

Hälsundersökningen
av 85-åringar
1986/87
Vasa sjukhus
Göteborg

1(7)

26

PSYKIATRISK UNDERSÖKNING

TEST - SKATTNINGSSKALOR

Orientering-minne-koncentrationstest (sid. 2)
Mini-mental test (sid. 3)
Demensskala (sid. 4-7)

ORIENTERING-MINNE-KONCENTRATIONSTEST

| | | Belastningspoäng | | |
|--------|--|------------------|-------------|-----------------------|
| E 3219 | 1. Vilket år är det? 3219 | (1) | (x 4) | <input type="radio"/> |
| E 3220 | 2. Vilken månad är det? 3220 | (1) | (x 3) | <input type="radio"/> |
| BQ224 | 3. Säg efter mig: Stefan Andersson, Kungsgatan 42, Alingsås, och lägg det på minnet 3221 | | | |
| E 3221 | 4. Vad är klockan nu (acceptera 1 tim felmarginall 3222 | (1) | (x 3) | <input type="radio"/> |
| E 3222 | 5. Räkna baklänges från 20 till 1 | (2) | (x 2) | <input type="radio"/> |
| E 3223 | 6. Räkna upp månaderna baklänges | (2) | (x 2) | <input type="radio"/> |
| E 3224 | 7. Upprepa minnesfrasen | (5) | (x 2) | <input type="radio"/> |
| E 3225 | Summa | Summa | | <input type="radio"/> |
| E 3226 | Summa oavsett | | | <input type="radio"/> |

MINI - MENTAL TEST: MMT

Poäng/max Orientering

(E3227) Vilket/vilken?: år, månad, dag, datum, årstid.

(E3228) Var bor/är?: land, län, stad, kommunal/sjukhus, gatuadress/avdelning.

Registering/inläarning

(E3229) Nämn 3 föremål (nyckel, tandborste, lampa/ alt. äta, prata, torka om sub.agnosi). Fråga vilka det var (1 p. för varje rätt). Repetera tills dess att alla har registrerats; max 6 ggr.

E3230 () (antal ggr)

Räkneförmåga

E3231 () 5 100 minus 7= , -7= , -7= , osv (5 steg)

E3232 () (7+7= , +7= , +7= , osv (5 steg))

E3233 () (7x1=7, 7x2= , 7x3= , osv (5 steg))

E3234 S T A V A K O N S T baklänges

Minne

E3235 Vilka var de 3 föremål (alt. handlingar) som jag läste upp för en stund sedan?

~~E3236~~ () 3 Fri återgivning

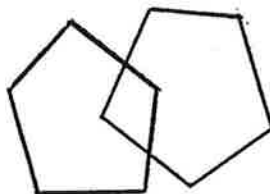
E3236 () (Igenkänning (Om ej korrekt fri återg) plånbok, nyckel, snusdosa/tvål, hårshampoo, tandborste/bord, gardin, lampa)

Spatial förmåga

~~E3237~~ Rita efter detta mönster; figuren. (hörnen och beröringspunkterna mellan femhörningarna krävs för poäng).

() 1

E3237



Språktest

E3238 () 2 Vad är detta? (visa en klocka och en penna).

() 1 Upprepa "nedbrunnen tvåfamiljsvilla" (alt. "nyas-falterad förortsgata", minsprängd spritsmugglarsku-ta").

E3239

() 3 Gör vad jag säger: "Tag det här pappret i din hand, vik på mitten och lägg det på ...". (1 p. för varje moment i 3-stegskommenderingen).

E3240

() 1 Gör vad som står på detta papper (papperet visas): "Peka på dörren" (alt. blunda i 5 sekunder").

E3241

() 1 "Skriv en mening, vilken som helst"! (med subjekt och predikat, ignorera stavfel).

E3242

() 30

SUMMA POÄNG

E3243

E3244

Summa
Summa osurett

Demensskala

4

enligt Gottfries C-G, Bråne G, Gullberg B, Steen G. Arch. Gerontol. Geriatr. 1 (1982) 311-330

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| Datum | | | | Namn: | | | |
| | | | | | | | |
| år | månad | dag | kl | | | | |

Anvisningar: Bedöm individens tillstånd såsom det varit under senaste tiden utifrån följande frågeformulär. Skattningspoängen kan bli antingen 0, 1, 2, 3, 4, 5 eller 6 på varje fråga. Sätt ett kryss för det svarsalternativ Du tycker stämmer överens med tillståndet. Om tillståndet ej motsvarar vad som definieras utan ligger någonstans emellan, kryssa för alternativ 1, 3 eller 5. För 3 variabler finns det möjlighet att även skatta 9 = ej skattningsbar.

