

Ερωτήσεις για τον/την πληροφοριοδότη σχετικά με τον προσανατολισμό του/της ασθενή:

Πόσο συχνά γνωρίζει με ακρίβεια τον/την/το:

1. Ημερομηνία του μήνα:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

2. Μήνα:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

3. Έτος:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

4. Ημέρα της εβδομάδας:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

5. Δυσκολεύεται να κάνει χρονικούς συσχετισμούς (πότε συνέβη κάποιο γεγονός σε σχέση με κάποιο άλλο):

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

6. Μπορεί να βρει το δρόμο του/της σε γνώριμους δρόμους:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

7. Πόσο συχνά ξέρει πώς να πάει από το ένα μέρος στο άλλο έξω από τη γειτονιά του/της:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

8. Πόσο συχνά μπορεί να βρει το δρόμο του/της σε εσωτερικό χώρο:

- Συνήθως Μερικές φορές Σπάνια Δεν γνωρίζω

Ερωτήσεις για τον/την πληροφοριοδότη σχετικά με την κρίση και την ικανότητα επίλυσης προβλημάτων του/της ασθενή:

1. Γενικά, αν αξιολογούσατε την ικανότητά του/της στην επίλυση προβλημάτων αυτή τη στιγμή, θα την θεωρούσατε:
 - Εξίσου καλή όπως πάντα
 - Καλή, αλλά όχι τόσο καλή όσο στο παρελθόν
 - Μέτρια
 - Κακή
 - Δεν έχει καμία ικανότητα
2. Αξιολογήστε την ικανότητά του/της να διαχειριστεί μικρά χρηματικά ποσά (π.χ. να δώσει ρέστα, να αφήσει ένα μικρό φιλοδώρημα):
 - Καμία απώλεια
 - Κάποια απώλεια
 - Σοβαρή απώλεια
3. Αξιολογήστε την ικανότητά του/της να διαχειρίζεται τα οικονομικά του σπιτιού (π.χ. να υπολογίζει το υπόλοιπο του τραπεζικού του/της λογαριασμού, να πληρώνει λογαριασμούς):
 - Καμία απώλεια
 - Κάποια απώλεια
 - Σοβαρή απώλεια
4. Μπορεί να χειριστεί μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης μέσα στο σπίτι (π.χ. διαρροή στα υδραυλικά, μικρή φωτιά);
 - Εξίσου καλά όπως και πριν
 - Χειρότερα από πριν, επειδή δυσκολεύεται να σκεφτεί
 - Χειρότερα από πριν, άλλος λόγος (γιατί) _____
 - _____
 - _____
5. Μπορεί να κατανοήσει καταστάσεις ή εξηγήσεις;
 - Συνήθως
 - Μερικές φορές
 - Σπάνια
 - Δεν γνωρίζω
6. Συμπεριφέρεται* κατάλληλα (δηλ. με τον τρόπο που συνήθιζε πριν ασθενήσει) σε κοινωνικές περιστάσεις και συναναστροφές με άλλους ανθρώπους;
 - Συνήθως
 - Μερικές φορές
 - Σπάνια
 - Δεν γνωρίζω

* Η ερώτηση αυτή αξιολογεί τη συμπεριφορά, όχι την εμφάνιση

Ερωτήσεις για τον/την πληροφοριοδότη σχετικά με τις εκτός σπιτιού δραστηριότητες του/της ασθενή:

Επαγγελματικές

1. Ο/Η ασθενής εξακολουθεί να εργάζεται; Ναι Όχι Χ/Ε
 Αν η ερώτηση δεν έχει εφαρμογή (Χ/Ε), περάστε στην ερώτηση 4
 Αν ναι, περάστε στην ερώτηση 3
 Αν όχι, περάστε στην ερώτηση 2
2. Στην απόφαση του/της ασθενή να συνταξιοδοτηθεί συνέβαλαν προβλήματα με τη μνήμη ή τη σκέψη του/της; (Ακολουθεί η ερώτηση 4) Ναι Όχι Δεν γνωρίζω
3. Ο/Η ασθενής έχει σοβαρές δυσκολίες στη δουλειά του/της λόγω των προβλημάτων με τη μνήμη ή τη σκέψη του/της;
 Σπάνια ή Ποτέ Μερικές φορές Συνήθως Δεν γνωρίζω

