

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA – CLINICAL DEMENTIA RATING (CDR)

NOME: _____

DATA DA AVALIAÇÃO: _____

	SAUDÁVEL	DEMÊNCIA QUESTIONÁVEL	DEMÊNCIA LEVE	DEMÊNCIA MODERADA	DEMÊNCIA GRAVE
	CDR 0	CDR 0,5	CDR 1	CDR 2	CDR 3
MEMÓRIA	Sem perda da memória, ou apenas esquecimento discreto e inconsistente <input type="checkbox"/>	Esquecimento leve e consistente; lembrança parcial de eventos; esquecimento “benigno” <input type="checkbox"/>	Perda de memória moderada, mais acentuada para fatos recentes, o deficit interfere com atividades do dia-a-dia <input type="checkbox"/>	Perda de memória grave; apenas material muito aprendido é retido; materiais novos são rapidamente perdidos <input type="checkbox"/>	Perda de memória grave; apenas fragmentos permanecem <input type="checkbox"/>
ORIENTAÇÃO	Plenamente orientado <input type="checkbox"/>	Plenamente orientado <input type="checkbox"/>	Dificuldade moderada com as relações do tempo; orientado no espaço, no exame, mas pode ter desorientação geográfica em outros locais <input type="checkbox"/>	Geralmente desorientado <input type="checkbox"/>	Orientação pessoal apenas <input type="checkbox"/>
JULGAMENTO E SOLUÇÃO DE PROBLEMAS	Resolve bem problemas do dia-a-dia; juízo crítico é bom em relação ao desempenho passado <input type="checkbox"/>	Leve comprometimento na solução de problemas, semelhanças e diferenças <input type="checkbox"/>	Dificuldade moderada na solução de problemas, semelhanças e diferenças; julgamento social geralmente mantido <input type="checkbox"/>	Gravemente comprometido para solução de problemas, semelhanças e diferenças; juízo social geralmente comprometido <input type="checkbox"/>	Incapaz de resolver problemas ou de ter qualquer juízo crítico <input type="checkbox"/>
ASSUNTOS DA COMUNIDADE	Função independente nas atividades de trabalho, compras, negócios, finanças e grupos sociais <input type="checkbox"/>	Leve dificuldade nestas atividades <input type="checkbox"/>	Incapaz de funcionar independentemente nas atividades, embora ainda possa desempenhar algumas; pode parecer normal na avaliação inicial <input type="checkbox"/>	Sem possibilidade de desempenho fora de casa; parece suficientemente bem para ser levado a atividades fora de casa <input type="checkbox"/>	Sem possibilidade de desempenho fora de casa; parece muito doente para ser levado a atividades fora de casa <input type="checkbox"/>
LAR E PASSATEMPOS	Vida em casa, passatempos e interesses intelectuais mantidos <input type="checkbox"/>	Vida em casa, passatempos e interesses intelectuais levemente afetados <input type="checkbox"/>	Comprometimento leve mas evidente em casa; abandono de tarefas mais difíceis; passatempos e interesses mais complicados são abandonados <input type="checkbox"/>	Só realiza tarefas mais simples. Interesses muito limitados e pouco mantidos <input type="checkbox"/>	Sem qualquer atividade significativa em casa <input type="checkbox"/>
CUIDADOS PESSOAIS	Plenamente capaz <input type="checkbox"/>	Plenamente capaz <input type="checkbox"/>	Necessita de assistência ocasional <input type="checkbox"/>	Requer assistência no vestir e na higiene <input type="checkbox"/>	Requer muito auxílio nos cuidados pessoais. Geralmente incontinente <input type="checkbox"/>

Score final: _____