

FICHE N°18

D I A B ' Q U I Z

La qualité de votre site de dépistage se remarquera surtout par la richesse des informations proposées pour sensibiliser le visiteur, et par le soin apporté à la sécurité du site.

Avec ce Quiz, vérifiez que le Livre de Bord n'a pas de secrets pour vous et que vous possédez les clés pour mettre en place un Parcours Diabète performant.

1- Le dépistage LIDER est une action LIONS qui assure une mission de prévention santé. Sa mise en place :

- A. Doit être organisée par un Lion professionnel de santé.
- B. Peut être réalisée par n'importe quel Lion motivé.

2- Le dépistage LIDER est de type :

- A. Opportuniste.
- B. Communautaire
- C. Ciblé

3- Un Lion LIDER, non professionnel de santé, peut :

- A. Être rabatteur pour orienter le public vers le stand médical et lui distribuer des flyers « Questionnaire FINDRISC » .
- B. Réaliser des glycémies capillaires s'il est lui-même diabétique habitué à se piquer.
- C. Assurer une assistance logistique au pôle médical ou une aide à la saisie des résultats informatiques.

4- LIDER Diabète, association reconnue d'intérêt général :

- A. Encourage à tester les enfants mineurs si leurs parents le demandent ou sont diabétiques connus et traités.
- B. Remet un flyer « Questionnaire FINDRISC » à chaque visiteur, après son test de glycémie capillaire.
- C. Impose le conseil médical à toute personne repérée hors limite sans diabète connu.

5- Un Lion rabatteur, devant un visiteur se déclarant diabétique connu :

- A. L'incitera à rencontrer médecin et diététicien.
- B. Le découragera de visiter le site.
- C. Doit lui remettre un flyer FINDRISC.

6- Le référent médical responsable du pôle médical d'un site LIDER :

- A. Est obligatoirement un médecin.
- B. Doit être en règle avec son Ordre professionnel.
- C. Peut-être un infirmier diplômé (IDE).
- D. Peut également être le référent organisateur.

7- Pour offrir au visiteur un « Parcours Diabète » performant :

- A. Un simple prélèvement sanguin capillaire et un conseil médical si besoin, suffisent.
- B. Un pôle d'Information Diabète est incontournable.
- C. Un flyer FINDRISC peut être distribué à l'occasion.
- D. Aucune bonne réponse.

8- Sur un site LIDER, la glycémie capillaire :

- A. Doit être réalisée à jeun.
- B. Ne doit pas être réalisée chez un diabétique connu.
- C. Peut être réalisée une deuxième fois pour confirmer une valeur de glycémie supérieure à 3 g/litre.
- D. Est tout aussi alarmante en dessous de 0,70 g/l.

9- Pour réaliser 300 tests sur une journée de dépistage, vous prévoyez :

- A. Aucune boîte de gants...le soluté ou le gel hydro-alcoolique suffisent.
- B. 3 boîtes de 100 gants.
- C. 6 boîtes de 100 gants.

10- En référent organisateur consciencieux, je prends en charge la fourniture du petit matériel suivant :

- A. Gants vinyle non poudrés, masques, coton, désinfectant de surface EN 14476, eau.
- B. Flacons pompes de désinfectant mains (GHA ou SHA).
- C. DASRI distincts pour piquants et pour déchets mous (gants, cotons, bandelettes).
- D. Glucomètres et bandelettes.
- E. Mètre ruban, stylos, piles CR2032 pour glucomètres.

11- Après avoir prélevé une goutte de sang au bout du doigt :

- A. Je désinfecte mes gants avec une solution hydro-alcoolique.
- B. Je jette mes gants dans un sac à ordures ménagères.
- C. Je jette mes gants dans un carton jaune pour DASRI (Déchets d'activité de Soins à Risques Infectieux).
- D. Aucune bonne réponse.



FICHE N°18 (suite)

D I A B ' Q U I Z

12- Avant prélèvement, le doigt qui sera piqué :

- A. Est indifféremment choisi parmi les dix doigts des deux mains.
- B. Doit être nettoyé avec un désinfectant cutané.
- C. Doit être nettoyé à l'eau, séché puis fermement massé pour prélever une belle goutte de sang.
- D. Aucune bonne réponse.

