

患者的名字: _____

亲属调查问卷

(由关联人填写)

请评估患者在以下情况下与**两年前**相比是否有所改善或恶化，或者保持不变。

同两年前患者的行为进行对比非常重要。例如，如果患者两年前已经不知道如何处理财务事物，并且至今仍不知道，则应该回答“没改变”

关联人的名字: _____

出生日期: _____

- 我是: 配偶
- 女儿/儿子
- 朋友
- 邻居
- 其他: _____

与2年前相比，该人在以下情况下的表现如何？

	分数	好多了	好点了	没变化	更糟	很糟
		1	2	3	4	5
A 记得关于家庭成员或朋友的一些事 (例如: 生日, 地址, 职业)		<input type="checkbox"/>				
B 记得近期发生的事情		<input type="checkbox"/>				
C 回忆几天前的对话		<input type="checkbox"/>				
D 记得是哪天和哪个月		<input type="checkbox"/>				
E 记得在哪里找到没放在往常位置的东西		<input type="checkbox"/>				
F 学习常规新事物		<input type="checkbox"/>				
G 处理财务事务 (例如: 养老金, 银行汇付业务)		<input type="checkbox"/>				