Κοινωνικές

4. Οδηγούσε ποτέ αυτοκίνητο; Ναι Όχι
 Τώρα οδηγεί αυτοκίνητο; Ναι Όχι
 Αν όχι, αυτό οφείλεται σε προβλήματα με τη μνήμη ή τη σκέψη του/της; Ναι Όχι
5. Αν εξακολουθεί να οδηγεί, αντιμετωπίζει προβλήματα ή κινδύνους επειδή δεν μπορεί να σκεφτεί καλά; Ναι Όχι
6. * Είναι ικανός/ή να ψωνίζει αυτόνομα για τις ανάγκες του/της;
 Σπάνια ή Ποτέ (Πρέπει να συνοδεύεται κάθε φορά που βγαίνει για ψώνια)
 Μερικές φορές (Ψωνίζει περιορισμένο αριθμό πραγμάτων. Αγοράζει διπλά πράγματα ή ξεχνάει απαραίτητα πράγματα)
 Συνήθως Δεν γνωρίζω
7. Είναι ικανός/ικανή να διεκπεραιώνει αυτόνομα δραστηριότητες έξω από το σπίτι;
 Σπάνια ή Ποτέ (Γενικά δεν μπορεί να διεκπεραιώσει δραστηριότητες χωρίς βοήθεια)
 Μερικές φορές (Περιορισμένες και/ή συνηθισμένες δραστηριότητες, π.χ. επιφανειακή συμμετοχή στην εκκλησία ή σε συναντήσεις, επίσκεψη στο κομμωτήριο)
 Συνήθως (Εποικοδομητική συμμετοχή σε δραστηριότητες, π.χ. ψηφοφορίες)
 Δεν γνωρίζω
8. Ακολουθεί συγγενείς ή φίλους σε κοινωνικές εκδηλώσεις έξω από το σπίτι; Ναι Όχι
 Εάν όχι, γιατί όχι; _____
9. Ένας τυχαίος παρατηρητής της συμπεριφοράς του/της ασθενή θα σκεφτόταν ότι είναι άρρωστος/η; Ναι Όχι
10. Αν βρίσκεται σε οίκο ευγηρίας, συμμετέχει καλά σε κοινωνικές εκδηλώσεις (συνειδητά); Ναι Όχι

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:

Υπάρχουν αρκετές πληροφορίες για να αξιολογήσετε το βαθμό ανικανότητας του/της ασθενή όσον αφορά τις κοινωνικές δραστηριότητες;

Αν όχι, Ζητήστε περαιτέρω διευκρινίσεις.

Κοινωνικές δραστηριότητες: Όπως εκκλησιασμός, επισκέψεις σε φίλους ή συγγενείς, πολιτικές δραστηριότητες, επαγγελματικές οργανώσεις όπως π.χ. δικηγορικός σύλλογος, άλλες επαγγελματικές ομάδες, κοινωνικοί σύλλογοι, οργανισμοί κοινής ωφελείας, εκπαιδευτικά προγράμματα.

* Προσθέστε σημειώσεις, αν χρειάζεται, για να αποσαφηνίσετε το βαθμό ικανότητας του/της ασθενή σ' αυτόν τον τομέα.

Ερωτήσεις για τον/την πληροφοριοδότη σχετικά με τις οικιακές εργασίες και τις ερασιτεχνικές ενασχολήσεις (χόμπι) του/της ασθενή:

1α. Τι έχει αλλάξει στην ικανότητά του/της να κάνει οικιακές εργασίες; _____

1β. Τι μπορεί ακόμα να κάνει καλά; _____

2α. Τι έχει αλλάξει στην ικανότητά του/της να κάνει τα χόμπι του/της; _____

2β. Τι μπορεί ακόμα να κάνει καλά; _____

3. Αν βρίσκεται σε οίκο ευγηρίας, τι δεν μπορεί πλέον να κάνει καλά (οικιακές εργασίες και χόμπι); _____

Καθημερινές δραστηριότητες (Blessed):

	Καμία απώλεια		Σοβαρή απώλεια
	0	0,5	1

4. Ικανότητα εκτέλεσης οικιακών εργασιών
Παρακαλώ περιγράψτε: _____

5. Είναι ικανός/ή να εκτελεί οικιακές εργασίες σε επίπεδο:
(Διαλέξτε ένα. Δεν είναι απαραίτητο να ρωτήσετε απευθείας τον/την πληροφοριοδότη.)

