

***Przetestuj swoją sprawność umysłową***

Proszę wypełnić formularz **samodzielnie** przy użyciu długopisu.

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pani / Pana najwyższe osiągnięte wykształcenie to? \_\_\_\_\_ Kobieta \_\_\_\_ Mężczyzna \_\_\_\_

Pani / Pana język ojczysty to: polski \_\_\_\_ inny (jaki?) \_\_\_\_

Czy ma Pani / Pan problemy z pamięcią lub myśleniem? Tak \_\_\_\_ Tylko czasami \_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

Czy którykolwiek Pani / Pana krewny miał problemy z pamięcią lub myśleniem? Tak \_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

Czy ma Pani / Pan problemy z utrzymaniem równowagi? Tak \_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

Jeżeli tak, czy zna Pani / Pan przyczynę? Tak (z jakiego powodu?) \_\_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

Czy kiedykolwiek miał(-a) Pani / Pan udar mózgu? Tak \_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

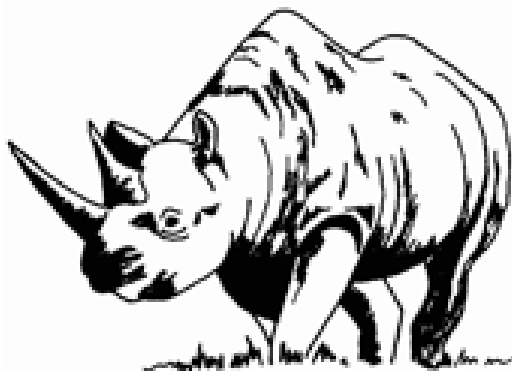
Czy czuje się Pani / Pan aktualnie przygnębiony(-a) lub odczuwa depresję? Tak \_\_\_\_ Tylko czasami \_\_\_\_  
Nie \_\_\_\_

Czy zauważył(-a) Pani / Pan zmiany w swojej osobowości? Tak (jakie?) \_\_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

Czy z powodu problemów z pamięcią lub myśleniem ma Pani / Pan trudności w codziennym funkcjonowaniu?  
Tak \_\_\_\_ Nie \_\_\_\_

**1. Proszę podać dzisiejszą datę (z pamięci — bez sprawdzania!) Dzień \_\_\_\_ Miesiąc \_\_\_\_ Rok \_\_\_\_**

**2. Proszę nazwać następujące obrazki (poprawność pisowni nie ma znaczenia):**



**Proszę odpowiedzieć na następujące pytania:**

3. Co mają ze sobą wspólnego róża i tulipan? Proszę napisać, pod jakim względem są podobne. Jedno i drugie to są...?

---

4. Ile dwudziestogroszówek znajduje się w 6,80 zł? \_\_\_\_\_

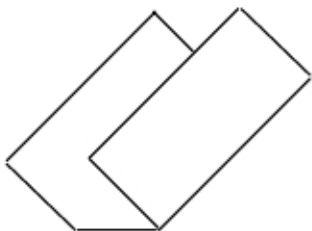
5. Robi Pani / Pan zakupy spożywcze za 30,50 złotych.  
Ile reszty otrzyma Pani / Pan, płacąc banknotem o nominale 50 zł?

---

**6. Test pamięci (proszę zapamiętać tę instrukcję). Proszę wykonać to jako ostatnie zadanie testu.**

Na dole ostatniej strony proszę napisać „Tak, skończone” w podkreślonym, pustym polu.

**7. Proszę narysować kopię tego rysunku:**

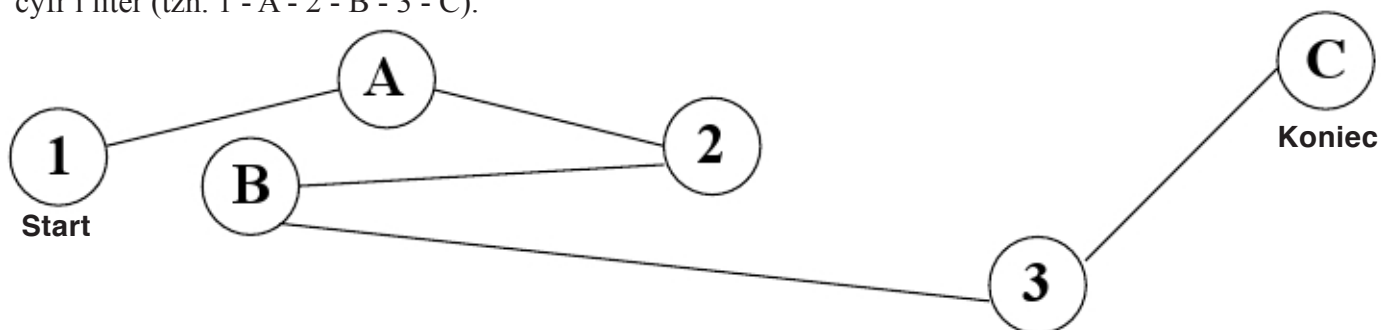
**8. Test rysowania**

- proszę narysować dużą tarczę zegara oraz oznaczyć wszystkie godziny,
- wskazówki zegara proszę narysować w pozycji 10 minut przed godziną 11,
- na zegarze proszę oznaczyć literą „D” długie ramię wskazówki oraz literą „K” krótkie ramię wskazówki.

