurocognitif mineur :

- 6,6% sur un an
- 26,6% sur 4 ans

(Mitchell et al., 2014)

Plaintes Cognitives Subjectives (PCS)

Sensation de diminution
du fonctionnement
cognitif

Evaluation actuelle

Plaintes

Exploration d'un seul
domaine cognitif

(McNair, 1971)

Pas de validation en
langue française

(Rami et al., 2014)

Tests dans les normes

Pas d'autres causes

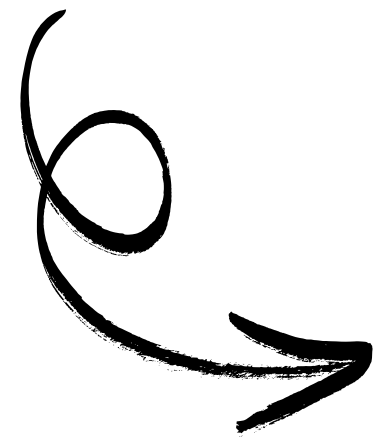
Critères du SCD-I

(Jessen et al., 2014 ; Jessen et al., 2020)

Objectif



Création d'un nouveau questionnaire
répondant aux limites émises



CogniScan

Population

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Personnes âgées de 50 à 75 ans	Antécédents psychiatriques ou neurologiques
Population générale sans diagnostic de trouble cognitif	Troubles du sommeil avérés (ISI >21/28 ; QSE >9/24 ; apnées du sommeil, prise de somnifères moins d'une semaine avant un testing)
Langue française	Antécédents de dépendance à des drogues illicites durant la vie ou à l'alcool depuis moins de 2 ans

Tableau 1 : Critères d'inclusion et d'exclusion permettant la sélection des participants

Matériel

Evaluation cognitive		Questionnaires
MOCA Fonctionnement cognitif global (Nasreddine et al., 2005)	Camel and Cactus Test Appariement sémantique (Bozeat et al., 2000)	CogniScan 
RLS-15 Mémoire épisodique verbale (Rectem et al., 2004)	Fluences verbales Récupération lexicale (Godefroy & GREFEX, 2008)	BrainWell Style de vie et constituant de la réserve cognitive (Semiz et al., 2025 – en cours de normalisation)
Figure de Rey Capacités visuo-constructives et mémoire visuelle (Rey, 1941)	LEXIS Dénomination (de Partz et al., 2001)	MAIA-2 Intéroception (Mehling, 2018)
Mémoire des chiffres (WAIS) Mémoire de travail (Wechsler et al., 2008)	Stroop classique Inhibition verbale (Stroop, 1935)	BFI-Fr (45) et WHOQOL-BREF Personnalité et qualité de vie (John et al., 1991 ; Organisation Mondiale de la Santé, 2020)
Similitudes, Information, Vocabulaire Intelligence verbale (Wechsler et al., 2008)	Attention divisée, Go-No Go, Flexibilité (TAP) Attention divisée, inhibition mortice et flexibilité réactive (Zimmerman & Fimm, 1992)	CESD et STAI Affects anxio-dépressifs (Verdier-Taillefer et al., 2001 ; Spielberger et al., 1971)

Tableau 2 : Matériel utilisé dans le cadre de l’étude

Matériel

Création

- Réflexion sur les items les plus pertinents

Psychométrie

- Validité de surface
- Validité de contenu
- Validité convergente
- Sensibilité
- Spécificité

Passation

- Administration de bilan
- Complétion de questionnaires



Matériel



CogniScan

MILLIEN Eléa, SEMIZ Melike & SIMOES LOUREIRO Isabelle
Université de Mons (Belgique)

VERSION PARTICIPANT

Ce questionnaire a pour but d'évaluer votre ressenti concernant des plaintes cognitives que vous pourriez rencontrer au quotidien. Les « plaintes cognitives » réfèrent à des difficultés liées à la manière de penser, de se souvenir ou de prendre des décisions au quotidien. Cela peut inclure des difficultés de mémoire, de concentration, de prise de décision ou encore de langage.

Code :

Date de passation :/...../.....

Veuillez cocher OUI ou NON :

	OUI	NON
A. <u>Durant ces cinq dernières années</u> , avez-vous remarqué davantage de difficultés cognitives comparativement à avant ?		
B. <u>Comparativement aux autres personnes de votre âge</u> , pensez-vous présenter davantage de difficultés cognitives ?		

Si vous avez répondu OUI à la question A et/ou B, veuillez également répondre aux questions C à F. Sinon, passez directement à la question 1 (page suivante).

C. Depuis combien de temps remarquez-vous ces difficultés cognitives ?	 mois/ans
D. Ces difficultés sont-elles stables dans le temps, progressives ou fluctuantes? STABLE - PROGRESSIF - FLUCTUANT	

Questions préliminaires :

	OUI	NON
A. <u>Durant ces cinq dernières années</u> , avez-vous remarqué davantage de difficultés cognitives comparativement à avant ?		
B. <u>Comparativement aux autres personnes de votre âge</u> , pensez-vous présenter davantage de difficultés cognitives ?		

C. Depuis combien de temps remarquez-vous ces difficultés cognitives ?	 mois/ans
D. Ces difficultés sont-elles stables dans le temps, progressives ou fluctuantes? STABLE - PROGRESSIF - FLUCTUANT	

Matériel

40 items :

4) Se rappeler où vous avez mis vos affaires (comme votre téléphone ou vos clés)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

5) Se rappeler du nom des personnes célèbres

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

6) Se retenir de dire des paroles inappropriées

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

7) Utiliser de nouveaux appareils électroniques

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

8) Faire plusieurs choses en même temps (comme surveiller deux cuissons, conduire tout en discutant)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

9) Rester concentré(e) sur une tâche malgré les distractions (comme le bruit ou les mouvements autour de vous)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

10) Passer d'une tâche à une autre

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

11) Se rappeler de la date exacte du jour

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

• **Mémoire**

- Se rappeler du nom de personnes célèbres

• **Langage**

- Nommer des objets courants

• **Fonctions exécutives**

- Se retenir de dire des paroles inappropriées

• **Attention/concentration**

- Rester concentré(e) tout au long d'un film

• **Orientation**

- Se rappeler de la date exacte du jour

Matériel

4) Se rappeler où vous avez mis vos affaires (comme votre téléphone ou vos clés)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

5) Se rappeler du nom des personnes célèbres

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

6) Se retenir de dire des paroles inappropriées

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

7) Utiliser de nouveaux appareils électroniques

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

8) Faire plusieurs choses en même temps (comme surveiller deux cuissons, conduire tout en discutant)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

9) Rester concentré(e) sur une tâche malgré les distractions (comme le bruit ou les mouvements autour de vous)

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

10) Passer d'une tâche à une autre

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

11) Se rappeler de la date exacte du jour

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

Questions préliminaires + 40 items :

- Mémoire
- Langage
- Raisonnement
- Attention/concentration
- Orientation

Beaucoup plus difficile	Un peu plus difficile	Aucun changement	Un peu plus facile	Beaucoup plus facile
-------------------------	-----------------------	------------------	--------------------	----------------------

2

1

0

-1

-2

2 versions :

- Patient / Participant
- Proche

Résultats

Création

- Réflexion sur les items les plus pertinents

Psychométrie

- Validité de surface
- Validité de contenu
- Validité convergente
- Sensibilité
- Spécificité



Résultats

Validité de surface

Est-ce que le questionnaire est clair, lisible, etc.?

- 7 neophytes

Validité de contenu

Est-ce que le questionnaire évalue bien ce qu'il cherche à évaluer ?

- 10 neuropsychologues



Résultats préliminaires



Actuellement 39 sujets

11 hommes et 28 femmes

Age moyen : 63,205 (+- 7,105)

NSC entre 1 et 3

Validité convergente :

- Corrélation entre la réponse aux questions préliminaires et le score au CogniScan
- PCS – Total : $r = .448$ ($p = .002$)

Validité divergente :

- Corrélation négative entre 2 questionnaires évaluant des sphères différentes
- WHOQOL et PCS – Total :
 $r = -.091$ ($p = .580$)

Sensibilité et spécificité :

- Indice de Youden : .377
- Sensibilité : 52%
- Spécificité : 87.5%

→ **Score seuil : 12/80 → présence de PCS**

Résultats

Création

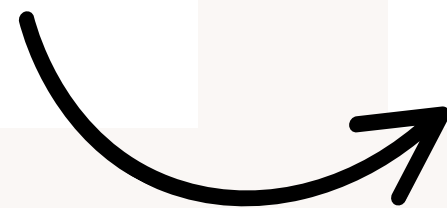
- Réflexion sur les items les plus pertinents

Psychométrie

- Validité de surface
- Validité de contenu
- Validité convergente
- Sensibilité
- Spécificité

