

## **GPCOG Δοκιμασία Διαλογής**

### **Εξέταση Ασθενούς**

*Εκτός εάν δηλώνεται διαφορετικά, κάθε ερώτηση θα πρέπει να γίνεται μόνο μία φορά*

#### **Όνομα και Διεύθυνση για τη δοκιμασία ανάκλησης που ακολουθεί**

1. «Θα σας δώσω ένα όνομα και μία διεύθυνση. Αφού τα πω, θέλω να τα επαναλάβετε. Να θυμόσαστε αυτό το όνομα και τη διεύθυνση γιατί θα σας ζητήσω να μου τα πείτε ξανά σε μερικά λεπτά. Ιωάννης Παπαδάκης, Καστρινάκη 42, Ηράκλειο.» *(Επιτρέψτε το μέγιστο 4 προσπάθειες).*

#### **Προσανατολισμός στο χρόνο**

**Σωστό**

**Λάθος**

2. Τι ημερομηνία έχουμε; *(ακριβής)*



#### **Σχεδιασμός ρολογιού – χρησιμοποιήστε κενή σελίδα**

3. Σας παρακαλούμε σχεδιάστε όλους τους αριθμούς που υποδεικνύουν τις ώρες ενός ρολογιού. *(απαιτούνται σωστές αποστάσεις μεταξύ τους)*



4. Σας παρακαλούμε σχεδιάστε τους δείκτες έτσι ώστε να δείχνουν έντεκα και δέκα (11.10)



#### **Πληροφόρηση**

- Μπορείτε να μου πείτε κάποια πρόσφατη είδηση;  
*(Πρόσφατη = την προηγούμενη εβδομάδα. Εάν δοθεί μία γενική απάντηση, όπως «πόλεμος», «πολλή βροχή» ζητήστε λεπτομέρειες. Μόνο συγκεκριμένη απάντηση βαθμολογείται).*



#### **Ανάκληση**

- Ποιο ήταν το όνομα και η διεύθυνση που σας ζήτησα να θυμόσαστε

Ιωάννης



Παπαδάκης



Καστρινάκη



42



Ηράκλειο



**(Για να βγει η συνολική βαθμολογία, προσθέστε τον αριθμό των ερωτήσεων που έχουν απαντηθεί σωστά)**

**Σύνολο σωστών απαντήσεων (βαθμολογία από τις 9) /9**

Εάν η βαθμολογία του ασθενούς είναι 9, δεν υπάρχει σοβαρή γνωστική διαταραχή και δεν απαιτείται περαιτέρω έλεγχος.

Εάν η βαθμολογία του ασθενούς είναι 5-8, απαιτούνται περισσότερες πληροφορίες. Προχωρήστε στο Βήμα 2, ενότητα πληροφοριοδότη.

Εάν η βαθμολογία του ασθενούς είναι 0-4, υποδεικνύεται γνωστική διαταραχή. Διεξάγετε πρότυπους ελέγχους.

## Συνέντευξη με Πληροφοριοδότη

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο πληροφοριοδότη: \_\_\_\_\_

Σχέση πληροφοριοδότη με ασθενή, π.χ. ο πληροφοριοδότης είναι \_\_\_\_\_ του ασθενούς

Αυτές οι έξι ερωτήσεις ζητάνε το πώς είναι ο/η ασθενής σήμερα σε σχέση με παλιά, π.χ.5-10 χρόνια πριν

Σε σύγκριση με λίγα χρόνια πριν:

- |  | Ναι                      | Όχι                      | Δεν Ξέρω                 | Όχι<br>Απάντηση          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Έχει ο/η ασθενής μεγαλύτερο πρόβλημα στο να θυμάται πράγματα που έχουν συμβεί πρόσφατα από ότι συνήθως;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| ▪ Έχει αυτός ή αυτή μεγαλύτερο πρόβλημα στο να ανακαλεί συνομιλίες μερικές μέρες αργότερα;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| ▪ Όταν μιλάει, έχει ο/η ασθενής περισσότερη δυσκολία στο να βρει τη σωστή λέξη ή τείνει να χρησιμοποιεί λάθος λέξεις πιο συχνά;  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| ▪ Είναι ο/η ασθενής λιγότερο ικανός/η να διαχειριστεί χρήματα και οικονομικά ζητήματα (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, προϋπολογισμός);  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Είναι ο/η ασθενής λιγότερο ικανός/η να λάβει την φαρμακευτική αγωγή του μόνος/η του/της;   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Χρειάζεται ο ασθενής περισσότερη βοήθεια στις μετακινήσεις (ιδιωτικές ή δημόσιες); (Εάν ο ασθενής έχει δυσκολίες λόγω μόνο σωματικών προβλημάτων, π.χ. προβλήματα με το πόδι, σημειώστε «όχι») | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Για να βγει μία συνολική βαθμολογία, προσθέστε τον αριθμό των ερωτήσεων που απαντήθηκαν με «όχι», «δεν ξέρω» ή O/A»)

Συνολική βαθμολογία (από τις 6)

Εάν η βαθμολογία του ασθενούς είναι 0-3, υποδεικνύεται γνωστική διαταραχή. Διεξάγετε πρότυπους ελέγχους.