13- Une valeur de glycémie capillaire hors limite :

- A. Permet d'affirmer un diabète.
- B. Peut se rencontrer dans d'autres situations que le diabète.
- C. Peut être le fait d'un prélèvement mal réalisé.

14- Sur un site LIDER, les questionnaires FINDRISC

- A. Sont des outils prédictifs du risque de DT2 à dix ans.
- B. Sont disponibles en deux formats de destination différente.
- C. Doivent être remplis au pôle 2 avec l'aide du préleveur, après mesure de la glycémie capillaire.
- D. Doivent être conservés par l'organisateur, quel que soit leur format, pour saisie informatique en vue d'une étude statistique.

15- La saisie des résultats de tests d'une campagne LIDER (Fiches 8) avec l'application LIDER :

- A. Est réalisée indifféremment sur PC ou sur Mac.
- B. Peut se faire aussi bien sur l'onglet « Saisie d'un dépistage » que sur l'onglet « Saisie d'un questionnaire Findrisc », l'application fera le tri.
- C. Est adressée à l'Assurance Maladie.
- D. Ne peut être réalisée que par le Lion référent organisateur aprs qu'il ait clôturé sa journée de dépistage.

16- J'ai commandé à LIDER Diabète du matériel médical pour 300 dépistages. Contre toute attente, je ne réalise que 10 tests :

- A. Je conserve le matériel non utilisé pour une prochaine campagne.
- B. Je propose mon matériel restant à un autre Club Lions qui souhaite dépister prochainement près de chez moi.
- C. Avec 10 tests seulement réalisés, je suis dispensé d'en saisir les résultats sur l'application LIDER et je peux détruire les fiches 8 correspondantes.

17- LIDER Diabète et son action 100% Lions-100% Don de soi, appelle aux dons pour continuer sereinement sa mission :

- A. Je suis acteur LIDER sur un site de dépistage. Je ne me sens donc pas concerné puisque je donne déjà de mon temps.
- B. Faire un don ! À quoi bon, les laboratoires pharmaceutiques ne sont-ils pas là pour offrir le matériel médical de test ?
- C. Aucune bonne réponse.

18- Les sites LIDER proposent depuis 2019 des tirelires sur leurs stands :

- A. Ces tirelires permettent aux visiteurs, par leurs dons, de devenir, eux aussi, des « Chevaliers LIDER ».
- B. La cagnotte pourra aider les organisateurs à rentrer dans leurs frais.
- C. La collecte adressée à LIDER Diabète est assimilée à un don du club lui-même et ne justifie pas que le club y abonde.
- D. Aucune bonne réponse.

19- Le rabatteur est un maillon fort dans la réussite d'une journée LIDER.

- A. Son seul rôle est d'orienter le visiteur vers le stand médical.
- B. Il n'utilisera le flyer FINDRISC que s'il est professionnel de santé.
- C. Il doit inciter le public à tester ses connaissances sur le sucre et le diabète en participant au jeu de la Roue LIDER.
- D. Aucune bonne réponse.

20- Mon club souhaite participer à la lutte contre le diabète avec LIDER Diabète.

- A. Il n'a pas d'autre choix que de mettre en place une journée de dépistage.
- B. Je suis chirurgien-dentiste en activité. En tant que professionnel de santé, le club me nomme Responsable Médical.
- C. Je déclare le projet de dépistage et le nombre de tests attendus, sur le site LD, deux mois avant la date prévue.
- D. Au terme de mon dépistage, je prévois de distribuer tout au long de l'année, les FINDRISC non utilisés.



FICHE N°18 (suite)

RÉPONSES DU DIAB'QUIZ

1.B. Chaque Lion intéressé, professionnel de santé ou pas, est en capacité d'organiser une journée de dépistage, avec le concours d'autres Lions. S'il en est le référent organisateur (RO), il devra s'ajointre un référent médical (RM) **médecin**, pas nécessairement Lion, en activité ou retraité mais dans tous les cas inscrit à l'Ordre des Médecins, lequel sera seul responsable de la composition et du fonctionnement du pôle médical.

2.B. Dans un **dépistage communautaire**, la population est recrutée dans la communauté. Le dépistage est proposé dans le cadre de campagnes de sensibilisation au diabète et s'appuie sur la participation volontaire des sujets.

• Dans un **dépistage opportuniste**, la population est recrutée lors d'un recours aux soins : hospitalisation, visite médicale, centre de santé ou de dépistage, médecine du travail.

