

ZMIANY W FUNKCJONOWANIU BLISKIEJ OSOBY

Arkusz obserwacji dla rodziny i opiekunów

Zaznacz opis zauważonych zmian z ostatnich 6-12 miesięcy. Nie sumuj odpowiedzi. Arkusz służy przygotowaniu do konsultacji, a nie diagnozie.

1. Czy bliska osoba zapomina o niedawnych rozmowach lub wydarzeniach?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

2. Czy wielokrotnie zadaje te same pytania lub opowiada te same historie, nie pamiętając, że już to robiła?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

3. Czy częściej gubi przedmioty lub odkłada je w nietypowych miejscach?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

4. Czy zdarza jej się mylić daty, dni tygodnia, pory dnia lub terminy?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

5. Czy ma większe niż dawniej trudności z odnalezieniem się w znanym miejscu lub podczas znanej trasy?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

6. Czy trudniej jest jej zaplanować i wykonać kilka czynności po kolei, np. przygotować posiłek, zrobić zakupy lub załatwić sprawę?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

7. Czy łatwiej się rozprasza lub ma trudność z dłuższym skupieniem uwagi?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

8. Czy częściej ma trudności ze znalezieniem właściwego słowa lub traci wątek rozmowy?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

Przykłady i daty zauważonych zmian:

Materiały mają charakter edukacyjny i pomocniczy. Nie stanowią narzędzi do samodzielnego stawiania diagnozy ani podstawy do rozpoznawania lub wykluczania zaburzeń. Nie zastępują indywidualnej konsultacji, profesjonalnej pomocy psychologicznej, leczenia ani rehabilitacji neuropsychologicznej. Ćwiczenia i wskazówki wymagają dostosowania do stanu zdrowia, potrzeb i możliwości danej osoby.

ZMIANY W FUNKCJONOWANIU BLISKIEJ OSOBY

Arkusz obserwacji dla rodziny i opiekunów

Zaznacz opis zauważonych zmian z ostatnich 6-12 miesięcy. Nie sumuj odpowiedzi. Arkusz służy przygotowaniu do konsultacji, a nie diagnozie.

9. Czy ma większą trudność ze zrozumieniem bardziej złożonych informacji, instrukcji lub sytuacji?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

10. Czy pojawiły się problemy z rachunkami, płatnościami, lekami lub innymi sprawami, z którymi wcześniej dobrze sobie radziła?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

11. Czy potrzebuje większej niż wcześniej pomocy w czynnościach dnia codziennego?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

12. Czy obsługa telefonu, pilota, urządzeń domowych lub innych dobrze znanych przedmiotów stała się trudniejsza?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

13. Czy zauważasz wyraźną zmianę zachowania, np. większą apatię, drażliwość, impulsywność lub wycofanie?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

14. Czy podejmuje decyzje wyraźnie mniej rozsądne lub bezpieczne niż dawniej?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

15. Czy sama osoba nie zauważa problemów, które są wyraźnie widoczne dla rodziny?

☐ Bez zmian ☐ Niewielka zmiana ☐ Wyraźna zmiana ☐ Nie wiem

Nie czekaj na wypełnienie arkusza, jeśli trudności dotyczą bezpieczeństwa, samodzielności lub szybko się nasilają. Nagła dezorientacja, zaburzenia mowy, osłabienie kończyn lub znaczna senność wymagają pilnej oceny medycznej.

Materiały mają charakter edukacyjny i pomocniczy. Nie stanowią narzędzi do samodzielnego stawiania diagnozy ani podstawy do rozpoznawania lub wykluczania zaburzeń. Nie zastępują indywidualnej konsultacji, profesjonalnej pomocy psychologicznej, leczenia ani rehabilitacji neuropsychologicznej. Ćwiczenia i wskazówki wymagają dostosowania do stanu zdrowia, potrzeb i możliwości danej osoby.