Subject Initials ________

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

یہ ایک سوالنامہ ہے جو انٹرویو کی رہنمائی کے لئے سوالات کا ایک بنیادی مجموعہ فراہم کرتا ہے- براہ کرم یہ سبھی سوالات پوچھیں- فرد کا ڈیمینشیہ طبّی درجہ (CDR) متعین کرنے / یقینی بنانے کے لئے ضرورت کے لحاظ سے اضافی سوالات پوچھیں- براہ کرم اضافی سوالات سے جو اطلاع ملی ہے اسے نوٹ کریں-

اطلاع دہندہ سے یاد داشت کے متعلق سوالات (مریض کی مدد کرنے والا شخص):

1- کیا ان کی یادداشت یا سوچ میں کوئی مسئلہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

1a- اگر ہاں، تو کیا یہ مسلسل مسئلہ ہے (غیرمسلسل مسئلے کے برعکس)؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

2- کیا وہ حالیہ واقعات دوبارہ ذہن میں لاسکتے/ لاسکتی ہیں؟ ☐ عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم

3- کیا وہ (خریداری کے لئے) اشیاء کی مختصرفہرست یاد رکھ سکتے/ سکتی ہیں؟ ☐ عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم

4- کیا پچھلے سال کے دوران یادداشت میں کوئی کمی ہوئی ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

5- کیا ان کی یادداشت اس حد تک متاثر ہوچکی ہے کہ وہ ان کی کچھ سال پہلے تک کی روزمرّہ کی سرگرمیوں پر اثر ڈال سکتی ہے (یا کام چھوڑنے سے پہلے کی سرگرمیاں)؟ (اقرباء کی رائے) ☐ ہاں ☐ نہیں

6- کیا وہ کسی اہم واقعے (مثلاً سیر، محفل، خاندان میں شادی) کو کچھ ہفتوں میں ہی پوری طرح بھول جاتے / جاتی ہیں؟ ☐ عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم

7- کیا وہ اہم واقعے سے متعلق تفصیلات بھول جاتے / جاتی ہیں؟ ☐ عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم

8- کیا وہ ماضی بعید کی اہم معلومات مکمل طور پر بھول جاتے / جاتی ہیں؟ (مثلاً: تاریخ پیدائش، شادی کی تاریخ، کام کرنے کی جگہ)؟ ☐ عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم

9- مجھے ان کی زندگی کا کوئی ایسا حالیہ واقعہ بتائیں جو کہ انہیں یاد رہنا چاہیئے (بعد کی تحقیق کے لئے، تفصیلات حاصل کریں جیسا کہ واقعے کی جگہ کی تفصیل، دن کا وقت، شرکاء، واقعہ کتنا طویل تھا، یہ کب ختم ہوا اور مریض یا دیگر شرکاء کیسے وہاں پہنچے)-

ایک ہفتہ کے اندر: ____

____

____

ایک ماہ کے اندر: ____

____

____

10- وہ کب پیدا ہوئے تھے / ہوئی تھیں؟ ________________________

11- وہ کہاں پیدا ہوئے تھے / ہوئی تھیں؟ ________________________

12- وہ آخری بار کون سے اسکول گئے تھے / گئی تھیں؟ ________________________

نام ________________________

جگہ ________________________

کلاس ________________________

13- ان کا بنیادی پیشہ / ملازمت کیا تھی (یا شریک زندگی کی ملازمت اگر مریض / مریضہ ملازمت نہیں کرتے تھے/ کرتی تھیں)؟ ________________________

14- ان کی آخری اہم ملازمت کیا تھی (یا شریک زندگی کی ملازمت اگر مریض / مریضہ ملازمت نہیں کرتے تھے/ کرتی تھیں)؟ ________________________

15- انہوں (یا ان کے / کی شریک زندگی) نے کب ملازمت چھوڑی اور کیوں؟ ________________________

CDR - Pakistan/Urdu. Final version. 01 Sep 06 - Mapi Research Institute.
F:\INSTITUT\CULTADAP\PROJECT\2925\Etude2925\Final-Versions\CDR\CDRurdq.doc-01/09/2006