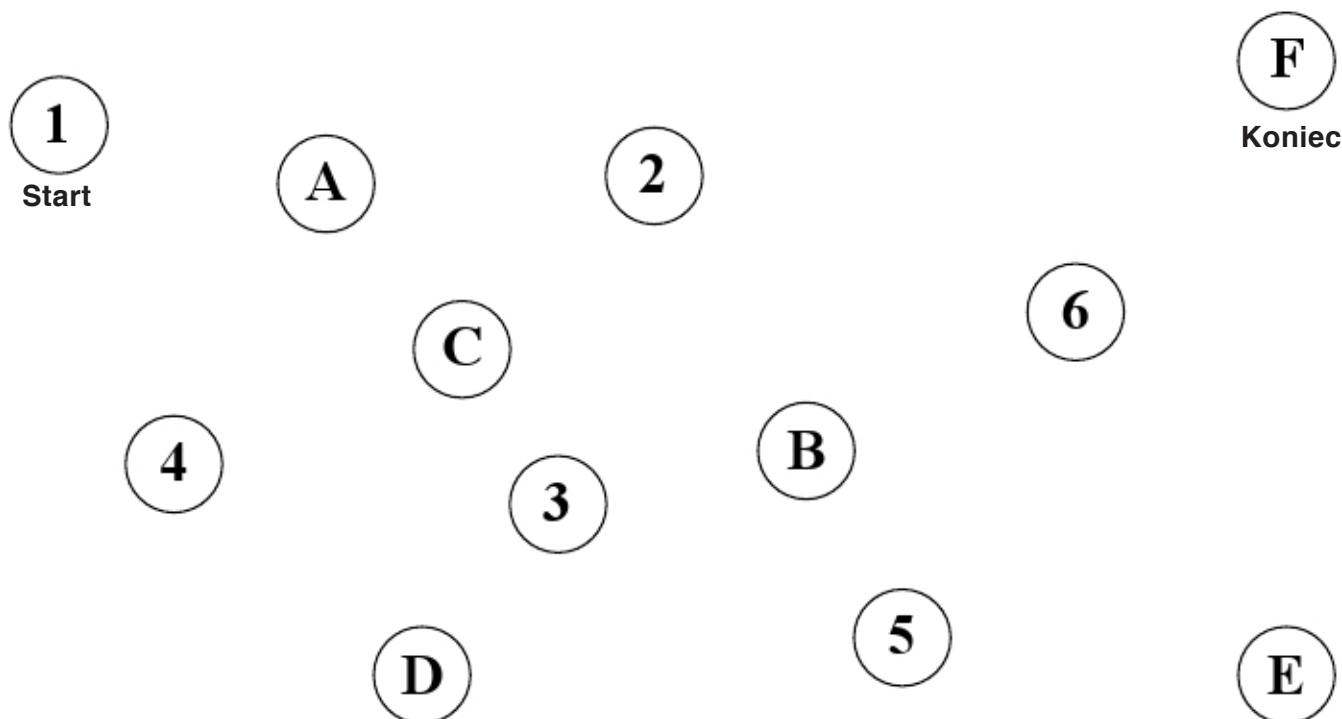
9. Proszę wypisać nazwy 12 różnych krajów położonych w dowolnych miejscach świata (poprawność pisowni nie ma znaczenia):

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Proszę zapoznać się z tym **przykładem**, a potem przejść do pytania 10: w tym gotowym przykładzie należało narysować linie między kółkami, zaczynając od cyfry 1 i przechodząc na przemian do kolejnych cyfr i liter (tzn. 1 - A - 2 - B - 3 - C).