• Dans un **dépistage ciblé** la population recrutée est sélectionnée sur des critères préalablement définis (facteurs de risque mis en évidence par des études contrôlées)

Source : Guide Anaes 2004.

3.A-C. Le Lion rabatteur est généralement le premier contact du public avec l'équipe LIDER Diabète. Acteur incontournable dans la chaîne de sensibilisation LIDER, un rabatteur conscient prendra soin de remplir pour lui-même, avant la journée de dépistage, le flyer « questionnaire FINDRISC ». Il pourra ainsi en parler aisément et utiliser son contenu pour approcher le public et l'inciter, même si ce dernier refuse de passer au stand LIDER, à emporter le flyer à domicile pour un partage en famille ou entre amis.

• Même diabétique habitué à se piquer, **aucun acteur LIDER non professionnel de santé** (convention LIDER /art 2.3) **n'est autorisé à réaliser des glycémies capillaires**.

4.B. Le dépistage LIDER est anonyme. Piquer un mineur implique une autorisation parentale nominative, signée des parents... donc sans anonymat possible. En conséquence, un site LIDER ne s'adresse jamais aux mineurs.

• Si la **glycémie capillaire** alerte sur un possible risque immédiat, les questions du **FINDRISC** apprécieront le risque de développer un diabète de type 2 dans les dix ans à venir.

• **Le conseil médical est proposé mais jamais imposé** à une personne testée hors limite sans diabète connu.

5.A. Un diabétique connu et traité a parfois du mal à se prendre en charge. Un cadre inhabituel avec un discours médical parfois différent et complémentaire à celui du médecin traitant peut aider à stimuler une motivation défaillante dans le difficile combat quotidien contre le diabète.

• **Même si le flyer FINDRISC ne présente aucun intérêt pour un diabétique connu, rien ne l'empêche ce d'en ramener un exemplaire chez lui pour en faire profiter son entourage.**

6.A-B-D. Pour des raisons d'assurance RCP :

• **Un infirmier diplômé**, même IPA ou travaillant dans un service de diabétologie, **n'est pas autorisé à prendre la responsabilité du pôle médical d'un site LIDER**. (voir aussi réponse 1.)

• Si un médecin responsable du pôle médical (RM) doit partir en cours de journée de dépistage, il doit se faire impérativement remplacer par un confrère inscrit à l'Ordre. 3

7.B. Pour être performant, un Parcours Diabète doit associer Information diabète / Tests Findrisc+Glycémie capillaire, et Conseil médical aux testés hors limites sans diabète connu qui le souhaitent. Chaque acteur LIDER pourra apporter au visiteur des informations différentes et complémentaires :

• *En périphérie du stand* : distribution du flyer FINDRISC par les rabatteurs (voir réponse 3).

• *Au pôle 1* : conseils hygiéno-diététiques incontournables car apprendre à manger mieux et bouger plus est la première étape du traitement d'un diabète de type 2 (DT2). Ce pôle pourra être tenu par un diététicien, un médecin nutritionniste ou un membre d'une association référencée dans le domaine de l'éducation de la santé (Maison du diabète, CoDES, FFD etc.)

• *Au pôle 2* : **flyer FINDRISC** remis à toute personne testée, au terme de son prélèvement, pour un remplissage à domicile. Ce questionnaire **est désormais le complément indispensable de toute glycémie capillaire**. Chaque visiteur testé pourra ainsi connaître sa prédisposition au DT2, immédiate avec la glycémie capillaire ou future avec le Findrisc (cf question 13).

• *Au pôle 3* : un FINDRISC au format A4 carboné, rempli avec le médecin LIDER, servira de fil rouge à ce dernier dans son entretien avec le testé hors limite.

8.C. Les prélèvements étant réalisés selon une modélisation simple qui tient compte du taux de glycémie et de l'horaire d'absorption des aliments, il n'est donc **pas nécessaire d'être à jeun**.

• Sur un site LIDER, une glycémie capillaire peut être réalisée même chez un diabétique connu et traité. Elle lui offre ainsi un contrôle ponctuel de l'équilibre de son diabète et, parce qu'elle facilite la discussion, peut aider un malade découragé par les exigences de sa maladie, à mieux se prendre en charge.

• Une glycémie capillaire mesurée à 3 g/l ou plus, doit conduire à réaliser un 2^{ème} prélèvement avant que le médecin du site n'invite le visiteur concerné à consulter rapidement son médecin ou à se rendre dans un service d'urgence.

