

Информация о пациенте:		
Дата:		
Вопрос	Варианты ответа	
	Да	Нет
1. У близкого вам человека есть проблемы с памятью?		
2. Если это так, стала память хуже, чем несколько лет назад?		
3. Ваш близкий повторяет один и тот же вопрос или высказывает одну и ту же мысль несколько раз в течение дня?		
4. Забывает ли он о назначенных встречах или событиях?		
5. Кладёт ли он вещи в непривычные места чаще 1 раза в месяц?		
6. Подозревает ли близких в том, что они прячут или крадут его вещи, когда не может найти их?		
7. Часто ли он испытывает трудности при попытке вспомнить текущий день недели, месяц, год?		
8. Он испытывает проблему с ориентацией в незнакомом месте?		
9. Усиливается ли рассеянность за пределами дома, в поездках?		
10. Возникают ли проблемы при подсчёте сдачи в магазине?		
11. Есть ли трудности с оплатой счетов, финансовых операций?		
12. Забывает ли он принимать лекарства? Были случаи, когда он не мог вспомнить, принимал ли он уже лекарство?		
13. Есть ли проблемы с управлением автомобилем?		
14. Возникают ли трудности при пользовании бытовыми приборами, телефоном, телевизионным пультом?		
15. Испытывает ли он затруднения, выполняя работу по дому?		
16. Потерял ли он интерес к привычным увлечениям?		
17. Может ли ваш близкий потеряться на знакомой территории (например, рядом с собственным домом)?		
18. Утрачивает ли чувство правильного направления движения?		
19. Случается ли, что ваш близкий не только забывает имена, но и не может вспомнить нужное слово?		
20. Путает ли ваш близкий имена родственников или друзей?		
21. Есть ли у него проблемы с узнаванием знакомых людей?		
Общее количество баллов*		

*Результат определяется как сумма баллов всех пунктов, для которых был получен ответ "Да".