

# Mini-Mental-Status-Test (MMST)

(modifiziert nach Folstein, Folstein & McHugh)

## Zeitliche Orientierung

(Frage: „Welchen Tag haben wir heute?“)

- Tag .....
- Monat .....
- Jahr .....
- Wochentag .....
- Jahreszeit .....

## Örtliche Orientierung

(Frage: „Wo sind wir jetzt?“)

- Stadt .....
- Stadtteil .....
- Bundesland .....
- Klinik/Pflegeheim/Praxis .....
- Station/Stockwerk .....

## Merkfähigkeit

(Folgende 3 Gegenstände nennen, dann zur Wiederholung auffordern)

- Apfel .....
- Schlüssel .....
- Ball .....

## Aufmerksamkeit und Rechnen

(Jeweils 7 von 100 abziehen oder „STUHL“ rückwärts buchstabieren)

- 93 oder „L“ .....
- 86 oder „H“ .....
- 79 oder „U“ .....
- 72 oder „T“ .....
- 65 oder „S“ .....

## Erinnern

(Frage: „Was waren die Dinge, die Sie sich vorhin gemerkt haben?“)

- Apfel .....
- Schlüssel .....
- Ball .....

## Benennen

(Die Testperson soll die folgenden zwei Gegenstände benennen)

- Armbanduhr .....
- Bleistift/Kugelschreiber .....

## Wiederholen

(Die Testperson soll den folgenden Satz nachsprechen; nur ein Versuch ist erlaubt)

- „Kein Wenn und Aber“ .....

## Dreiteiliger Befehl

(„Nehmen Sie das Blatt Papier, falten es in der Mitte und lassen es auf den Boden fallen“)

- „Nehmen Sie das Blatt Papier,“ .....
- „falten es in der Mitte“ .....
- „und lassen es auf den Boden fallen“ .....

## Reagieren

(Die Testperson soll den Satz: „Schließen Sie die Augen“ lesen und befolgen)

- Testperson schließt die Augen .....

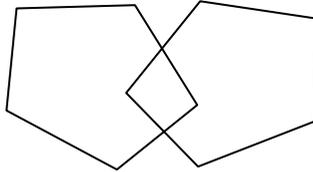
**Schreiben**

(Die Testperson soll einen beliebigen vollständigen Satz aufzuschreiben)

- Sinnhafter Satz mit Subjekt und Verb .....

**Abzeichnen**

(Testperson soll die folgende Zeichnung abzeichnen)



- Zwei sich an einer Ecke überschneidende 5-Ecke .....

**Gesamtpunktzahl**.....        (max. 30)

**Interpretation des Testergebnisses**

<b>Punkte</b>	<b>Beurteilung</b>
30-27	Keine Demenz
26-20	Leichte Demenz
19-10	Mittelschwere Demenz
≤9	Schwere Demenz