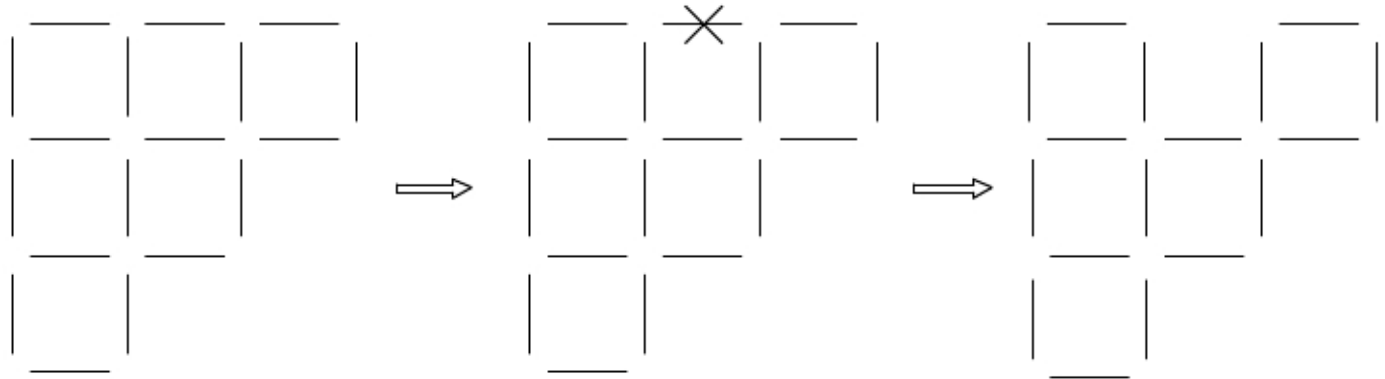


10. **Zadanie do wykonania:** proszę narysować linie między kółkami, zaczynając od cyfry 1 i przechodząc na przemian do kolejnych cyfr i liter (tzn. 1 - A - 2 - B i tak dalej, aż do litery F).



Proszę zapoznać się z tym **przykładem** (to zadanie jest już wykonane za Panią / Pana), a potem przejść do pytania nr 11:

- rozpoczęliśmy od 6 kwadratów,
- wykreśliliśmy 1 linię (została oznaczona znakiem X) tak, aby zostało 5 kwadratów,
- każda linia musi być częścią kwadratu (nie może być innych linii).



6 kwadratów

(przykład)

wykreśliliśmy 1 linię

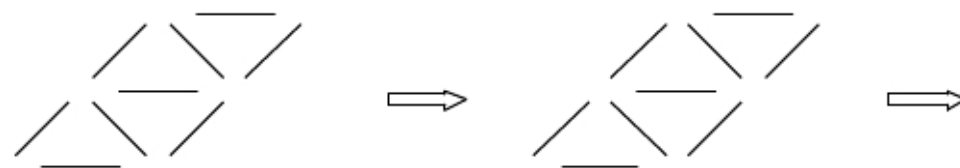
(przykład)

5 kwadratów (wykonane zadanie)

(przykład)

**11. Proszę rozwiązać następujący problem:**

- rozpoczynamy od 4 trójkątów,
- przekreślamy 2 linie (stawiamy na nich znak X) tak, aby zostały 3 trójkąty,
- każda linia musi być częścią trójkąta (nie może być innych linii).



4 trójkąty

proszę przekreślić 2 linie  
postawić na nich znak X

tutaj proszę narysować odpowiedź  
w postaci 3 trójkątów

**12. Czy to już koniec?** \_\_\_\_\_

COPYRIGHT © 2021 THE OHIO STATE UNIVERSITY

WSZELKIE PRAWA ZASTRZEŻONE

Scharre, Scharre.1@osu.edu, (614) 293-4969

Niniejsze narzędzie nie zastępuje porady lekarskiej, diagnozy ani leczenia przez wykwalifikowanego specjalistę medycznego. Diagnostykę i leczenie chorób ludzi należy prowadzić na podstawie wywiadu medycznego, w tym wywiadu rodzinnego, badania fizykalnego oraz dokonanej przez lekarza profesjonalnej oceny wyników wszelkich testów. Treści zawarte w niniejszym narzędziu nie zawierają sztywno obowiązujących norm, których należy bezwzględnie przestrzegać. O wyborze testów diagnostycznych i sposobów leczenia konkretnego pacjenta musi każdorazowo decydować lekarz.

Niniejsze narzędzie jest udostępniane W OBECNEJ POSTACI, BEZ JAKICHKOLWIEK DEKLARACJI DOTYCZĄCYCH JEGO PRZEZNACZENIA I BEZ JAKIEJKOLWIEK GWARANCJI (OŚWIADCZONEJ LUB DOROZUMIANEJ), W TYM RÓWNIEŻ GWARANCJI WARTOŚCI HANDLOWEJ / ZBYWALNOŚCI I PRZYDATNOŚCI DO OKREŚLONEGO CELU.

Ohio State University nie ma obowiązku udzielać wsparcia w związku z narzędziem, aktualizować go, doskonalić ani w inny sposób modyfikować.

Nie składa się żadnych zapewnień co do dokładności, kompletności oraz braku błędów lub pominięć w treści. Ohio State University nie będzie w żadnym przypadku ponosić odpowiedzialności za jakiegokolwiek decyzje lub działania podejmowane na podstawie informacji uzyskanych za pośrednictwem niniejszego narzędzia.

OHIO STATE UNIVERSITY NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIEKOLWIEK ODSZKODOWANIA KOMPENSACYJNE LUB NIEKOMPENSACYJNE, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI ZA SZKODY WYMIERNE, POŚREDNIE, UBOCZNE LUB NASTĘPCZE, Z TYTUŁU JAKICHKOLWIEK ROSZCZEŃ ZGŁASZANYCH W WYNIKU ZASTOSOWANIA LUB W ZWIĄZKU Z ZASTOSOWANIEM TEGO NARZĘDZIA, NAWET JEŚLI OHIO STATE UNIVERSITY ZOSTAŁ POWIADOMIONY O MOŻLIWOŚCI WYSTĄPIENIA TAKICH SZKÓD.