

財團法人私立天主教中華聖母社會福利慈善事業基金會

動動您的腦－免費記憶力測驗

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	
電話		職業		學歷	
住址					

認知功能評估進行方式：需個案自答不可代答，依下表所列的問題，詢問個案並將結果紀錄下來，(如果個案家中沒有電話，可將4題改為4A題)，答錯的問題請記錄下來。

對	錯	問 題	注 意 事 項
		1. 今天是幾年幾月幾日?__年__月__日	年月日都對才算正確
		2. 今天是星期幾?	星期對才算正確
		3. 這裡是什麼地方?	對所在地的任何描述都算正確;說「我家」或正確說出城鎮等都可接受。
		4. 你的電話號碼是幾號?	證實電話號碼無誤即算正確;或在會談時,能在兩次間隔較長的時間內重複相同的號碼即算正確。
		4A. 你住在什麼地方?	當個案沒有電話時才問
		5. 你幾歲了?	年齡與出生年月日符合才算正確。
		6. 你的生日是哪一天?	年月日都對才算正確。
		7. 現任總統是誰?	姓氏正確即可
		8. 前任總統是誰?	姓氏正確即可
		9. 你媽媽叫什麼名字?	不需特別證實,只需個案說出一個與他不同的女性姓名即可。
		10. 從 20 減 3 開始算,一直減 3 減下去。	期間如出現任何錯誤或無法繼續進行即算錯誤。

錯誤題數：_____題(請依照錯誤題數及個案教育程度，於下表勾選心智功能程度)

SPMSQ 篩檢量表

	<input type="checkbox"/> 心智功能完好	<input type="checkbox"/> 輕度智力缺損	<input type="checkbox"/> 中度智力缺損	<input type="checkbox"/> 嚴重智力缺損
小學	0-3 題錯誤	4-5 題錯誤	6-8 題錯誤	9-10 題錯誤
一般(國中)	0-2 題錯誤	3-4 題錯誤	5-7 題錯誤	8-10 題錯誤
高中	0-1 題錯誤	2-3 題錯誤	4-6 題錯誤	7-10 題錯誤

如果長輩答錯三題以上(含)，請立即帶他(她)前往各大醫院神經科或精神科，做進一步的失智症檢查。以求【早期發現、早期治療】，減緩失智症繼續惡化!

諮詢電話：05-2756000轉3281. 3282