

Patient/-in Vorname, Name: _____

Fragen zur geistigen Leistungsfähigkeit Ihres Angehörigen

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die weibliche Form verwendet. Selbstverständlich sind auch männliche Angehörige gemeint.

Wir möchten Sie bitten, sich zu erinnern, wie Ihre Angehörige vor **etwa zwei Jahren war und zu vergleichen, wie sie heute ist**. Die folgenden Fragen betreffen Situationen, in denen sie ihr Gedächtnis oder ihre Intelligenz anwenden muss. Können Sie uns sagen, ob sie sich in diesen Situationen im Vergleich zu vor zwei Jahren **verbessert oder verschlechtert hat oder unverändert geblieben ist?**

Der Vergleich mit ihrem Verhalten vor zwei Jahren **ist äusserst wichtig**. Wenn Ihre Angehörige zum Beispiel schon vor zwei Jahren nicht wusste, wie finanzielle Dinge geregelt werden, und es immer noch nicht weiss, sollte dies mit «unverändert» beantwortet werden.

Bitte halten Sie die Veränderungen fest, die Sie beobachtet haben, indem Sie die zutreffenden Antworten auswählen. Falls Sie eine Situation nicht beantworten können, versuchen Sie, aufgrund Ihrer Kenntnis Ihrer Angehörigen bestmöglich eine Einschätzung abzugeben oder beantworten Sie die Fragen mit «unverändert».

Ich bin: (Ehe-)Partner/in Tochter/Sohn Freund/in Nachbar/in
 anderes

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wie verhält sie sich in folgenden Situationen im Vergleich zu vor 2 Jahren:

Punkte/Frage:	<div style="display: flex; justify-content: space-around; text-align: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">VIEL BESSER</div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">EIN BISSCHEN BESSER</div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">UNVERÄNDERT</div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">EIN BISSCHEN SCHLECHTER</div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">VIEL SCHLECHTER</div> </div>				
	1	2	3	4	5
A Sich an Dinge erinnern, die Familienmitglieder und Freunde betreffen (z.B. Geburtstage, Adressen, Berufe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Sich an vor kurzem stattgefundenere Ereignisse erinnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Sich an vor einigen Tagen stattgefundenere Unterhaltungen erinnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Wissen, welcher Tag und Monat es ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Sachen wiederfinden, die an einem anderen Ort als üblich aufbewahrt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F Neue Dinge im Allgemeinen zu lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G Finanzielle Dinge zu regeln wissen (Rente, Überweisungen, Bankgeschäfte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentare: _____