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

اطلاع دہندہ کے لئے تعارفی سوالات:

وہ مندرجہ ذیل باتوں کو اکثر کتنا صحیح جانتے / جانتی ہیں؟

1- مہینے کی تاریخ

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

2- مہینہ

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

3- سال

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

4- ہفتے کا دن

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

5- کیا ان کو وقت کے تعلق سمجھنے میں دشواری ہوتی ہے (جب واقعات ایک دوسرے کے تعلق سے واقع ہوئے ہوں)؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

6- کیا وہ اپنے جانی پہچانی گلیوں کے راستوں کو پہچان سکتے / سکتی ہیں؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

7- کتنی بار اپنے علاقے سے باہر ایک جگہ سے دوسری جگہ جانے کے متعلق انہیں علم ہوتا ہے؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

8- کتنی بار وہ گھر کے اندر آسانی سے راستہ ڈھونڈ سکتے / سکتی ہیں ؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

CDR - Pakistan/Urdu. Final version. 01 Sep 06 - Mapi Research Institute.
F:\INSTITUT\CULTADAP\PROJECT\2925\Etude2925\Final-Versions\CDR\CDRurdq.doc-01/09/2006

Subject Initials ________

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

اطلاع دہندہ کیلیئے فیصلہ کرنے اور مسائل حل کرنے کے سوالات:

1- عام طور پر، اگر اس وقت آپ کو مسائل حل کرنے کی ان کی اہلیتوں کو درجہ دینا پڑے تو کیا آپ انہیں تصور کریں گے:

- ☐ اتنی اچھی جیسے وہ ہمیشہ رہی ہیں
- ☐ اچھی، لیکن پہلے جیسی اچھی نہیں
- ☐ متوسط
- ☐ خراب
- ☐ بالکل اہلیت نہیں

2- ان کی تھوڑے پیسوں کا حساب رکھنے کی اہلیت کو درجہ دیں (مثلاً، پیسے کھلے کرانا، تھوڑی بخشیش دینا):

- ☐ متاثر نہیں
- ☐ تھوڑی متاثر
- ☐ شدید متاثر

3- ان کی پیچیدہ مالیاتی یا کاروباری معاملوں سے نمٹنے کی اہلیت کو درجہ دیں (مثلاً، بیلنس چیک بک، بلوں کی ادائیگی):

- ☐ متاثر نہیں
- ☐ تھوڑی متاثر
- ☐ شدید متاثر

4- کیا وہ گھریلو ہنگامی صورت حال سے نمٹ سکتے / سکتی ہیں (مثلاً، پائپ سے پانی رسنا، چھوٹی آگ)

- ☐ پہلے ہی کی طرح
- ☐ سوچنے میں دشواری کے باعث پہلے سے خراب
- ☐ پہلے سے خراب، کوئی دیگر وجہ (کیوں) ________________________________

____

____

5- کیا وہ حالات یا تفصیلات کو سمجھ سکتے / سکتی ہیں؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

6- کیا سماجی صورت حال اور دیگر لوگوں کے ساتھ ملاقاتوں کے دوران وہ مناسب [یعنی کہ اپنے معمول کے (ڈیمینشیہ سے پہلے مزاج میں] رویے *میں ہوتے / ہوتی ہیں؟

عام طور پر ☐ کبھی کبھار ☐ بہت کم ☐ نہیں معلوم ☐

____

*یہ سوال رویے کو درجہ دیتا ہے، ظاہری صورت کو نہیں-

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

اطلاع دہندہ کیلیئے سماجی سرگرمیوں میں شمولیت کے سوالات:

پیشہ وارانہ

1- کیا مریض اب بھی کام کر رہا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں ☐ لاگو نہیں
اگر لاگو نہیں، تو سوال نمبر 4 پر چلے جائیں
اگر ہاں، تو سوال نمبر 3 پر چلے جائیں
اگر نہیں، تو سوال نمبر 2 پر چلے جائیں

