



MOCLI60749

Installation : _____

LANGUAGE SCREENING TEST – QUÉBEC LAST-Q-VERSION B

Niveau de scolarité: _____

Âge: _____

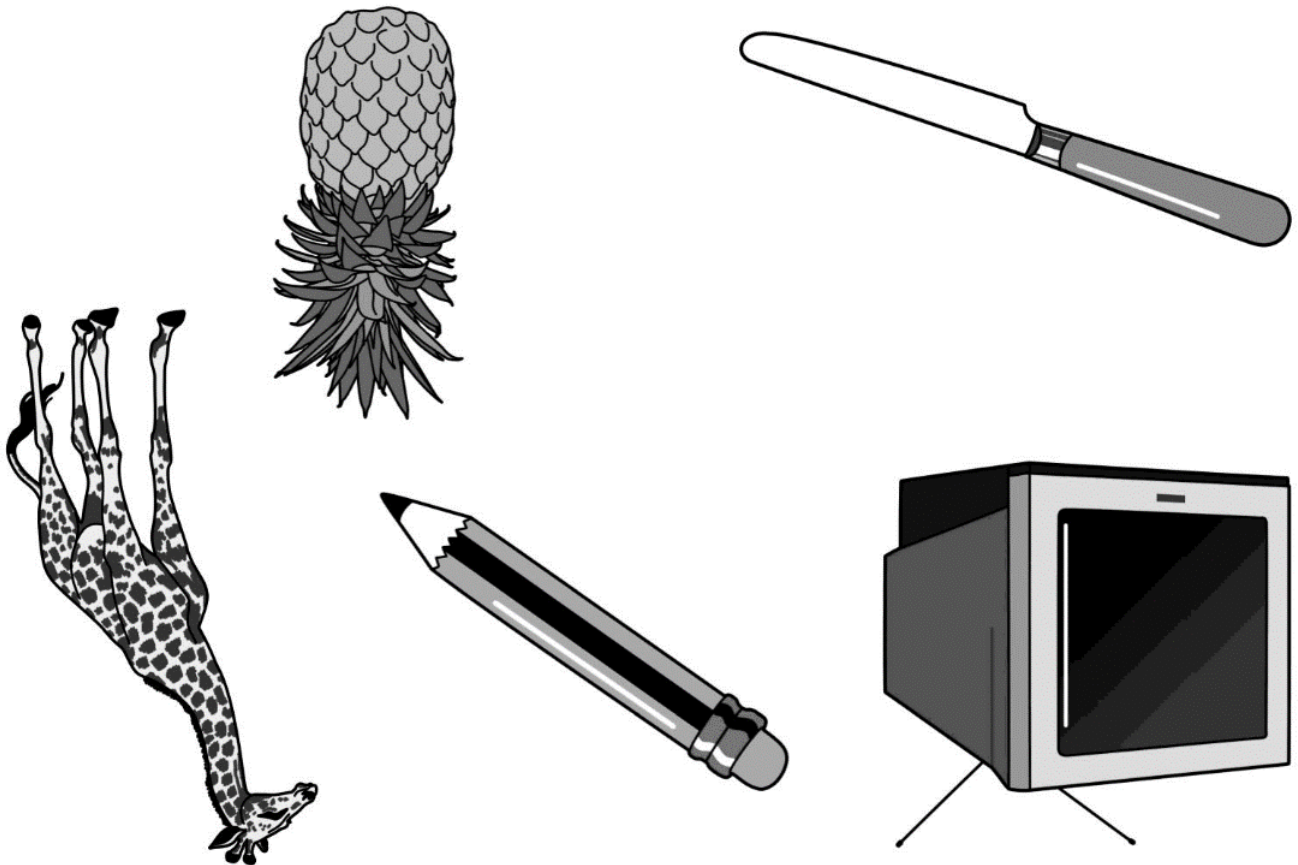
Dossier : _____

Nom, prénom : _____

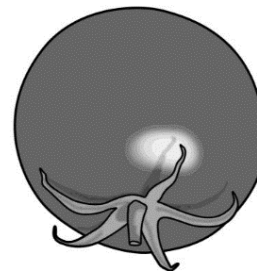
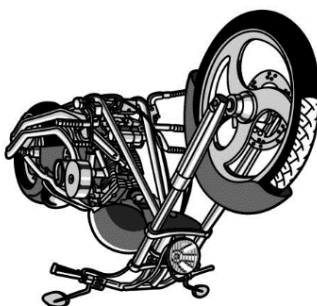
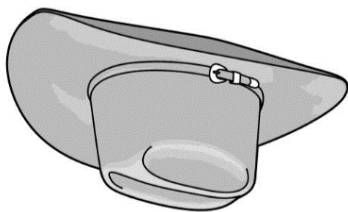
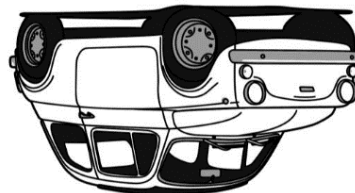
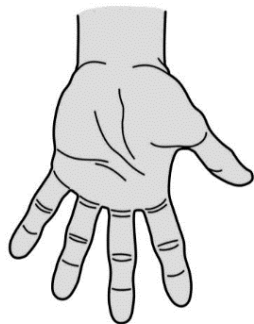
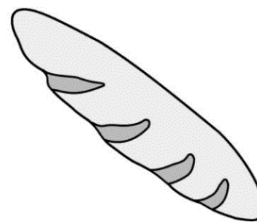
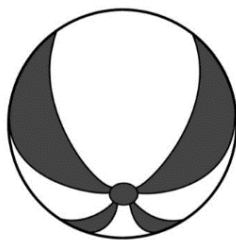
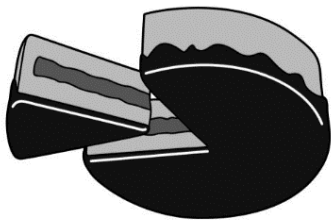
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____



Expression orale		SCORE	
Dénomination	Crayon	/1	
	Télévision	/1	
	Girafe	/1	
	Couteau	/1	
	Ananas	/1	
Score dénomination			/5
Répétition	Littérature	/1	
	Les vacanciers voudraient de la crème glacée	/1	
	Score répétition		/2
Série automatique	Compter de 1 à 10	/1	
	Score série automatique		/1
	Score total expression orale		/8



Compréhension orale		SCORE	
Désignation	Chapeau	/1	
	Main	/1	
	Voiture	/1	
	Tomate	/1	
	Score désignation		
Exécution d'ordres	« Montrez le sol »	/1	
	« Ne prenez pas la feuille mais la clef »	/1	
	« Touchez une de vos oreilles avec un doigt, et ensuite votre front avec deux doigts »	/1	
