

Selgitused Minimental-testi juurde

Minimental-test (Mini Mental State Examination) on kasutusel arstide, õdede ja sotsiaaltöötajate poolt läbiviidavates uuringutes ja loob üldise ettekujutuse inimese kognitiivsetest võimetest.

Juhul kui Te ei ole testi varem oma praktikas kasutanud, siis tutvuge enne testi läbiviimist täpselt iga küsimuse ja selle juurde kuuluva juhisega ning varuge testi käigus vajaminevad vahendid (paber, pliiats, käekell, paber millele on loetavalt kirjutatud "sule silmad").

Enne testi läbiviimist:

1. Tutvusta testi olemust patsiendile.
2. Loo testi läbiviimiseks pingevaba ja rahulik õhkkond.
3. Välti segavaid asjaolusid (lülita välja telefonid, palu kolleegidel mitte häirida jne).
4. Esita küsimused aeglaselt.
5. Anna aega mõtlemiseks ja vastamiseks.
6. Ära kiirusta.
7. Ära anna vihjeid ega kommenteeri testi ajal saadud tulemusi.
8. Ole sõbralik ja julgustav.

Kommentaaris mõnede testi küsimuste juurde.

2. Meeldejätmise - punktid antakse esimesel korral meelde jäänud sõnade eest.
3. Arvutusülesanne - kui küsimusest aru ei saada võib seda korrata. Küsimust võib korrata ka siis, kui küsitletav unustab ülesande täitmise ajal eesmärgi. Kui küsitletav teeb ühe tehte valesti ning jätkab seejärel õigesti, on valesid vastuseid üks. Paberit ja pliiatsit ei tohi kasutada.
6. Punkti saab vaid täiesti õige lause eest ja lauset ei korrata.

Tulemuste interpretatsioon

24-30 punkti kognitiivse funktsiooni langust ei esine
19-24 punkti kerge kognitiivse funktsiooni langus
10-18 punkti mõõdukas kognitiivse funktsiooni langus
9 ja vähem punkti: raske kognitiivse funktsiooni langus