

GPCOG Test Przesiewowy

KROK 1

Badanie
pacjenta

Imię i nazwisko pacjenta:

Data:

Jeśli nie podano inaczej, każde pytanie powinno być zadane TYLKO RAZ.

Nazwisko i adres do testu przypomnienia sobie

1. Podam teraz nazwisko i adres. Po tym, jak to po wiem, chcę, żeby Pan/Pani to powtórzył. Proszę zapamiętać to nazwisko i adres, ponieważ mam zamiar zapytać o nie ponownie za kilka minut. „**Jakub Nowak, ulica Zachodnia 42, Kielce**” (pozwolić maksymalnie na 4 próby).

Orientacja w czasie

2. Jaka jest dzisiejsza data? (punkt tylko za podanie dokładnej daty).

Rysowanie zegara – należy użyć pustej kartki

3. Proszę zaznaczyć wszystkie cyfry, które wskazują godziny na zegarze (wymagane jest poprawne ich rozmieszczenie)
4. Proszę zaznaczyć wskazówki tak, aby pokazywały godzinę: 10 minut po jedenastej (11.10).

Informacje

5. Czy może mi Pani/Pan powiedzieć, jakie ważne wydarzenia miały miejsce ostatnio? (ostatnio = w ciągu ostatniego tygodnia. Jeśli podano ogólnikową odpowiedź np. „wojna” lub „dużo padało”, spytać o szczegóły. Punkt tylko za szczegółową odpowiedź).

Przypominanie sobie

6. Jakie było nazwisko i adres, o którego zapamiętanie prosiłem.

Jakub

Nowak

Ulica Zachodnia

42

Kielce

POPRAWNIE

ŹŁE



Aby otrzymać łączny wynik, należy zsumować wszystkie poprawne odpowiedzi

ŁĄCZNY WYNIK: (...../9 MOŻLIWYCH)

Jeśli pacjent uzyskał 9 punktów, nie ma znaczących zaburzeń poznawczych, dalsze badania nie są konieczne.

Jeśli pacjent uzyskał 5-8 punktów, potrzeba więcej informacji. Należy przeprowadzić wywiad z bliską osobą według kwestionariusza KROK 2 (na odwrocie kartki).

Jeśli pacjent uzyskał 0-4 punktów, wskazuje to na zaburzenia poznawcze. Należy przeprowadzić standardowe badania.

Imię i nazwisko osoby bliskiej dla pacjenta:

.....

Związek / pokrewieństwo bliskiej osoby w stosunku do pacjenta,

np. osoba bliska jest dla pacjenta:

Tych sześć pytań dotyczy tego, jaki jest obecnie pacjent, w porównaniu z tym jaki był, gdy był zdrowy (powiedzmy, 5-10 lat temu).

W porównaniu do tego, co było kilka lat temu:

- | | TAK | NIE | NIE WIEM | BRAK DANYCH |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Czy pacjent ma większe niż poprzednio problemy z pamiętywaniem rzeczy, które wydarzyły się ostatnio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2. Czy ma większe problemy z przypominaniem sobie rozmów po kilku dniach? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3. Czy w czasie rozmowy pacjent ma większe trudności w znalezieniu odpowiedniego słowa, lub ma częściej tendencję do używania niewłaściwych słów? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4. Czy pacjentowi jest trudniej zarządzać pieniędzmi i sprawami finansowymi (np. samodzielnie płacić rachunki, planować wydatki)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Czy pacjentowi jest trudniej radzić sobie z samodzielnym przyjmowaniem swoich leków? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Czy pacjent potrzebuje większej pomocy przy korzystaniu z transportu (publicznego lub prywatnego)?
(Jeśli pacjent ma trudności spowodowane wyłącznie problemami fizycznymi - np. chorobami nóg, zaznaczyć „NIE”) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Aby uzyskać całkowity wynik należy dodać wszystkie pozycje, w których udzielono odpowiedzi „NIE”, „NIE WIEM” lub „BRAK DANYCH”

CAŁKOWITY WYNIK: (...../6 MOŻLIWYCH)

Wynik od 4 do 6, nie ma znaczących zaburzeń poznawczych, dalsze badania nie są konieczne.

Wynik od 0 do 3 punktów wskazuje na zaburzenia poznawcze. Należy przeprowadzić standardowe badania.