

AD8 Screening



JETZT SIND SIE DRAN!

Bitte beachten Sie, dass »Ja, eine Veränderung« bedeutet, dass in diesem Bereich in den letzten Jahren oder Monaten eine Veränderung eingetreten ist, die auf kognitive Probleme (Denkvorgänge und Gedächtnis) zurückgeführt werden könnte.

	JA, eine Veränderung	NEIN, keine Veränderung	Ich weiß nicht
Problem bei der Beurteilung komplizierter Sachverhalte (z. B. Entscheidungen zu treffen, schlechte finanzielle Entscheidungen, Probleme beim Nachdenken und Sichbesinnen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weniger Interesse an Hobbys und Freizeitaktivitäten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich »klebe« immer an den gleichen Dingen und wiederhole diese häufig (z. B. Fragen, Geschichten von früher oder Feststellungen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe (große) Schwierigkeiten, die Bedienung eines Werkzeuges, Haushaltsgerätes, technischen Gerätes oder sonstigen Gerätes zu erlernen (z. B. DVD-Spieler, Computer, Mikrowelle, Fernbedienung etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich vergesse den Monat oder das Jahr, in dem wir leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Schwierigkeiten, kompliziertere finanzielle Angelegenheiten zu regeln (z. B. Kontoführung, Steuererklärung, Rechnungen bezahlen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Schwierigkeiten, mich an Verabredungen zu erinnern und diese einzuhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe <i>täglich</i> Probleme beim Denken und mit dem Gedächtnis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte tragen Sie hier Ihren Punktwert ein (AD8 Score)