- Εκτελεί δευτερεύουσες δραστηριότητες.
(Εκτελεί απλές δραστηριότητες, π.χ. στρώνει το κρεβάτι, μόνο υπό στενή επίβλεψη)
- Εκτελεί μόνο περιορισμένες δραστηριότητες.
(Με κάποια επίβλεψη, πλένει τα πιάτα με αποδεκτό βαθμό καθαριότητας, στρώνει το τραπέζι)
- Εκτελεί αυτόνομα ορισμένες δραστηριότητες.
(Χειρίζεται συσκευές όπως η ηλεκτρική σκούπα, προετοιμάζει απλά γεύματα)
- Εκτελεί συνήθεις δραστηριότητες, αλλά όχι στο σύνηθες επίπεδο.
- Εκτελεί κανονικά συνήθεις δραστηριότητες.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:

Υπάρχουν αρκετές πληροφορίες για να αξιολογήσετε το βαθμό ανικανότητας του/της ασθενή όσον αφορά τις ΟΙΚΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ & τα ΧΟΜΠΙ;

Αν όχι, ζητήστε περαιτέρω διευκρινίσεις.

Οικιακές εργασίες: Όπως μαγείρεμα, πλύσιμο ρούχων, καθάρισμα, ψώνια στον μπακάλη, βγάλσιμο των σκουπιδιών, καθάρισμα της αυλής, απλές οικιακές εργασίες συντήρησης και επισκευής.

Χόμπι: Κέντημα, ζωγραφική, χειροτεχνία, διάβασμα, να δέχεται επισκέψεις, φωτογραφία, κηπουρική, επισκέψεις στο θέατρο ή σε συναυλίες, ξυλογλυπτική, συμμετοχή σε αθλήματα.

Ερωτήσεις για τον/την πληροφοριοδότη σχετικά με την προσωπική φροντίδα του/της ασθενή:

* Ποια είναι κατά την κρίση σας η νοητική του/της ικανότητα στους ακόλουθους τομείς:

A. Ντύσιμο (Blessed)

- 0 Χωρίς βοήθεια
- 1 Περιστασιακά κουμπώνει λάθος κουμπιά κ.λπ.
- 2 Λάθος σειρά, συνήθως ξεχνάει κάποια ρούχα
- 3 Ανίκανος/η να ντυθεί

B. Πλύσιμο, περιποίηση εμφάνισης

- 0 Χωρίς βοήθεια
- 1 Χρειάζεται υπενθύμιση
- 2 Ορισμένες φορές χρειάζεται βοήθεια
- 3 Πάντα ή σχεδόν πάντα χρειάζεται βοήθεια

Γ. Διατροφικές συνήθειες

- 0 Καθαρά, με τα κατάλληλα σκεύη
- 1 Ακατάστατα, με κουτάλι
- 2 Απλές στερεές τροφές
- 3 Πρέπει να τον/την ταΐζει εξ ολοκλήρου κάποιος άλλος

Δ. Έλεγχος σφιγκτήρων (Blessed)

- 0 Κανονικός απόλυτος έλεγχος
- 1 Περιστασιακά βρέχει το κρεβάτι
- 2 Συχνά βρέχει το κρεβάτι
- 3 Ακράτεια ούρων και κοπράνων

* Βαθμολογία 1 μπορεί να δοθεί αν η προσωπική φροντίδα του/της ασθενή έχει μειωθεί σε σχέση με το παρελθόν, ακόμα κι αν δεν χρειάζεται υπενθύμιση.

Ερωτήσεις για τον/την ασθενή σχετικά με τη μνήμη του/της:

1. Έχετε προβλήματα με τη μνήμη ή τη σκέψη σας; Ναι Όχι

2. Πριν από λίγη ώρα, ο/η (σύζυγός σας κ.λπ.) μου ανέφερε κάποια πρόσφατα γεγονότα στη ζωή σας. Μπορείτε να μου πείτε κάτι γι' αυτά; (Ζητήστε λεπτομέρειες, αν χρειάζεται, όπως τον τόπο του γεγονότος, την ώρα της ημέρας, τους συμμετέχοντες, πόσο χρόνο διήρκεσε το γεγονός, πότε τελείωσε και πώς βρέθηκε εκεί ο/η ασθενής ή οι άλλοι συμμετέχοντες).