• La glycémie normale à jeun sur sang veineux, mesurée au laboratoire, est comprise entre 0,70 et 1,10 g/l. **En dessous de 0,70 g/l, 3 cas se présentent** : - Si le sujet est diabétique connu et traité, il devra revoir son médecin pour rééquilibrer le traitement.

- S'il n'est pas diabétique traité et présente une glycémie entre 0,60 et 0,70 g/l sans aucun symptôme d'hypoglycémie, il n'y a pas lieu de l'inquiéter.

- Si la mesure est <à 0,60 g/l, une absence de symptômes d'hypoglycémie est très peu probable (sueurs, pâleur, fringale, vision floue, tremblements, troubles de l'humeur, sensation de faiblesse...). **En cas de signe patent d'hypoglycémie**, il conviendra de « resucrer » le sujet (2-3 sucres ou soda non light par exemple) et le recontrôler 15 minutes après, tout en lui conseillant une visite chez son médecin traitant qui jugera de l'intérêt d'une exploration complémentaire.

9.C. Sur un site LIDER, **l'utilisation de gants n'est pas une option**. Ils doivent être portés aux deux mains et changés avant chaque prélèvement, protégeant à la fois le piqué et le piqueur (risque d'A.E.S. – Accident d'exposition au sang) comme expliqué dans la Fiche 18 du Livre de Bord.



FICHE N°18 (suite)

RÉPONSES DU DIAB'QUIZ

10.A-B-E.

- Préférer toujours des gants non poudrés pour éviter les allergies à la poudre et le mélange poudre/désinfectant hydroalcoolique qui ne facilite pas la pose des gants.
- Un désinfectant EN14476 (seul efficace contre virus Covid entre autres) doit être utilisé très régulièrement au cours du dépistage pour nettoyer zone de prélèvement, glucomètre, mètre ruban, stylo, chaises, etc.
- Pour plus de confort d'utilisation, préférer le format pompe de gel ou solution hydro-alcoolique au flacon à bouchon vissé qui décourage une utilisation régulière par le préleveur.
- Les campagnes LIDER Diabète produisent à la fois des déchets entrant dans le cadre de la réglementation DASRI et des déchets d'activité de soins non dangereux (DASND) au risque de contamination suffisamment négligeable pour qu'ils intègrent la filière des déchets assimilables aux déchets ménagers.

S'il est indispensable d'utiliser à chaque poste de prélèvement, des collecteurs homologués pour recueillir les piquants (boîtes en plastique jaune DASRI, à éliminer ensuite dans un circuit référencé), l'utilisation des cartons jaunes NFX 30-501 pour les déchets mous (gants, masques, coton souillé, bandelettes, essuie-mains...) n'est plus nécessaire. Ces DASND pourront donc être jetés dans des sacs noirs pour ordures ménagères. (fiche 5 du Livre de Bord).

- Glucomètres et bandelettes de test font partie du matériel de dépistage fourni gracieusement par LIDER Diabète.
- Si les glucomètres ont déjà été utilisés sur un dépistage précédent, prévoir un jeu de piles bouton de rechange CR2032, au cas où.

11.B. Les gants utilisés sur les sites LIDER sont à usage unique. Leur élimination entre dans le cadre de la réglementation DASND consultable en fiche 5 du Livre de Bord.

12.D. Pour limiter l'inconfort, la piqûre doit être réalisée sur la main non dominante, en choisissant la face latérale (et non la pulpe) de la phalangette d'un des trois derniers doigts (éviter les doigts de la pince).

• L'utilisation d'un désinfectant cutané comme l'alcool ou le gel hydro-alcoolique (GHA) dénature l'enzyme contenue dans la bandelette et fausse les résultats. S'assurer que le visiteur ne s'est pas frotté les mains au GHA juste avant d'aborder le stand LIDER.

• Le doigt à piquer doit être nettoyé à l'eau, pour le débarrasser entre autre du sucre alimentaire fréquemment consommé dans la périphérie d'un site LIDER, puis séché. Eviter trop de massage pulinaire qui pourrait favoriser une erreur de mesure par hémodilution liée à un afflux de liquide interstitiel.

Respecter le protocole de prélèvement contribue ainsi à réduire au maximum les risques de résultats erronés.

