

Экспресс-оценка когнитивных способностей Rapid Cognitive Screen (RCS)

Таблица 5. Rapid Cognitive Screen, RCS

Задания	
я перечислю Вам пять предметов, а Вы должны постараться их запомнить	яблоко, ручка, галстук, дом, машина
провести тест рисования часов (нарисовать циферблат и отметить стрелками без десяти одиннадцать)	при правильно нарисованном циферблате – 2 балла, при правильно указанном времени – 2 балла
повторить предметы из первого задания	по одному баллу за каждый правильно указанный предмет
внимательно прослушать историю и затем ответить на вопрос	Михаил в 1995 году приехал из Киева поступать в институт в Москву, он успешно преодолел вступительные испытания и хорошо учился. На третьем курсе он встретил Машу, которая вскоре стала его женой. У них появилось трое детей, семейная жизнь у них складывается благополучно. Сейчас они живут в Самаре. Вопрос: из какой страны приехал Миша? (1 балл)

Интерпретация опросника: 8 – 10 баллов – норма, 6 – 7 баллов – умеренное когнитивное расстройство, 0 – 5 баллов – деменция.

Таблица 7. Гериатрическая шкала депрессии

1	В целом, удовлетворены ли Вы своей жизнью?		НЕТ
2	Вы забросили большую часть своих занятий и интересов?	ДА	
3	Вы чувствуете, что Ваша жизнь пуста?	ДА	
4	Вам часто становится скучно?	ДА	
5	У вас хорошее настроение большую часть времени?		НЕТ
6	Вы опасаетесь, что с Вами случится что-то плохое?	ДА	
7	Вы чувствуете себя счастливым большую часть времени?		НЕТ
8	Вы чувствуете себя беспомощным?	ДА	
9	Вы предпочитаете остаться дома, нежели выйти на улицу и заняться чем-нибудь новым?	ДА	

10	Считаете ли Вы, что Ваша память хуже, чем у других?	ДА	
11	Считаете ли Вы, что жить – это прекрасно?		НЕТ
12	Чувствуете ли Вы себя сейчас бесполезным?	ДА	
13	Чувствуете ли Вы себя полным энергией и жизненной силой?		НЕТ
14	Ощущаете ли вы безнадежность той ситуации, в которой находитесь в настоящее время?	ДА	
15	Считаете ли Вы, что окружающие Вас люди живут более полноценной жизнью в сравнении с Вами?	ДА	
Общий балл:			

Затем определяется общая сумма баллов. 1 балл зачисляется за ответ «нет» на вопросы 1, 5, 7, 11, 13 и за ответ «да» на вопросы 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 15.

Общая сумма баллов позволяет оценить наличие или отсутствие депрессии у пожилого человека: 0–4 – нет депрессии; ≥ 5 – вероятно наличие депрессии.

При получении ≥ 5 гериатрической шкалы депрессии проводят Шкалу

Таблица 8. «Валидизированный индекс синдрома старческой астении у пациентов с травмой»

Вопрос	Ответ (количество баллов)
1. Имеется ли у Вас в наследственном анамнезе онкология?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
2. Было ли у Вас инфаркт миокарда либо проводилось Вам аорто- коронарное шунтирование?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
3. Нуждаетесь ли Вы в посторонней помощи при осуществлении домашних дел?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
4. Нуждаетесь ли Вы в посторонней помощи при осуществлении туалета либо других гигиенических нужд?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
5. Нуждаетесь ли Вы в посторонней помощи при прогулке по улице либо при походе в магазин?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
6. Ежедневно ли Вы чувствуете слабость, упадок сил?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
7. Вы падаете более 2х раз в неделю?	Да (1 балл), нет (0 баллов)
8. Уровень гемоглобина (по данным экспресс-анализов крови, заполняется врачом) менее 110 г/л.	Да (1 балл), нет (0 баллов)

Интерпретация результатов по данному опроснику следующая:

- если 4 и более баллов, то высокий риск развития синдрома старческой астении,
- если 3 балла и менее – низкий риск развития синдрома старческой астении.

Таблица 11. Шкала степени способности к передвижению

Вопросы	Варианты ответов
Общая устойчивость	
Общая устойчивость	0 балл - грубое нарушение,
При попытке встать	
После вставания	
Длительность стояния в течение 1 минуты	1 балл - умеренное нарушение,
При вставании из положения лежа	
При толчке в грудь	
При стоянии с закрытыми глазами	2 балла - норма
Переступание при повороте на 360 градусов	
Устойчивость при повороте на 360 градусов	
При стоянии на правой ноге (5 сек)	
При стоянии на левой ноге (5 сек)	
При наклонах назад	
При дотягивании вверх	
Общий балл 1 части	
Параметры ходьбы и походки	
Начало движения	0 балл - грубое нарушение,
Симметричность шага	
Непрерывность ходьбы	
Длина шага (левая нога)	1 балл - умеренное нарушение,
Длина шага (правая нога)	
Отклонение от линии движения	
Степень покачивания туловища	2 балла - норма
Повороты при ходьбе	
Произвольное увеличение скорости ходьбы	
Высота шага (правая нога)	
Высота шага (левая нога)	
Общий балл 2 части	
Суммарный балл шкалы двигательной активности	

Общий балл 1 части: диапазон от 0 до 10 баллов соответствует о значительной степени нарушений общей устойчивости, от 11 до 21 балла – умеренной степени нарушений общей устойчивости, от 21 до 22 – легкой и 23 – 24 балла – нормальной устойчивости.

Общий балл 2 части (степень нарушения походки): 0 – 10 баллов – значительная степень, 11 – 13 баллов – умеренная, 14 – 15 баллов – легкая, 16 баллов – норма.

