

Fragebogen für ältere Patienten



Name:	JA	NEIN
Ich vergesse öfters, wo ich etwas hingelegt habe.		
Ich finde es schwierig, den Inhalt eines Fernsehfilms zu verstehen.		
Ich weiß nicht genau, was sich gestern oder letzte Woche ereignet hat.		
Ich vergesse Dinge mitzunehmen und muss deshalb häufig zurückgehen.		
Ich beginne etwas zu lesen, ohne zu bemerken, dass ich es schon gelesen habe.		
Ich kann häufig nicht das richtige Wort finden.		
Ich finde es schwer etwas Neues zu lernen (z.B. Bedienung eines Gerätes).		
Wenn sich meine tägliche Routine ändert, fällt es mir schwer, mich an die neuen Abläufe zu gewöhnen.		
Ich wiederhole häufig, was ich gerade gesagt habe oder stelle dieselbe Frage nochmals.		
Ich vergesse, wo ich Dinge normalerweise aufbewahre, oder ich schaue an den falschen Orten nach ihnen.		
Sind Sie grundsätzlich mit Ihrem Leben zufrieden?		
Haben Sie viele Ihrer Aktivitäten und Interessen aufgegeben?		
Haben Sie das Gefühl, Ihr Leben sei unausgefüllt?		
Ist Ihnen oft langweilig?		
Sind Sie die meiste Zeit guter Laune?		
Haben Sie Angst, dass Ihnen etwas Schlimmes zustoßen könnte?		
Fühlen Sie sich die meiste Zeit glücklich?		
Fühlen Sie sich oft hilflos?		
Bleiben Sie lieber zuhause, anstatt auszugehen und Neues zu unternehmen?		
Glauben Sie, mehr Probleme mit dem Gedächtnis zu haben als die meisten anderen?		
Finden Sie, es sei schön, jetzt zu leben?		
Kommen Sie sich in Ihrem jetzigen Zustand ziemlich wertlos vor?		
Fühlen Sie sich voller Energie?		
Finden Sie, dass Ihre Situation hoffnungslos ist?		
Glauben Sie, dass es den meisten Leuten besser geht als Ihnen?		