Passation

- Administration de bilan
- Complétion de questionnaires





Résultats préliminaires

Actuellement 39 sujets

11 hommes et 28 femmes

Age moyen : 63,205 (+ - 7,105)

NSC entre 1 et 3

Bilan

- Pas de différence significative entre les groupes

	PCS – Mémoire/20	PCS – FE/20	PCS – Attention/20	PCS – Langage /10	PCS – Orientation/10	PCS – Total/80
Scores bruts à l'échelle pour tous les sujets (N = 39)	2,87	1,77	3,26	0,8	0,33	9,03
Scores bruts à l'échelle pour les sujets ne ressentant pas d'affaiblissement cognitif (N = 14)	1,571	1,357	1,714	0,357	0	5
Scores bruts à l'échelle pour les sujets affirmant avoir un affaiblissement cognitif (N = 25)	3,6	2	4,120	1,04	0,52	11,28
Différences entre les 2 groupes	U = 114 (p = .037)		U = 102,5 (p = .017)			U = 107 (p = .025)

Tableau 3 : Scores bruts obtenus au CogniScan

Discussion

✓ Outil pensé pour la clinique et la recherche

✓ Rapide et exhaustif



Perspectives

Normalisation

Études des facteurs d'apparition

Limites

Nombre de sujets restreint



Conclusions

PCS très fréquentes



Evolution possible vers des troubles

Importance de pouvoir les évaluer et mieux les
comprendre

Potentiel d'intervention !