2- کیا یادداشت یا سوچ کے مسائل کی وجہ سے مریض نے نوکری چھوڑنے کا فیصلہ کیا؟ (سوال 4 اگلا ہے) ☐ ہاں ☐ نہیں ☐ نہیں معلوم

3- کیا یادداشت یا سوچ کے مسائل کی وجہ سے فرد کو ملازمت میں غیرمعمولی دشواری ہوتی ہے؟
☐ بہت کم یا کبھی نہیں ☐ کبھی کبھار ☐ عام طور پر ☐ نہیں معلوم

سماجی

4- کیا انہوں نے کبھی کار چلائی / موٹرسائیکل چلایا؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
کیا متاثرہ فرد اب بھی کار / موٹرسائیکل چلاتے ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
اگر نہیں، تو کیا یہ یادداشت یا سوچ کے مسئلے کی وجہ سے ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

5- اگر وہ اب بھی کار / موٹرسائیکل چلا رہے / رہی ہیں ، تو کیا انہیں کمزور سوچ کی وجہ سے مسائل یا خطرات ہیں؟
☐ ہاں ☐ نہیں

*6- کیا وہ اپنی ضروریات کیلیئے (بغیر کسی کے سہارے کے) خریداری کے لئے جاسکتے / جاسکتی ہیں؟
☐ بہت کم یا کبھی نہیں (خریداری کے وقت کسی کو مریض کے ہمراہ جانا پڑتا ہے)
☐ کبھی کبھار (محدود تعداد میں اشیاء خریدتے/ خریدتی ہیں؛ دو بار چیزیں خرید لینا یا یا ضرورت کا سامان بھول جانا)
☐ عام طور پر
☐ نہیں معلوم

7- کیا وہ گھر سے باہر کی سرگرمیوں میں (بغیر کسی کے سہارے کے) حصہ لینے کے قابل ہیں؟
☐ بہت کم یا کبھی نہیں (عام طور پر وہ بغیر مددکے سرگرمیوں میں حصہ لینے کے قابل نہیں ہیں)
☐ کبھی کبھار (محدود اور / یا باقاعدہ،جیسے بغیر دلچسپی کے عبادت گاہ میں جانا یا میٹنگ میں حصّہ لینا؛ بیوٹی پارلر جانا)
☐ عام طور پر (سرگرمیوں میں بامقصد شرکت جیسا کہ ووٹ ڈالنا)
☐ نہیں معلوم

8- کیا انہیں گھر سے باہر سماجی تقریبات میں لے جایا جاتا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
اگر نہیں، توکیوں نہیں؟
____

9- کیا مریض / مریضہ کے رویے کو کوئی اتفاق سے دیکھنے والا شخص یہ سوچتا ہوگا کہ وہ بیمار ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

10- نرسنگ ہوم میں ہونے کی صورت میں، کیا وہ سماجی تقریبات میں اچھّی طرح حصّہ لیتے / لیتی ہیں (سوچ)؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اہم :
کیا مریض / مریضہ کی سماجی سرگرمیوں میں متاثر ہونے کی سطح کے درجہ کیلیئے کافی معلومات دستیاب ہیں؟
<u>اگر نہیں، تو مزید تحقیق کیجئیے -</u>

<u>سماجی سرگرمیوں میں شمولیت:</u> جیسا کہ عبادت گاہ جانا، دوستوں یا گھر والوں کے ساتھ جانا، سیاسی سرگرمیاں، پیشہ وارانہ تنظیم جیسے کہ وکیلوں کی تنظیم، دیگر پیشہ وارانہ گروپ، سماجی کلب، خدمات فراہم کرنے والے ادارے، تعلیمی پروگرام-

*اگر اس شعبے میں مریض کی شمولیت کی سطح کی وضاحت درکار ہو تو براہ کرم نوٹس شامل کیجئیے

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

اطلاع دہندہ کیلیئے گھر اور مشاغل کے سوالات:

1a- گھر کے کام کرنے میں ان کی اہلیتوں میں کیا تبدیلی آئی؟ ________________

____

1b- وہ تاحال کیا کام بہتر طریقے سے کرسکتے / کرسکتی ہیں؟ ________________

____

2a- مشاغل سرانجام دینے کے لئے ان کی اہلیتوں میں کیا تبدیلیاں رونما ہوئی ہیں ؟ ________________

____

2b- وہ تاحال کیا کام بہتر طریقے سے کرسکتے/ کرسکتی ہیں؟ ________________

____

3- اگر وہ نرسنگ ہوم میں ہیں، تو وہ اب کیا کام بہتر طریقے سے نہیں کر سکتے / کرسکتیں (گھر اور مشاغل)

____

روز مرّہ کی سرگرمیاں (The Dementia Scale of Blessed):

	متاثر نہیں		انتہائی متاثر
4- گھر کے کام کرنے کی صلاحیت	0	0.5	1

براہ کرم بیان کریں: ________________

____

____

5- کیا وہ مندرجہ ذیل سطح پر گھر کے کام کرنے کی اہلیت رکھتے / رکھتی ہیں:
(ایک منتخب کریں- اطلاع دہندہ سے براہ راست پوچھنے کی ضرورت نہیں)-

- ☐ کوئی بامقصد فعل نہیں-
(سادہ سرگرمیاں سرانجام دیتے / دیتی ہیں، جیساکہ بستر لگانا، صرف زیادہ نگرانی کے ساتھ)
- ☐ صرف محدود سرگرمیوں میں افعال-
(کچھ نگرانی کے ساتھ، قابل قبول صفائی کے ساتھ ڈشیں دھوتے / دھوتی ہیں، میز سجانا)
- ☐ بعض سرگرمیوں میں خودمختار افعال-
(آلات کا استعمال، جیساکہ ویکیوم کلینر، سادہ کھانے بنانا)
- ☐ عام سرگرمیوں میں کارکردگی لیکن عام سطح پر نہیں -
- ☐ عام سرگرمیوں میں عمومی کارکردگی -

اہم:
کیا مریض / مریضہ کی گھر اور مشاغل میں متاثر ہونے کی سطح کے درجہ کیلیئے کافی معلومات دستیاب ہیں؟
اگر نہیں، تو مزید تحقیق کیجیئے -

گھریلو کام: جیسا کہ کھانا بنانا، کپڑے دھونا اور خشک کرنا، صفائی، کریانےکی خریداری، کوڑا باہر پھینکنا، باغبانی ، سادہ دیکھ بھال و انتظام، اور گھر کی بنیادی مرمّت-

مشاغل: سلائی، مصوّری، دستکاری، مطالعہ، فوٹو گرافی، باغبانی، سینما جانا، لکڑی کا کام، کھیلوں میں حصّہ لینا-

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

اطلاع دہندہ کیلیئے ذاتی دیکھ بھال کے سوالات:

*مندرجہ ذیل شعبوں میں ان کی ذہنی اہلیت کے متعلق آپ کا کیا اندازہ ہے:

	بغیر مدد کے	کبھی کبھار الٹے سیدھے بٹن لگانا، وغیرہ	غلط ترتیب، عام طور پر بھولنے والی چیزیں	تیار ہونے کی اہلیت نہیں
A- کپڑے تبدیل کرنا (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

	بغیر مدد کے	حوصلہ افزائی کی ضرورت	کبھی کبھار مدد کی ضرورت	ہمیشہ یا تقریباً ہمیشہ مدد کی ضرورت
B- بیت الخلا جانا، نہانا، تیار ہونا	0	1	2	3

	صفائی سے کھانا، موزوں برتن	بےترتیبی سے کھانا، چمّچ	سادہ ٹھوس غذا، غذائی اشیاء	مکمل طور پر کھلانا پڑتا ہے
C- کھانے کی عادات	0	1	2	3

	معمول کی طرح مکمل قابو پانا	کبھی کبھار بستر گیلا کردینا	اکثر بستر گیلا کردینا	پیشاب اور پاخانہ (دونوں) پر قابو رکھنے کے قابل نہ ہونا
D- انسپینکٹر پر قابو پانا (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

