

# Mini-Mental-Status-Test (MMST)

Vorlagebogen

Zeitliche Orientierung: „Welcher Tag ist heute?“

- |                                     |         |
|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Tag        | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Monat      | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Jahr       | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Wochentag  | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Jahreszeit | 1 Punkt |

Örtliche Orientierung: „Wo sind wir gerade?“

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Stadt                    | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Stadtteil                | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Bundesland               | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Klinik/Pflegeheim/Praxis | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Station/Stockwerk        | 1 Punkt |

Merkfähigkeit: Nennen der drei folgenden Gegenstände, dann wiederholt der/die Proband/in

- |                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Apfel     | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Schlüssel | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Ball      | 1 Punkt |

Aufmerksamkeit und Rechnen: Je 7 von 100 abziehen oder „STUHL“ rückwärts buchstabieren

- |                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 93 / L | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> 86 / H | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> 79 / U | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> 72 / T | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> 65 / S | 1 Punkt |

Erinnern: „Welche Worte sollten Sie in der letzten Aufgabe wiederholen?“

- |                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Apfel     | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Schlüssel | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Ball      | 1 Punkt |

Benennen: „Welche Gegenstände zeige ich Ihnen?“

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> (Armband-)Uhr               | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Stift/Kugelschreiber/Füller | 1 Punkt |

Wiederholen: Der/die Prüfer/in nennt den Satz, der/die Proband/in wiederholt (1 Versuch)

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> „Kein wenn und oder aber“ | 1 Punkt |
|--|---------|

Dreiteiliger Befehl: „Nehmen Sie das Blatt, falten Sie es und legen Sie es auf den Boden“

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Proband/in nimmt das Blatt              | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Proband/in faltet das Blatt             | 1 Punkt |
| <input type="checkbox"/> Proband/in legt das Blatt auf den Boden | 1 Punkt |

Reagieren: Der/die Proband/in soll den folgenden Satz lesen: „Schließen Sie die Augen“

- Proband/in schließt die Augen | 1 Punkt

Schreiben: Der/die Proband/in soll einen beliebigen Satz aufschreiben

- Proband/in schreibt einen grammatikalisch korrekten, sinnhaften Satz mit Subjekt und Verb | 1 Punkt

Abzeichnen: „Zeichnen Sie die folgende Figur“



- Proband/in zeichnet zwei sich überschneidende Fünfecke | 1 Punkt

Gesamtpunktzahl: \_\_\_\_\_ | 30 Punkte

Erreichte Punktzahl	Mögliche Diagnose
30 – 28	Keine Demenz
27 – 25	Leichte kognitive Beeinträchtigung
24 – 18	Leichte Demenz
17 – 10	Mittelgradige Demenz
9 – 0	Schwere Demenz