

KRÓTKA SKALA OCENY STANU PSYCHICZNEGO
MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE) - ARKUSZ DPOWIEDZI

1. ORIENTACJA W CZASIE I W MIEJSCU

Orientacja w czasie

Jaki jest teraz rok?..... []
Jaka jest teraz pora roku? []
Jaki jest teraz miesiąc? []
Jaka jest dzisiejsza data (którego dzisiaj mamy)?..... []
Jaki jest dzisiaj dzień tygodnia? []

Orientacja w miejscu

W jakim kraju się znajdujemy?..... []
W jakim województwie się znajdujemy? []
W jakim mieście się teraz znajdujemy? []
Jak nazywa się miejsce, w którym się teraz znajdujemy?..... []
Na którym piętrze się obecnie znajdujemy?..... []

2. ZAPAMIĘTYWANIE

Wymienię teraz trzy słowa. Kiedy skończę, proszę, aby je Pan/Pani powtórzył(a).

Poniższe słowa wypowiadamy wolno i wyraźnie (jedno słowo na sekundę).

BYK [] MUR [] LAS [] []

Proszę je zapamiętać, bo zapytam o nie powtórnie za kilka minut.

3. UWAGA I LICZENIE

Proszę odejmować kolejno od 100 po 7, aż powiem stop [] [] [] [] [] [] []

4. PRZYPOMINANIE

Proszę wymienić trzy słowa, które Pan(i) miał(a) wcześniej zapamiętać.

BYK [] MUR [] LAS [] []

5. FUNKCJE JĘZYKOWE

Nazywanie

Prosimy o nazwanie dwóch przedmiotów, które kolejno pokazujemy badanemu (ołówek, zegarek)

Jak nazywa się ten przedmiot?..... []

Jak nazywa się ten przedmiot?..... []

Powtarzanie

Proszę dosłownie powtórzyć następujące zdanie:

Ani tak, ani nie, ani ale. []

Wykonywanie poleceń

a) *Proszę uważnie posłuchać treści całego polecenia, a następnie wykonać to polecenie.*

• *proszę wziąć kartkę do lewej/prawej ręki* []

• *złożyć ją oburącz na połowę* []

• *i położyć ją na kolana* []

b) *Pokazujemy badanemu tekst polecenia zamieszczony na okładce: „proszę zamknąć oczy”.*

Proszę przeczytać to polecenie i je wykonać []

Pisanie

Dajemy osobie badanej **czystą** kartkę papieru i prosimy o napisanie dowolnego zdania.

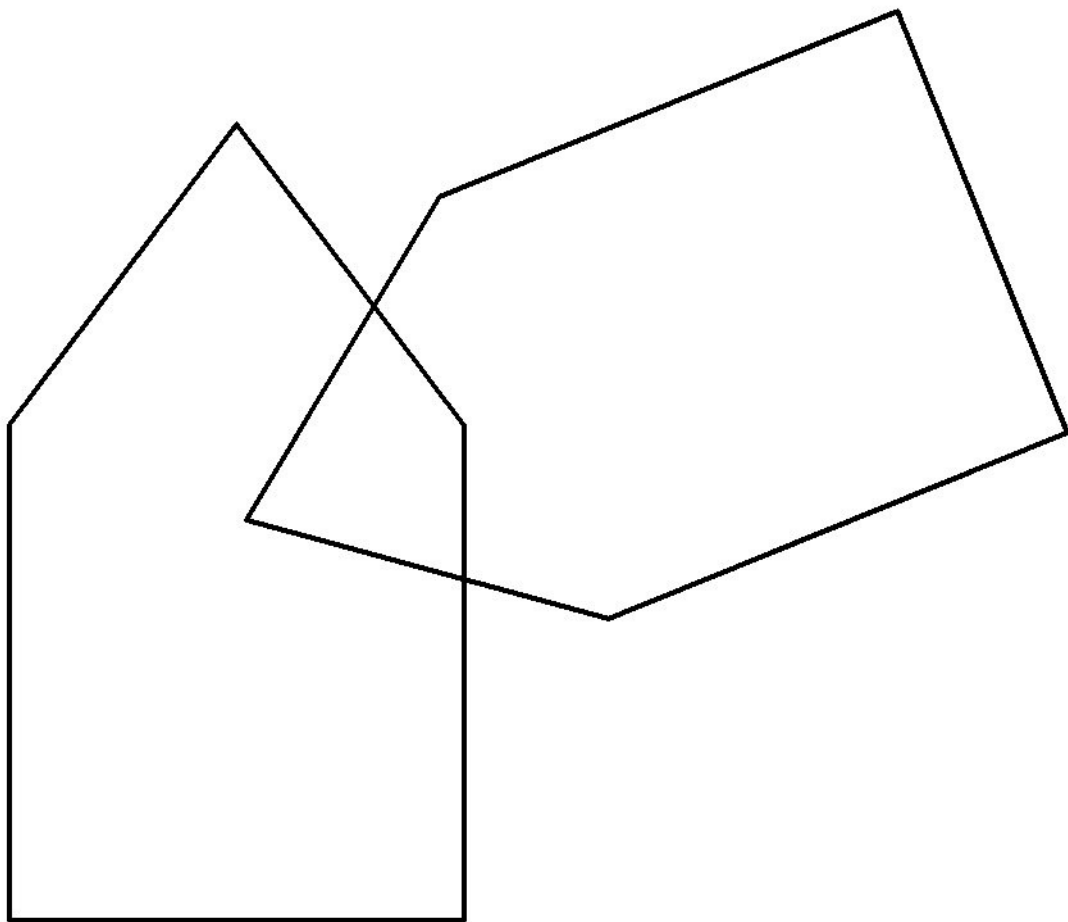
Proszę napisać na tej kartce jakieś dowolne zdanie []