---

* ایک سکور 1 کے خانے پر غور کیا جا سکتا ہے اگر مریض کی ذاتی دیکھ بھال پچھلی سطح سے متاثر ہے، چاہے ان کی حوصلہ افزائی کی ضرورت نہ پڑے -

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

مریض کی یادداشت کیلیئے سوالات:

1- کیا آپ کی یاد داشت یا سوچ میں مسائل ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

2- کچھ لمحات پہلے آپ کے / کی (شریک زندگی،وغیرہ) نے آپ کے کچھ حالیہ تجربات مجھے بتاۓ تھے- کیا آپ مجھے ان کے متعلق کچھ بتائیں گے / گی؟ (اگر ضرورت پڑے تو تفصیلات کی حوصلہ افزائی کریں جیساکہ واقعے کی جگہ، دن کا وقت، شرکاء، واقعہ کتنا طویل تھا، کب ختم ہوا اور مریض یا دوسرے شرکاء وہاں کیسے پہنچے)

ایک ہفتہ کے اندر

1.0- بہت حد تک صحیح ____________________

0.5 ____________________

0.0 - بہت حد تک غلط ____________________

ایک مہینے کے اندر

1.0- بہت حد تک صحیح ____________________

0.5 ____________________

0.0- بہت حد تک غلط ____________________

3- میں آپ کو چند منٹوں تک یاد رکھنے کیلیئے ایک نام اور پتہ دوں گا / گی- یہ نام اور پتہ میرے بعد دہرائیں: (اس وقت تک دہرائیں جب تک کہ جملہ صحیح دہرایا نہ جاۓ یا زیادہ سے زیادہ تین بار کوشش کریں)-

جزو	1	2	3	4	5
	اسد	علی	42	صدر بازار	راولپنڈی
	اسد	علی	42	صدر بازار	راولپنڈی
	اسد	علی	42	صدر بازار	راولپنڈی

(ہر کوشش میں صحیح دہرائے گئے اجزاء کے نیچے لکیر کھینچیئے)-

4- آپ کب پیدا ہوۓ تھے / ہوئی تھیں؟ ____________________

5- آپ کہاں پیدا ہوۓ تھے / ہوئی تھیں؟ ____________________

6- آپ آخری بار کون سے اسکول گئے تھے / گئی تھیں؟

نام ____________________

جگہ ____________________ کلاس ____________________

7- آپ کا بنیادی پیشہ / مرکزی ملازمت کیا تھی (یا شریک زندگی کا اگر آپ ملازم نہیں رہے / رہیں)؟ __________

8- آپ کی آخری اہم ملازمت کون سی تھی (یا شریک زندگی کی اگر آپ ملازم نہیں رہے / رہیں)؟ __________

9- آپ (یا شریک زندگی) نے کب ملازمت چھوڑی اور کیوں؟ __________

10- وہ نام اور پتہ دہرائیں جو میں نے آپ کو یاد کرنے کے لئے کہا تھا -

اجزاء	1	2	3	4	5
	اسد	علی	42	صدر بازار	راولپنڈی

(صحیح دہرائے گئے اجزاء کے نیچے لکیر کیھنچیئے)

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

مریض کے لئے آگاہی کے سوالات:

ان میں سے ہر سوال کے لئے مریض کا حرف بحرف جواب تحریر کریں

1- آج کیا تاریخ ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

2- آج ہفتے کا کون سا دن ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

3- یہ کون سا مہینہ ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

4- یہ کون سا سال ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

5- اس جگہ کا نام کیا ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

6- ہم کون سے قصبے یا شہر میں ہیں؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

7- کیا وقت ہوا ہے؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

8- کیا مریض کو علم ہے کہ اطلاع دہندہ کون ہے (آپ کے فیصلے میں)؟ صحیح ☐ غلط ☐

____

Subject Initials ________

ڈیمینشیہ طبّی درجہ کا سوالنامہ

مریض کیلیئے فیصلہ اور مسائل حل کرنے کے سوالات:

ہدایات: اگر مریض کا ابتدائی جواب گریڈ 0 کے قابل نہیں، تو مریض کو مسئلہ صحیح سمجھانے کے لئے اس کی حوصلہ افزائی کریں- قریب ترین جواب پر دائرہ لگائیں-

مماثلتیں:

مثال: "پینسل اور قلم ایک جیسے کیوں ہیں؟ (لکھنے کا سامان)
یہ چیزیں ایک جیسی کیوں ہیں؟" مریض کا جواب

1- شلجم......گوبھی ________________________

(0 =سبزیاں)

(1= کھانے والی غذا، جاندار چیزیں، پکائی جاسکتی ہیں، وغیرہ)

(2= متعلقہ جوابات نہیں؛ فرق؛ انھیں خریدنا)

2- ڈیسک ...... کتاب رکھنے کی الماری ________________________

(0= فرنیچر، آفس فرنیچر، دونوں میں کتابیں رکھی جاسکتی ہیں)

(1= لکڑی کا، ٹانگیں)

(2= متعلقہ نہیں، فرق)

فرق:

مثال: "چینی اور سرکہ کے درمیان کیا فرق ہے؟ (میٹھا مخالف کھٹّا)
ان چیزوں میں کیا فرق ہے؟"

3- جھوٹ ---- غلطی ________________________

(0= ایک جان بوجھ کر، ایک بلا ارادہ)

(1= ایک برا دوسرا اچھا- یا کسی ایک کی تفصیل بتاتا ہے)

(2= کوئی اور چیز، مماثلتیں)

4- دریا --- نہر ________________________

(0= قدرتی – مصنوعی)

(2= کوئی دیگر جواب)

حساب:

5- ایک روپے میں کتنے 5 پیسے ہوتے ہیں؟ صحیح ☐ غلط ☐

6- 6.75 روپے میں کتنے 25 پیسے ہوتے ہیں؟ صحیح ☐ غلط ☐

7- 20 میں سے 3 گھٹایئں اور آخر تک ہر نئے نمبر میں سے 3 گھٹاتے رہیں- صحیح ☐ غلط ☐

فیصلہ:

8- ایک اجنبی شہر میں پہنچنے کے بعد، آپ اپنے دوست کو کیسے ڈھونڈیں گے / گی جس سے آپ ملنا چاہتے / چاہتی ہیں-

(0= ٹیلیفون ڈائریکٹری پر کوشش کریں، کسی مشترکہ دوست کو فون کریں)

(1= پولیس کو فون کریں، آپریٹر کو فون کریں (عام طور پر وہ پتہ نہیں فراہم کریں گے))

(2= کوئی واضح جواب نہیں)

9- مریض کی جانب سے اپنی معذوری اور سماجی مرتبے کا جائزہ اور ان کا یہ سمجھنا کہ وہ معائنہ کی جگہ پر کیوں موجود ہیں (اس پر پہلے بات ہوچکی ہوگی، لیکن یہاں اسے درجہ دیں):

عمدہ بصیرت ☐ جزوی بصیرت ☐ کم بصیرت ☐

CDR - Pakistan/Urdu. Final version. 01 Sep 06 - Mapi Research Institute.
F:\INSTITUT\CULTADAP\PROJECT\2925\Etude2925\Final-Versions\CDR\CDRurdq.doc-01/09/2006

ڈیمنشیہ طبّی درجہ (CDR)