13.B-C. Dépister n'est pas diagnostiquer ! Les Chevaliers LIDER Diabète savent bien que **le but de nos croisades** est de **sensibiliser, informer** sur les risques encourus à méconnaître un diabète et **motiver** les intéressés alertés à **se prendre en charge**, le cas échéant.

Un test de glycémie capillaire ne pourra jamais affirmer un diabète.

Le dépistage par glycémie capillaire n'est qu'une première étape qui différencie avec une certaine marge d'erreur, les

sujets probablement sains des sujets probablement malades.

Ces derniers seront, s'ils y consentent, référés à leur médecin traitant pour un bilan diagnostique de certitude (glycémie à jeun en laboratoire > à 1,26 g/l à deux reprises ou > à 2 g/l en permanence selon l'OMS).

- Une hyperglycémie peut être momentanément provoquée par une infection (fièvre, rhume, grippe), une émotion (stress, colère), la prise de certains médicaments (corticoïdes...).
- Un strict respect du protocole de préparation du doigt à piquer, tel que décrit dans le Livre de Bord (Fiche 7), limitera les erreurs de mesure sanguine capillaire. 4

14.A-B. Parce que le diabète de type 2 reste longtemps asymptomatique, le questionnaire FINDRISC, à travers 6 questions et 2 mesures, analyse les facteurs prédisposant au DT2 et identifie les personnes à risque pour les 10 ans à venir.

Il est recommandé à titre préventif, de renouveler tous les 3 à 5 ans le remplissage du **FINDRISC** qui **doit désormais accompagner systématiquement la mesure de glycémie capillaire** pour les préleveurs LIDER.

- Le **FINDRISC** se présente sous **2 formats** :

- **1 flyer A5** distribuable toute l'année par les Chevaliers du FINDRISC (Fiche 11c) ou remis sur un site de dépistage à chaque visiteur par les rabatteurs et les acteurs du pôle 2 au terme de leur prélèvement capillaire, quel qu'en soit le résultat. Compte tenu du temps nécessaire pour le remplir et d'une mesure au mètre ruban du périmètre abdominal, ce flyer est à emporter par le visiteur à son domicile, en aucun cas à remplir sur place.

- **1 liasse A4** (2 feuillets carbonés) remplie par le médecin du pôle 3 au cours de son entretien avec un testé Hors Limites sans diabète connu. L'un des feuillets est remis au visiteur avec une carte-réponse + enveloppe T destinée au médecin traitant. L'autrefeuillet est remis à l'organisateur pour saisie informatique.

15.A. Sur PC ou sur Mac, les résultats sont enregistrés au moyen d'une **application Microsoft 365 Powerbi** qui permet d'exploiter au mieux le grand nombre de données recueillies sur les centaines de sites LIDER.

Il existe deux onglets de saisie qui ouvrent des masques bien distincts : « Saisie d'un dépistage » et « Saisie d'un questionnaire Findrisc ».

Même si certaines questions posées sont communes aux fiches 8 et aux feuilles A4 FINDRISC, **forcer le remplissage d'un masque Findrisc avec le contenu d'une Fiche 8 restera voué à l'échec**.

• Hors limites ou pas, **aucun résultat n'est adressé à l'Assurance Maladie**. Elle n'y trouverait aucun intérêt compte tenu de l'anonymat des prélèvements. Une convention de partenariat avec la CPAM des Alpes-Maritimes en 2019 et tout récemment avec la CPAM de la Haute-Garonne, permet d'offrir un suivi aux personnes testées hors limites, si elles le souhaitent (« Service+Dépistage »).

• La saisie informatique des résultats s'effectue à l'aide d'un lien et d'un code campagne fournis par LIDER Diabète à chaque référent organisateur. Idéalement, sur un site équipé d'un ordinateur portable, une saisie au fur et à mesure, pendant la journée de dépistage, assure un retour des résultats sans délai.



FICHE N°18 (suite)

RÉPONSES DU DIAB'QUIZ

Si besoin, le référent organisateur peut aussi confier lien et code campagne à une ou plusieurs personnes de confiance pour qu'elles se partagent la saisie des résultats, chacune à leur domicile (Fiches 8 et Findrisc des Hors Limites sans diabète connu.)

16.A-B Saisir ses résultats sur l'application LD, c'est participer à la croisade d'un bout à l'autre, en respectant ses objectifs et ses acteurs.