Bibliographie

- Bozeat, S., Lambon Ralph, M. A., Patterson, K., Garrard, P., & Hodges, J. R. (2000). Non-verbal semantic impairment in semantic dementia. *Neuropsychologia*, 38(9), 1207-1215. [https://doi.org/10.1016/s0028-3932\(00\)00034-8](https://doi.org/10.1016/s0028-3932(00)00034-8)
- de Partz de Courtray, M.-P., Bilocq, V., De Wilde, V., Seron, X., & Pillon, A. (2001). *Lexis : Tests pour le diagnostic des troubles lexicaux chez le patient aphasique*. Solal. <https://dial.uclouvain.be/pr/boreal/object/boreal:90447>
- De Pauw, R., Gorasso, V., Scohy, A., Van den Borre, L., & Devleesschauwer, B. (2023). *BELGIAN NATIONAL BURDEN OF DISEASE STUDY : Guidelines for the calculation of Disability-Adjusted Life Years in Belgium*. Sciensano. https://www.sciensano.be/sites/default/files/bebod-daly-protocol-20230912_clean.pdf
- Etienne, A.-M., & Bragard, I. (Eds.). (2016). *Évolutions sociales, innovations et politiques: Nouvelles questions et nouveaux enjeux pour la psychologie de la santé*. éditions des archives contemporaines.
- Godefroy, O., & GREFEX. (2008). *Fonctions exécutives et pathologies neurologiques et psychiatriques*. Solal. <https://www.deboecksuperieur.com/ouvrage/9782353270378-fonctions-executives-et-pathologies-neurologiques-et-psychiatriques>
- Haute Autorité de Santé. (2014). *Réponse à la saisine du 30 octobre 2014 en application de l'article L.161-39 du code de la sécurité sociale : Identification des troubles mnésiques et stratégie d'intervention chez les séniors de 70 ans et plus* [Argumentaire]. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-02/argumentaires_art_53_troublesmnésiquesdusujetage_vf_2015-02-16_15-31-37_875.pdf
- Jessen, F., Amariglio, R. E., Van Boxtel, M., Breteler, M., Ceccaldi, M., Chételat, G., Dubois, B., Dufouil, C., Ellis, K. A., Van Der Flier, W. M., Glodzik, L., Van Harten, A. C., De Leon, M. J., McHugh, P., Mielke, M. M., Molinuevo, J. L., Mosconi, L., Osorio, R. S., Perrotin, A., ... Subjective Cognitive Decline Initiative (SCD-I) Working Group. (2014). A conceptual framework for research on subjective cognitive decline in preclinical Alzheimer's disease. *Alzheimer's & Dementia*, 10(6), 844-852. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2014.01.001>
- Jessen, F., Amariglio, R. E., Buckley, R. F., Van Der Flier, W. M., Han, Y., Molinuevo, J. L., Rabin, L., Rentz, D. M., Rodriguez-Gomez, O., Saykin, A. J., Sikkes, S. A. M., Smart, C. M., Wolfsgruber, S., & Wagner, M. (2020). The characterisation of subjective cognitive decline. *The Lancet Neurology*, 19(3), 271-278. [https://doi.org/10.1016/s1474-4422\(19\)30368-0](https://doi.org/10.1016/s1474-4422(19)30368-0)
- John, O. P., Donahue, E. M., & Kentle, R. L. (1991). Big five inventory. *Journal of personality and social psychology*. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/t07550-000>
- Mehling, W. E., Acree, M., Stewart, A., Silas, J., & Jones, A. (2018). The multidimensional assessment of interoceptive awareness, version 2 (MAIA-2). *PloS one*, 13(12), 1-12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0208034>
- Mielech, A., Puścion-Jakubik, A., Markiewicz-Żukowska, R., & Socha, K. (2020). Vitamins in Alzheimer's Disease - Review of the Latest Reports. *Nutrients*, 12(11), 1-15. <https://doi.org/10.3390/nu12113458>
- Nasreddine, Z. S., Phillips, N. A., Bédirian, V., Charbonneau, S., Whitehead, V., Collin, I., ...et Chertkow, H. (2005). The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. *Journal of the American Geriatrics Society*, 53(4), 695-699.
- Organisation Mondiale de la Santé. (2020). *World Health Organization-Quality Of Life BREF* (version française). Organisation Mondiale de la Santé.
- Organisation Mondiale de la Santé (2025). *Vieillesse et santé*. [Vieillesse et santé](#)
- Rami, L., Mollica, M. A., García-Sánchez, C., Saldaña, J., Sanchez, B., Sala, I., Valls-Pedret, C., Castellví, M., Olives, J., & Molinuevo, J. L. (2014b). The Subjective Cognitive Decline Questionnaire (SCD-Q) : a validation study. *Journal Of Alzheimer S Disease*, 41(2), 453-466. <https://doi.org/10.3233/jad-132027>
- Rectem, D., Poitrenaud, J., Coyette, F., Kalafat, M., & Van der Linden, M. (2004). Une épreuve de rappel libre à 15 items avec remémoration sélective (RLS-15). In M. Van der Linden (Ed.), *L'évaluation des troubles de la mémoire : présentation de quatre tests de mémoire épisodique avec leur étalonnage* (pp. 69-84). Marseille, France: Solal
- Rey, A. (1941). L'examen psychologique dans les cas d'encéphalopathie traumatique. (Les problems.) [The psychological examination in cases of traumatic encephalopathy. Problems]. *Archives de Psychologie*, 28, 215-285.
- Roberts, C., Sahakian, B. J., Chen, S., Sallie, S. N., Walker, C., White, S. R., Weber, J., Skandali, N., Robbins, T. W., & Murray, G. K. (2023). Impact and centrality of attention dysregulation on cognition, anxiety, and low mood in adolescents. *Scientific Reports*, 13(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-023-34399-y>
- Spielberger, C. D., Gonzalez-Reigosa, F., Martinez-Urrutia, A., Natalicio, L. F., & Natalicio, D. S. (1971). The state-trait anxiety inventory. *Revista Interamericana de Psicologia/Interamerican journal of psychology*, 5, 3-5.
- Statista (2025). *Evolution de la part des 65 ans et plus au sein de la population en France, de 1991 à 2070*. [Retraites : évolution de la part des plus de 65 ans dans la population en France 1991-2070 | Statista](#)
- Stroop, J. R. (1935). Studies of interference in serial verbal reactions. *Journal of Experimental Psychology*, 18(6), 643-662. <https://doi.org/10.1037/h0054651>
- Verdier-Taillefer, M.-H., Gurllet, V., Fuhrer, R., & Alperovitch, A. (2001). Psychometric properties of the Center for Epidemiologic Studies-Depression scale in multiple sclerosis. *Neuroepidemiology*, 20 (4), 262-267. <https://doi.org/10.1159/000054800>
- Wechsler, D., Coalson, D. L., & Raiford, S. E. (2008). WAIS-IV technical and interpretive manual. San Antonio, TX: Pearson.
- Zimmermann, P., & Fimm, B. (1992). *TAP - Tests d'Évaluation de l'Attention* [Logiciel]. <https://www.psytest.net/fr/tests/tap-tests-d-evaluation-de-l-attention/objectif>

CogniScan

Présentation d'un Inventaire de plaintes cognitives

Eléa Millien*



Melike Semiz



Aurore Colomar



Isabelle Simoes Loureiro



*elea.millien@umons.ac.be