	Score exécution d'ordres		
Score total compréhension orale			/7
Ajouter 1 point si niveau de scolarité entre 0 et 11 ans ou âge 80 ans ou plus			/1
SCORE LAST-Q B TOTAL			/15*

* Référence en orthophonie requise si score < 15

Tiré et modifié de : Bourgeois-Marcotte J, Flamand-Roze C, Denier C, Monetta L. (2015). LAST-Q: adaptation et normalisation franco-québécoises du Language Screening Test [LAST-Q: Adaptation and normalisation in Quebec of the Language Screening Test]. *Rev Neurol (Paris)*. 171(5):433-6. Avec autorisation des auteurs.

ANALYSE ET INTERPRÉTATION

Si dépistage négatif, poser les 2 questions suivantes

À l'usager : Avez-vous noté des changements* dans votre façon de communiquer avec les autres depuis le récent AVC? ☐ Oui, référence en orthophonie ☐ Non	Au(x) proche(s) : Avez-vous noté des changements* dans la façon de communiquer de votre proche avec les autres depuis le récent AVC? ☐ Oui, référence en orthophonie ☐ Non
* Changement/difficulté dans la voix, prononciation, recherche de mots, lecture/écriture ou tout autre changement dans la conversation?	

INTERVENTIONS

Signature et titre : _____

Date : ____/____/____