Quel que soit le nombre de tests réalisés, leur enregistrement est essentiel :

- pour **apprécier la pertinence de l'action de LIDER Diabète** et en permettre une évaluation précise sur l'ensemble du territoire français.

- par **respect pour tous les Chevaliers LIDER**, les bénévoles présents sur le terrain comme les partenaires (laboratoires médicaux, sociétés de transport et de logistique, fondations etc.) sans lesquels LIDER Diabète ne pourrait pas être aussi performant.

17.C. Jusqu'à ce jour, LIDER Diabète a réussi à procurer gratuitement les kits de dépistage et de communication aux Clubs qui s'engagent à ses côtés.

Tant qu'il n'y avait que quelques dizaines de sites (40 en 2015, 80 en 2016, 130 en 2017) LIDER Diabète pouvait financer ce matériel grâce au soutien de précieux partenaires, les historiques comme le laboratoire Abbott ou le transporteur DB Shenker, ou les plus récents comme le laboratoire Roche, le fabricant de matériel médical Owen Mumford ou Transcan Logistique. Suite au succès grandissant de notre action (400 sites en 2025), il devient impossible à ces partenaires de couvrir à eux seuls les besoins financiers de campagnes amenées à dépasser les 100 000 dépistages (123 000 en 2019)...

À raison de **3€/personne pour un kit Dépistage et Communication**, le calcul est vite fait ! LIDER Diabète, c'est vous les Lions ! Alors si nous voulons continuer à nous engager aux côtés d'une association d'Intérêt Général qui a déjà permis de dépister près de 800 000 personnes et d'en alerter 40 000 d'un risque face au diabète, nous devons désormais soutenir aussi l'action LIDER par des dons, qui peuvent provenir aussi bien des Clubs, dépisteurs ou pas, que des Lions, acteurs LIDER ou pas, mais **supporters avant tout** !

18.A. Compte tenu du coût d'une campagne, **tous les dons collectés dans les tirelires sont intégralement destinés à l'association LIDER Diabète** pour lui permettre de poursuivre et développer plus largement encore sa mission de santé publique (Convention LIDER - art 3.6) Si l'il n'y a encore à ce jour aucune cotisation demandée pour adhérer à LIDER Diabète, en s'engageant dans un dépistage, chaque organisateur s'engage aussi à prendre en charge ses propres frais de mise en place et de promotion (Convention LIDER - art 2.3) Parce que « **les Lions servent** » mais ne se servent pas, chaque euro issu des tirelires n'a qu'une vocation : aider LIDER Diabète à financer la campagne de dépistage suivante. • En aucun cas, les euros collectés ne peuvent servir à équilibrer un budget d'organisation.

- **Le produit d'une tirelire est un don des visiteurs, pas un don direct du club dépisteur.** Pour aider LIDER Diabète à poursuivre sa croisade contre le diabète méconnu, les clubs dépisteurs sont vivement encouragés à abonder après leur

dépistage, au contenu souvent modeste de leurs tirelires.

19.D. Premier maillon de la chaîne LIDER de sensibilisation au diabète, un rabatteur motivé et performant ne doit pas se contenter de diriger le public vers le stand LIDER.

Si son visiteur ne montre aucune intention de découvrir le site LIDER :

- **Il doit lui proposer systématiquement un flyer FINDRISC à remplir à domicile**, flyer dont il aura pris soin d'en découvrir le contenu en se testant lui-même avant le dépistage.

- **Il peut également, sans aucune obligation**, inviter le visiteur à **tester** sa culture générale en matière de sucre et de diabète, avec le jeu de la Roue LIDER (Fiche 20 Livre de Bord).

20.C-D. LD, ça n'est pas « dépister ou rien » / Fiche 11c.

- Le RM – voir **RCP/MACSF et Convention article 2-3.b** • S'inscrire au moins un mois avant le dépistage est nécessaire pour **raison logistiques** (colisage-transport).

- Voir « **Les Chevaliers du FINDRISC** » / Fiche11c

Nombre de bonnes réponses :

- 1 à 11 : *Une lecture plus attentive du Livre de Bord est souhaitable.*

- 12 à 16 : *Vous êtes prêts pour assurer un dépistage de qualité.*

- 17 à 20 : *Félicitations ! Vos contradicteurs n'ont qu'à bien se tenir !*