Την τελευταία εβδομάδα:

1,0 - Σε μεγάλο βαθμό σωστά _____

0,5 _____

0,0 - Σε μεγάλο βαθμό λάθος _____

Τον τελευταίο μήνα:

1,0 - Σε μεγάλο βαθμό σωστά _____

0,5 _____

0,0 - Σε μεγάλο βαθμό λάθος _____

3. Θα σας δώσω ένα όνομα και μία διεύθυνση για να τα κρατήσετε στο μυαλό σας για λίγα λεπτά. Επαναλάβετε το όνομα και τη διεύθυνση μετά από μένα: (Επαναλάβετε μέχρι να πει σωστά τη φράση ή το μέγιστο τρεις φορές).

Στοιχεία	1	2	3	4	5
	Γιάννης	Παπαδόπουλος,	Οδός Ερμού	42,	Πάτρα
	Γιάννης	Παπαδόπουλος,	Οδός Ερμού	42,	Πάτρα
	Γιάννης	Παπαδόπουλος,	Οδός Ερμού	42,	Πάτρα

(Υπογραμμίστε τα στοιχεία που επαναλαμβάνονται σωστά σε κάθε προσπάθεια.)

4. Πότε γεννηθήκατε; _____

5. Πού γεννηθήκατε; _____

6. Ποιο ήταν το/η τελευταίο/α σχολείο/σχολή που παρακολουθήσατε;

Όνομα: _____

Τόπος: _____ Βαθμός: _____

7. Ποια ήταν η κύρια απασχόληση ή το κύριο επάγγελμά σας (ή του/της συζύγου σας, αν δεν εργαζόσασταν); _____

8. Ποιο ήταν το τελευταίο κύριο επάγγελμά σας (ή του/της συζύγου σας, αν δεν εργαζόσασταν); _____

9. Πότε συνταξιοδοτηθήκατε (ή ο/η σύζυγός σας) και γιατί; _____

10. Επαναλάβετε το όνομα και τη διεύθυνση που σας ζήτησα να θυμάστε:

Στοιχεία	1	2	3	4	5
	Γιάννης	Παπαδόπουλος,	Οδός Ερμού	42,	Πάτρα

(Υπογραμμίστε τα στοιχεία που επανέλαβε σωστά.)

Ερωτήσεις για τον/την ασθενή σχετικά με τον προσανατολισμό του/της:

1. Ποια είναι η σημερινή ημερομηνία;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

2. Τι μέρα είναι σήμερα;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

3. Τι μήνα έχουμε;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

4. Τι έτος έχουμε;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

5. Πώς ονομάζεται αυτό το μέρος;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

6. Σε ποια πόλη βρισκόμαστε;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

7. Τι ώρα είναι;	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

8. Γνωρίζει ο/η ασθενής ποιος είναι ο/η πληροφοριοδότης (κατά την κρίση σας);	<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

© Πνευματικά δικαιώματα Washington University, St. Louis, MO.

Ερωτήσεις για τον/την ασθενή σχετικά με την κρίση του/της και την ικανότητα επίλυσης προβλημάτων:

Οδηγίες: Αν η αρχική απάντηση του/της ασθενή δεν αξίζει να βαθμολογηθεί με 0, ζητήστε διευκρινίσεις ώστε να αντιληφθείτε το μέγιστο βαθμό κατανόησης του θέματος από τον/την ασθενή. Βάλτε σε κύκλο την πλησιέστερη απάντηση

Ομοιότητες:

Παράδειγμα: "Σε τι μοιάζουν ένα μολύβι και ένα στυλό;" (σύνεργα γραφής)

"Σε τι μοιάζουν τα παρακάτω πράγματα;"

Απάντηση ασθενή

1. ραπανάκι.....κουνουπίδι
(0 = λαχανικά)
(1 = φαγώσιμα, ζωντανά, μπορούμε να τα μαγειρέψουμε κ.λπ.)
(2 = άσχετες απαντήσεις, διαφορές)
2. γραφείο.....βιβλιοθήκη
(0 = έπιπλα, έπιπλα γραφείου, και στα δύο τοποθετούμε βιβλία)
(1 = ξύλινα, έχουν πόδια)
(2 = άσχετες απαντήσεις, διαφορές)

Διαφορές:

Παράδειγμα: "Ποια είναι η διαφορά ανάμεσα στη ζάχαρη και το ξίδι;" (γλυκό και ξινό)

"Ποια είναι η διαφορά ανάμεσα στα παρακάτω πράγματα;"

Απάντηση ασθενή

3. ψέμα.....παρανόηση
(0 = το ένα σκόπιμο, το άλλο όχι)
(1 = το ένα κακό, το άλλο καλό – ή εξηγεί μόνο το ένα)
(2 = οτιδήποτε άλλο, ομοιότητες)
4. ποτάμι.....διώρυγα
(0 = φυσικό - τεχνητό)
(2 = οτιδήποτε άλλο)

Υπολογισμοί:

5. Πόσα λεπτά έχει ένα ευρώ;
6. Πόσα εικοσάρικα υπάρχουν στα 120 ευρώ;
7. Αφαιρέστε 3 από το 20 και συνεχίστε να αφαιρείτε 3 από κάθε νέο αριθμό που προκύπτει μέχρι να φτάσετε στο 0

<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος
<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος
<input type="checkbox"/> Σωστό	<input type="checkbox"/> Λάθος

Κρίση:

8. Φθάνετε σε μια πόλη που δεν γνωρίζετε. Πώς θα εντοπίσετε έναν φίλο τον οποίο θέλετε να δείτε;
(0 = ψάχνω στον τηλεφωνικό κατάλογο, στον οδηγό της πόλης, τηλεφωνώ σε έναν κοινό μας φίλο)
(1 = τηλεφωνώ στην αστυνομία, εταιρεία κινητής τηλεφωνίας (συνήθως δεν δίνουν διεύθυνση))
(2 = καμία σαφής απάντηση)
9. Βαθμός αντίληψης του/της ασθενή για την ανικανότητά του/της και τις ικανότητές του/της και βαθμός κατανόησης του γιατί είναι παρών/ούσα σε αυτή την εξέταση (μπορεί να έχει καλυφθεί, αλλά αξιολογήστε εδώ):

Σαφής αντίληψη Μερική αντίληψη Μικρή αντίληψη

Αρχικά αξιολογητή:

