

MEMORY ASSESSMENT CLINICS-QUESTIONNAIRE (MAC-Q)

di Crook et al., *International Psychogeriatrics*, 4(2), 165-175, 1992

“Rispetto al passato, come definirebbe ora le sue abilità nei seguenti compiti che richiedono un certo sforzo di memoria”:

Attività	Molto Meglio Ora	Un Po' Meglio Ora	Più o meno Uguale	Un Po' Peggio Ora	Molto Peggio Ora
1. RICORDARE I NOMI DI PERSONE CHE LE SONO APPENA STATE PRESENTATE	①	②	③	④	⑤
2. RICORDARE I NUMERI DI TELEFONO O I CODICI POSTALI CHE USA TUTTI I GIORNI O ALMENO UNA VOLTA ALLA SETTIMANA	①	②	③	④	⑤
3. RICORDARE DOVE HA POSTO GLI OGGETTI (OCCHIALI, CHIAVI, ECC.) IN CASA O IN UFFICIO	①	②	③	④	⑤
4. RICORDARE EVENTI PRECISI CHE HA APPENA LETTO NEL GIORNALE O IN UNA RIVISTA	①	②	③	④	⑤
5. RICORDARE LE COSE DA COMPERARE QUANDO ENTRA IN UN NEGOZIO O IN FARMACIA	①	②	③	④	⑤
6. COMPLESSIVAMENTE LA SUA MEMORIA DI ADESSO RISPETTO A QUELLA DEL PASSATO E' ...	②	④	⑥	⑧	⑩
PUNTEGGIO TOTALE:					

Cut-Off: 25

Punteggi ≥ 25 sono indicativi di lamentele di memoria clinicamente rilevanti!