6. PRAKSJA KONSTRUKCYJNA

Proszę przerysować ten rysunek tak dokładnie, jak tylko jest to możliwe...... []

Rysunek zamieszczony jest na odwrocie ARKUSZA ODPOWIEDZI

OGÓLNA LICZBA PUNKTÓW : []



**KRÓTKA SKALA OCENY STANU PSYCHICZNEGO MINI-MENTAL STATE
EXAMINATION (MMSE) Wersja wg M.F. Folstein, S.E, Folstein, P.R, Mc Hugh
rekomendowana przez Interdyscyplinarną Grupę Ekspertów Rozpoznawania
Otępienia Sekcji Psychogeriatry i Choroby Alzheimerera PTP**

OGÓLNE UWAGI DOTYCZĄCE SPOSOBU BADANIA: należy upewnić się, czy osoba badana słyszy i widzi na tyle dobrze, by mogła być poddana badaniu; w razie konieczności należy zapewnić jej okulary i/lub aparat słuchowy; w trakcie badania należy mówić wolno, wyraźnie, krótkimi zdaniami, utrzymując z osobą badaną kontakt wzrokowy; aby zapobiec nadmiernemu rozpraszeniu uwagi u badanego, kontakt słowny w czasie badania powinien być ograniczony jedynie do wypowiedzenia treści Instrukcji poprzedzających kolejne próby; w sytuacji, kiedy badający odnosi wrażenie, że osoba badana nie usłyszała, nie zrozumiała lub z innych powodów nie podjęła próby, istnieje możliwość co najwyżej 3-krotnego powtórzenia danego pytania lub polecenia; badający nie powinien zachęcać badanego do podjęcia kolejnej próby odpowiedzi w sytuacji, gdy pierwsza odpowiedź była błędna; wskazane jest, by w trakcie badania osobie badanej nie towarzyszyły inne osoby.

INTERPRETACJA KLINICZNA

Skala MMSE jest prostym narzędziem przesiewowym. Uzyskanie przez osobę badaną wyniku poniżej wartości odcięcia stanowi konieczność podjęcia dalszych badań diagnostycznych w celu potwierdzenia bądź wykluczenia otępienia. Na wynik MMSE, oprócz stanu psychicznego badanego ma wpływ: • sposób posługiwania się skalą przez badającego, • wiek i wykształcenie osoby badanej. **MAKSYMALNY WYNIK = 30 PUNKTÓW** Wg kryteriów diagnostycznych DSM IV oraz ICD-10 wynik niższy niż 24 punkty w Skali MMSE sugeruje obecność zespołu otępiennego. Ze względu na znaczący wpływ wieku i wykształcenia na uzyskany wynik proponuje się, by wyniki odpowiadające wartościom poniżej 27 punktów traktować jako podstawę do przeprowadzenia dalszego szczegółowego badania klinicznego mającego na celu potwierdzenie bądź wykluczenie zespołu otępiennego. Podwyższenie punktu odcięcia (27/26) zwiększa czułość Skali MMSE w wykrywaniu wczesnych objawów otępienia u osób z wysokim wykształceniem, U osób z niskim wykształceniem, zwłaszcza w najstarszych grupach wiekowych, wskazane jest obniżenie punktu odcięcia do poziomu 22/23.

OCENA GŁĘBOKOŚCI OTĘPIENIA

30 - 27 - wynik prawidłowy

26 - 24 - zaburzenia poznawcze bez otępienia

23 - 19 - otępienie lekkiego stopnia

18 - 11 - otępienie średniego stopnia

10 - 0 - otępienie głębokie

Tabela. Skorygowany wynik MMSE – przelicznik wg Mungasa

| Wiek (lata) | Liczba lat nauki | | | | | |
|-------------|------------------|---|---|----|----|----|
| | 0 | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| 60 | 4 | 2 | 0 | -1 | -3 | -5 |
| 65 | 4 | 3 | 1 | 0 | -2 | -4 |
| 70 | 5 | 3 | 1 | 0 | -1 | -3 |
| 75 | 6 | 4 | 2 | 0 | -1 | -3 |
| 80 | 6 | 5 | 3 | 1 | 0 | -2 |
| 85 | 7 | 5 | 3 | 1 | 0 | -1 |
| 90 | 8 | 6 | 4 | 2 | 0 | -1 |