ΠΕΔΙΟ	ΚΑΘΟΛΟΥ ΑΝΟΙΑ CDR 0	ΑΒΕΒΑΙΗ Ή ΜΕΤΑΓΕΝΕΣΤΕΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ CDR 0,5	ΗΠΙΑ ΑΝΟΙΑ CDR 1	ΜΕΤΡΙΑ ΑΝΟΙΑ CDR 2	ΣΟΒΑΡΗ ΑΝΟΙΑ CDR 3
ΜΝΗΜΗ	Καμιά απώλεια μνήμης ή ο/η ασθενής περιστασιακά ξεχνά σε μικρό βαθμό. 0 <input type="checkbox"/>	Ήπια σταθερή απώλεια μνήμης: μερική ανάκληση γεγονότων "καλοήθης" απώλεια μνήμης. 0,5 <input type="checkbox"/>	Μέτρια απώλεια μνήμης: περισσότερο έντονη για πρόσφατα γεγονότα: το ελάττωμα επηρεάζει τις καθημερινές δραστηριότητες. 1 <input type="checkbox"/>	Σοβαρή απώλεια μνήμης: μόνον οι παλιές πληροφορίες διατηρούνται: οι νέες πληροφορίες χάνονται ταχέως. 2 <input type="checkbox"/>	Σοβαρή απώλεια μνήμης: μόνον θραύσματα παραμένουν. 3 <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ	Πλήρως προσανατολισμένος/η. 0 <input type="checkbox"/>	Πλήρως προσανατολισμένος/η εκτός από μικρή δυσκολία με χρονικές σχέσεις. 0,5 <input type="checkbox"/>	Μέτρια δυσκολία με χρονικές σχέσεις: προσανατολισμένος/η σχετικά με τον τόπο της εξέτασης αλλά μπορεί να έχει αποπροσανατολισμό χώρου αλλού. 1 <input type="checkbox"/>	Σοβαρή δυσκολία με χρονικές σχέσεις: συνήθως αποπροσανατολισμένος/η στο χρόνο, συχνά στο χώρο. 2 <input type="checkbox"/>	Προσανατολισμένος/η μόνον στον εαυτό του. 3 <input type="checkbox"/>
ΚΡΙΣΗ & ΕΠΙΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ	Λύνει καθημερινά προβλήματα: καλή κρίση σε σχέση με την επίδοσή του στο παρελθόν. 0 <input type="checkbox"/>	Μόνο μικρή εξασθένηση στην ικανότητα επίλυσης προβλημάτων, στον εντοπισμό ομοιοτήτων και διαφορών. 0,5 <input type="checkbox"/>	Μέτρια δυσκολία στο χειρισμό προβλημάτων, στον εντοπισμό ομοιοτήτων και διαφορών: η κοινωνική κρίση συνήθως διατηρείται. 1 <input type="checkbox"/>	Σοβαρά εξασθενημένος/η στο χειρισμό προβλημάτων, στον εντοπισμό ομοιοτήτων και διαφορών: συνήθως εξασθενημένη κοινωνική κρίση. 2 <input type="checkbox"/>	Ανίκανος/η να κάνει κρίσεις ή να λύσει προβλήματα. 3 <input type="checkbox"/>
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΚΤΟΣ ΣΠΙΤΙΟΥ	Λειτουργεί ανεξάρτητα σε σύνθετες επίπεδο στην εργασία, στα ψώνια, σε εθελοντικές εργασίες και σε κοινωνικές ομάδες ενώ χειρίζεται καλά θέματα δουλειάς και οικονομικών. 0 <input type="checkbox"/>	Μικρή εξασθένηση σε αυτές τις δραστηριότητες. 0,5 <input type="checkbox"/>	Ανίκανος/η να λειτουργήσει ανεξάρτητα σε αυτές τις δραστηριότητες παρόλο που μπορεί ακόμα να κάνει κάποιες από αυτές: φαίνεται φυσιολογική/ή στον τυχαίο παρατηρητή. 1 <input type="checkbox"/>	Καμιά δυνατότητα ανεξαρτησίας έξω από το σπίτι. Φαίνεται αρκετά καλά ώστε να τον/την παίρνουν σε δραστηριότητες εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος. 2 <input type="checkbox"/>	Καμιά δυνατότητα ανεξαρτησίας έξω από το σπίτι. Φαίνεται πολύ άρρωστος/η για να τον/την παίρνουν σε δραστηριότητες εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος. 3 <input type="checkbox"/>
ΟΙΚΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΧΟΜΠΙ	Η ζωή στο σπίτι, τα χόμπι και τα πνευματικά ενδιαφέροντα διατηρούνται καλά. 0 <input type="checkbox"/>	Η ζωή στο σπίτι, τα χόμπι και τα πνευματικά ενδιαφέροντα είναι λίγο εξασθενημένα. 0,5 <input type="checkbox"/>	Ελαφρά αλλά σαφής εξασθένηση λειτουργικότητας στο σπίτι: οι πιο δύσκολες δουλειές εγκαταλείπονται: εγκατάλειψη των πιο πολύπλοκων χόμπι και ενδιαφερόντων. 1 <input type="checkbox"/>	Μόνον απλές δουλειές διατηρούνται: πολύ περιορισμένα ενδιαφέροντα, που κρατάνε λίγο. 2 <input type="checkbox"/>	Καμιά σημαντική λειτουργικότητα στο σπίτι. 3 <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ	Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η 0 <input type="checkbox"/>		Χρειάζεται παρότρυνση 1 <input type="checkbox"/>	Χρειάζεται βοήθεια στο ντύσιμο, στην υγιεινή, στο να κρατά τα δικά του/της πράγματα. 2 <input type="checkbox"/>	Χρειάζεται πολλή βοήθεια για την προσωπική του/της φροντίδα: συχνή ακράτεια ούρων. 3 <input type="checkbox"/>

Hughes CP, Berg L, Danziger WL et al : A new clinical scale for the staging of dementia. British Journal of Psychiatry 1982 ; 140 : 566-572. Οι πίνακες συνεντεύξεων και βαθμολόγησης της Κλινικής Ταξινόμησης της Άνοιας (CDR) είναι προϊόντα των οποίων τα πνευματικά δικαιώματα ανήκουν στο Ερευνητικό Κέντρο για τη νόσο Alzheimer, Washington University, St. Louis, Missouri, ΗΠΑ. Χρησιμοποιήθηκαν κατόπιν άδειας.