ڈیمنشیہ طبّی درجہ : (CDR)	0	0.5	1	2	3

	معذوری				
	کوئی نہیں 0	سوالیہ 0.5	ہلکی 1	معتدل 2	شدید 3
یادداشت	یادداشت متاثر نہ ہونا یا بے قاعدگی سے کچھ بھولنا	مسلسل معمولی یادداشت کھونا؛ واقعات کا کچھ حصّہ یاد آنا؛ "معمولی" بھولنا	ہلکی یادداشت متاثر ہونا؛حالیہ واقعات کے لئے زیادہ قابل غور ؛نقص کا روزمرہ کی سرگرمیوں میں مداخلت کرنا	یادداشت شدید متاثر ہونا ؛صرف انتہائی زیادہ سیکھا ہوا مواد باقی رہتا ہے؛نیا مواد تیزی سے بھول جاتا ہے	یادداشت شدید متاثر ہونا ؛صرف کچھ اجزاء باقی رہنا
آگاہی	مکمل آگاہی	وقت کو سمجھنے میں معمولی دشواری کے سوا مکمل آگاہی	وقت کو سمجھنے میں درمیانے درجے کی دشواری؛ معائنے کے وقت کی جگہ سے واقف ہونا؛ جغرافیائی لحاظ سے غالبًا دوسری کسی جگہ سے آگاہ نہ ہونا	وقت کو سمجھنے میں شدید دشواری، عام طور پر وقت سے آگاہ نہ ہونا اور بعض اوقات جگہ سے بھی	صرف خود سے آگاہ ہونا
فیصلہ اور مسائل کو حل کرنا	روزمرہ کے مسائل حل کرنا اور کاروباری اور مالیاتی امور کے ساتھ اچھی طرح نمٹنا؛ پچھلی کارکردگی کے لحاظ سے بہتر فیصلہ	مسائل حل کرنے، مماثلتوں اور فرق کا معمولی متاثر ہونا	مسائل کو سنبھالنے، مماثلتوں اور فرق میں معمولی دشواری؛ سماجی طور پر فیصلہ (کرنے کی صلاحیت) برقرار رہنا	مسائل کو سنبھالنے، مماثلتوں اور فرق میں شدید دشواری؛ سماجی طور پر فیصلہ (کرنے کی صلاحیت) برقرار رہنا	فیصلے کرنے یا مسائل حل کرنے کے قابل نہیں
سماجی سرگرمیوں میں شمولیت	ملازمت، خریداری، رضاکارانہ اور معاشی گروپوں میں معمول کی سطح پر (بغیر کسی کے سہارے کے) سرگرم عمل رہنا	ان سرگرمیوں کا معمولی متاثر ہونا	ان سرگرمیوں میں (بغیر کسی کے سہارے کے) حصہ لینے کے قابل نہیں، اگرچہ ان میں سے بعض میں پھر بھی مصروف ہوسکتا / سکتی ہے ؛ سرسری معائنے میں ٹھیک نظر آنا	گھر کے باہر (بغیر کسی کے سہارے کے) سرگرم عمل رہنے میں دکھاوا نہیں گھر سے باہر کی تقریبات میں لے جانے کیلیئے کافی بہتر نظر آنا	گھر سے باہر کی تقریبات میں لے جانے کیلیئے کافی بیمار نظر آنا
گھر اور مشاغل	گھریلو زندگی، مشاغل، اور ذہنی دلچسپیاں اچھے طریقے سے برقرار	گھریلو زندگی، مشاغل، اور ذہنی دلچسپیوں میں معمولی متاثر	گھر کے کام کاج میں ہلکا لیکن واضح متاثر؛ زیادہ دشوار کام چھوڑ دینا؛ زیادہ پیچیدہ مشاغل اور دلچسپیاں چھوڑ دینا	صرف آسان کام کرنے کی قابلیت کا برقرار رہنا، محدود دلچسپیوں کا (بری طرح سے) برقرار رہنا	گھر کے کام کاج میں کوئی بھی قابل ذکر کام (کرنے کے قابل) نہ ہونا
ذاتی دیکھ بھال	اپنی دیکھ بھال میں پوری طرح قابل		حوصلہ افزائی کی ضرورت	لباس تبدیل کرنے، حفظان صحت، ذاتی سامان رکھنے میں مدد کی ضرورت	ذاتی دیکھ بھال میں مدد کی ضرورت؛ اکثر پیشاب اور پاخانہ پر قابو رکھنے کے قابل نہ ہونا

صرف اس وقت سکور دیں جب معمول کی پچھلی سطح میں دماغی طور پر متاثر ہونے سے کمی ہو، اور دیگر عوامل کی وجہ سے متاثر نہ ہو۔