Motoriska funktioner

Följande variabler avser motorisk förmåga — ej motivation

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|--|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 53245 1 Motorisk oförmåga till av- och påklädning. | Klär sig helt själv. E 3245 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Får hjälp med knappar, dragkedja och dylikt. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste ha hjälp av vårdare vid av- och påklädning, men deltar aktivt. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste kläs helt. <input type="checkbox"/> |
| E3246 2 Motorisk oförmåga att klara sig i matsituationen. | Äter själv. E 3246 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Behöver tillsyn och hjälp i matsituationen. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste alltid ha tillsyn men hjälper till själv. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste matas helt. <input type="checkbox"/> |
| 47 3 Nedsatt fysisk aktivitet. E3247 | Kan gå obehindrat, eventuellt med käpp. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Behöver stöd (amanti-stöd, rollator etc.) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Behöver levande stöd. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Är stolsbunden eller sängbunden. <input type="checkbox"/> |
| 4 E3248 Nedsatt spontanaktivitet. | Normal motorik och spontanaktivitet. Kan tex ringa från telefonautomat och göra inköp i affär eller kiosk. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sitter ofta mer stilla än vad som kan anses vara normalt, men enkel stimulering förmår personen till spontana aktiviteter. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rör sig spontant endast vid kraftig stimulering som tex när anhöriga kommer på besök. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Visar ingen spontanaktivitet. Rör sig endast vid direkt uppmaning, såsom tillsägelse att gå till matsal, säng osv eller som svar på att elementära behov skall tillfredställas (exempelvis toalettbesök). <input type="checkbox"/> |
| 5 E3249 Motorisk oförmåga att klara av personlig hygien. | Kan sköta den personliga hygien själv, tex klarar att tvätta sig, kamma sig, borsta håret och tänderna. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste ha viss hjälp vid dusch och bad, men klarar övrig toalett själv. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste ha hjälp, men deltar själv aktivt. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Måste hjälpas helt. <input type="checkbox"/> |
| 6 E3250 Oförmåga att kontrollera blåsa och tarm. | Kan kontrollera blåsa och tarm. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Misslyckas någon gång med vattenkastningen men klarar sig för övrigt med påminnelse eller om han/hon blir snabbt hjälpt till toalett eller med bäcken. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Misslyckas ofta med vattenkastningen — flera gånger i veckan — och/eller är faecesinkontinent ibland. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ständigt urin och/eller faecesinkontinent. <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| Datum för skattning | | | | Namn: | | | |
| | | | | | | | |
| år | månad | dag | kl. | | | | |

Intellektuella funktioner

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|--|
| 7 E3251 Nedsatt rumsorientering. | Vet vilken geografisk ort, vilket sjukhus/avdelning/ rum han/hon befinner sig på, dvs helt orienterad i rummet. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har brister i rumsorienteringen, men är orienterad på den egna avdelningen eller i sitt hem. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Desorienterad dvs har brister i orienteringen på den egna avdelningen eller i sitt hem. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Helt desorienterad i rummet. <input type="checkbox"/> |
| 8 E3252 Nedsatt tidsorientering. Ej skattningsbar. ⁹ <input type="checkbox"/> | Helt orienterad i tiden, dvs känner till veckodag, datum, månad och år. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Delvis orienterad, klarar åtminstone två av tidsvariablerna veckodag, datum, månad och år. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vet vilken årstid det är. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Helt desorienterad i tiden. <input type="checkbox"/> |
| 9 E3253 Nedsatt personorientering. | Känner väl till sitt namn, yrke, ålder och födelsedatum. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Känner till sitt namn men kan brista i vetskapen om övriga uppgifter om den egna personen. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kan endast hjälpligt sitt namn. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Helt desorienterad till sin egen person. <input type="checkbox"/> |
| 10 E3254 Nedsatt närminne. | Ingen närminnesstörning, känner till vad som hänt de senaste dygnet. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nedsatt närminne, vilket dock endast märks vid mer ingående samtal eller prövningar. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Så nedsatt närminne, att det även märks vid ytliga samtal. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Närminnet helt utplånat, kommer inte ihåg något från den ena stunden till den andra. <input type="checkbox"/> |
| 11 E3255 Nedsatt fjärrminne. | Ingen fjärrminnesstörning – minns vid ingående samtal namnen på för honom/henne viktiga personer samt viktiga politiska eller andra händelser i barn- och ungdomsåren. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kan inte svara på föregående frågor. Har svårt att minnas viktiga personer och viktiga politiska händelser från tidigare perioder i livet. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Har märkbart nedsatt fjärrminne, vilket märks vid ytliga samtal minns tex ej familjemedlemmarnas namn, antal, var dessa bor osv. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fjärrminnet är helt utplånat. <input type="checkbox"/> |
| 12 E3256 Nedsatt vakenhet. | Helt vaken. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Förefaller av och till lätt dåsig. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Visar tecken på dåsighet, men endast lätta uppmaningar krävs för att han/hon skall hålla sig vaken. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Somnolent dvs dåsig. Går att väcka, men han/hon sjunker snart tillbaka i dåsigheten igen. <input type="checkbox"/> |
| 13 E3257 Nedsatt koncentration. | Inga koncentrationssvårigheter, har inte några svårigheter att samla tankarna i intervjusituationer, följa ett TV-program eller läsa en skriven text. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kan periodvis verka okoncentrerad, dvs han/hon avviker då och då från diskussionsämnet och har vissa svårigheter att läsa eller följa ett TV-program. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Påtagligt koncentrationsstörd, vilket gör att det är svårt för honom/henne att hålla en rak linje i samtalet eller finna sammanhang i TV-program tidningsartiklar och dylikt. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Så grava brister i sin koncentrationsförmåga att något meningsfullt samtal ej kan genomföras <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| Datum för skattning | | | | Namn: | | | |
| | | | | | | | |
| år | månad | dag | kl. | | | | |

Intellektuella funktioner

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|--|---|--|---|--|---|---|
| 14 Oförmåga att öka tempo. E3258 | Klarar att skynda sig då detta krävs. | | Då man skyndar på personen försämras prestationsförmågan påtagligt. Han/hon klarar dock uppgiften. | | När man skyndar på personen försämras prestationsförmågan i sådan utsträckning att ej ens enkla uppgifter kan genomföras och han/hon kan bli retlig, orolig och/eller förvirrad. | | Så avtrubbad att han/hon inte alls reagerar när man försöker skynda på honom/henne. |
| 15 Förströddhet. E3259 | Normalt samlad. | | Kan periodvis verka förströdd. | | Måttligt men konstant förströdd. | | Konstant kraftigt förströdd oförmögen till målinriktad och meningsfull sysselsättning. |
| 16 Omständlighet. Ej skattningsbar. <input type="checkbox"/> 9 E3260 | Uttrycker sig naturligt. | | Av och till mångordig och detaljrik i sin framställning, dock inga som helst problem med att hålla sig till ämnet. | | Konstant mångordig, detaljrik och har svårigheter att "komma till sak" samt gör många utvinkningar från ämnet. | | Ingen förmåga att uttrycka vad han/hon önskar, förlorar sig helt i ordrika detaljer. |
| 17 Distraherbarhet. (benägenhet att slöras av ovidkommande stimuli) E3261 | Uppmärksamheten kvarhålls normalt vid stimulering. | | Uppmärksamheten störs då och då av ovidkommande stimuli. | | Uppmärksamheten är påfallande och konstant störd. | | Uppmärksamheten är så allvarligt störd att meningsfull aktivitet ej kan genomföras (tex lättare sysslor eller ett ordnat samtal). |

Emotionella funktioner

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|--|---|--|
| 18 Avtrubbad emotionell funktionsförmåga. E3262 | Ingen funktionsstörning, har förmåga att reagera i olika situationer dvs kan känna sorg, glädje, hat, rädsla, ilska mm. | | Funktionsstörning förekommer ibland. Kan uppvisa tecken på emotionella funktioner, men de "fina" nyanser som karakteriserat personen tidigare har gått förlorade. | | Kan uppvisa tecken på glädje, sorg osv, men gör det på ett grovt och onyanserat sätt. | | Helt utslucknade emotionella funktioner, har ej förmåga att uppvisa tecken på sorg, glädje, hat, rädsla, ilska osv. |
| 19 Emotionell labilitet Ej skattningsbar. <input type="checkbox"/> 9 E3263 | Kan normalt kontrollera sina känslomässiga reaktioner. | | Gråter eller skrattar vid kraftig känslomässig stimulering på ett ohämmat eller överdrivet sätt. | | Reagerar även vid måttlig känslomässig stimulering på ett ohämmat sätt. | | Förmågan att kontrollera känslomässiga reaktioner är helt upphävd. |
| 20 Nedsatt motivation. E3264 | Motiverad för aktivitet och sysselsättning. | | Behöver en hel del uppmuntran för att påbörja en uppgift och uppvisar oftast ett passivt intresse. | | Brister tydligt i sin motivation och kräver konstant uppmaning för att påbörja och fullfölja en uppgift. | | Överhuvudtaget inte motiverad och påbörjar aldrig spontant en uppgift. Inte heller vid mycket kraftig stimulering kan personen förmås delta. |

| | | | | | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|
| Datum för skattning | | | | Namn: | | | |
| | | | | | | | |
| år | månad | dag | kl. | | | | |

Symptom vanliga vid demenssyndromet

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 3265 21 Förvirring. E3265 Har förmåga att tänka klart och har riktiga kontakter med omgivningen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3266 22 Irritabilitet. E3266 Uppvisar inga tecken på irritabilitet - är lugn. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3267 23 Ängslighet. E3267 Uppvisar ingen överdriven ängslighet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3268 24 Ängst-känslor. E3268 Har vare sig psykiska eller kroppsliga tecken på ängest. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3269 25 Sänkt stämningsläge. E3269 Neutralt stämningsläge. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3270 26 Rastlöshet. E3270 Ingen rastlöshet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |