

**«ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ ΣΕ  
ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΟΪΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ  
ΤΟΥ WESTERN ARHASIA BATTERY – REVISED »**

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ : Κος ΝΑΣΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ  
ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ: ΠΙΤΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ (Α.Μ: 9561)**

## ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΙΣ ΑΦΑΣΙΕΣ

### □ ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΦΑΣΙΑΣ

Για να χρησιμοποιήσουμε τον όρο αφασία, θα πρέπει, οι διαταραχές που παρατηρούνται στο λόγο, να οφείλονται σε βλάβες συγκεκριμένων φλοικών και υποφλοικών περιοχών του κεντρικού νευρικού συστήματος (Broca, Wernicke κ.ο.κ) και να παρατηρούνται μετά την ολοκληρωμένη απόκτηση της γλώσσας

«Ο Brookshire ορίζει την αφασία ως:

Τη διαταραχή της ικανότητας του ασθενούς να επεξεργάζεται τα σύμβολα (κώδικες) τόσο σε εκφραστικό όσο και σε αντιληπτικό επίπεδο»

### □ ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΤΥΠΟΙ ΑΦΑΣΙΩΝ

#### ◆ ΑΦΑΣΙΑ BROCA

- Μεγάλη έκπτωση των λεκτικών δραστηριοτήτων, σε ποσοτικό επίπεδο
- Δυσarthρία
- Βραδύτητα στη ροή των λέξεων

☞ Σε βαριές καταστάσεις:

- Η ομιλία λείπει εντελώς ή εμφανίζονται στερεοτυπίες

- Μπορεί να υπάρχει αυτόματος αντιδραστικός λόγος, με επιφωνήματα ή βρισιές σε συγκινησιακά ερεθίσματα
- Αγραφία κινητικού τύπου

☞ Σε ελαφριές καταστάσεις:

- Παρατηρείται βραδύτητα και δισταγμός κατά την ομιλία
- Ποσοτική μείωση
- Αγραμματισμός
- Κακή άρθρωση
- Δυσπροσωδία

#### ◆ ΑΦΑΣΙΑ WERNICKE

- Αδυναμία στη κατανόηση (σε ποικίλο βαθμό)
- Παραφασίες
- Νεολογισμοί
- Έλλειψη λέξεων
- Παραγραφία
- Παραλεξία
- Δυσκολίες στη γραμματική και τη σημασιολογία
- Λογόρροια

Η αφασία Wernicke χωρίζεται σε τρεις κατηγορίες ή υποομάδες για την καλύτερη κατανόηση των συμπτωμάτων αλλά και για την εις βάθος μελέτη της

☞ Πρώτη κατηγορία της αφασίας Wernicke

- Λογόρροια με φωνητικές παραμορφώσεις (ζαργκοναφασία)
- Αδύνατη κατανόηση του προφορικού λόγου
- Σημαντικές δυσχέρειες στην επανάληψη λέξεων

☞ Δεύτερη κατηγορία της αφασίας Wernicke

- Κανονική ροή του λόγου, αλλά με πολλά στοιχεία παραφασίας
- Αδύνατη η κατανόηση προφορικού και γραπτού λόγου
- Σχεδόν άθικτη η επανάληψη
- Υπάρχει περίπτωση να εμφανιστούν και φαινόμενα ηχολαλίας

☞ Τρίτη κατηγορία της αφασίας Wernicke

- Δυσκολίες στην προφορική έκφραση του λόγου, λόγω έλλειψης λέξεων
- Στο γραπτό λόγο, παρουσιάζεται αδυναμία γραφής ή γραφή με σοβαρότατες δυσχέρειες

◆ ΑΦΑΣΙΑ ΑΓΩΓΙΜΟΤΗΤΑΣ (ΑΓΩΓΗΣ)

- Καλή κατανόηση του προφορικού και γραπτού λόγου
- Καλή ροή και άρθρωση της ομιλίας

- Παραφασικές διαταραχές ή και νεολογισμοί
- Δυσκολία στην επανάληψη λέξεων
- Δυσκολία στη κατονομασία αντικειμένων
- Δυσκολία στο μεγάλοφωνο διάβασμα

#### ◆ ΣΦΑΙΡΙΚΗ (ΟΛΙΚΗ) ΑΦΑΣΙΑ

- Σοβαρότατες δυσχέρειες στην έκφραση (είτε προφορική, είτε γραπτή)
- Σοβαρότατες δυσχέρειες στην κατανόηση του λόγου (είτε προφορικού, είτε γραπτού)

#### ◆ ΔΙΑΦΛΟΠΙΚΗ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ

- Δυσκολία στην αυθόρμητη έκφραση
- Ελάχιστα διαταραγμένη η γλωσσική κατανόηση

#### ◆ ΔΙΑΦΛΟΠΙΚΗ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ

- Αδυναμία στη κατανόηση του προφορικού και γραπτού λόγου
- Αδυναμία στη κατανόηση και εκτέλεση εντολών

#### ◆ ΑΜΙΓΗΣ ΦΛΟΠΙΚΗ ΔΥΣΑΡΘΡΙΑ (ΥΠΟΦΛΟΙΩΔΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ)

- Είναι σπάνια κατάσταση φλοιϊκής δυσαρθρίας, χωρίς αγραφία ή άλλες αφασικές διαταραχές

## ◆ ΑΜΙΓΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΓΡΑΦΙΑ

- Είναι σπάνια και χαρακτηρίζεται από αγραφία

## ◆ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ

- Δυσκολία στην εύρεση λέξεων. Όταν επιδειχθεί στον ασθενή, ένα αντικείμενο για να το ονομάσει, δεν βρίσκει τη λέξη, αλλά μπορεί να το περιγράψει ή να επιδείξει τη χρήση του. Όταν του ζητηθεί εκλογή λέξεων, αναγνωρίζει συνήθως μεταξύ αυτών τη σωστή για το αντικείμενο. Παρόμοια δυσκολία μπορεί να υπάρχει και στο γραπτό λόγο.

## ◆ ΑΜΙΓΗΣ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ

- Διαταραγμένη η κατανόηση του λόγου
- Μπορεί να υπάρχουν μικρές διαταραχές στην έκφραση, λόγω της δυσκολίας στη κατανόηση

## ◆ ΑΜΙΓΗΣ ΟΠΤΙΚΗ ΑΦΑΣΙΑ

- Διαταραγμένη κατανόηση του γραπτού λόγου
- Μπορεί να υπάρχει μικρός βαθμός αγραφίας, εξαιτίας της διαταραγμένης κατανόησης του γραπτού λόγου

## ◆ ΑΛΕΞΙΑ ΜΕ ΑΓΡΑΦΙΑ

- Οπτική αφασία (αλεξία)
- Αγραφία

## ◆ Σύνδρομο Gerstman

- Αγραφία
- Αναριθμησία
- Δακτυλική αγνωσία
- Αδυναμία διάκρισης δεξιού – αριστερού

## □ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΑΦΑΣΙΩΝ

### ➤ Αγγειακές βλάβες

- ↪ Εγκεφαλική θρόμβωση: είναι η διακοπή της ροής του αίματος σε μία ή περισσότερες αρτηρίες, εξαιτίας κάποιου θρόμβου που δημιουργείται στο συγκεκριμένο σημείο. Η εγκεφαλική θρόμβωση είναι υπεύθυνη για την ατροφία της συγκεκριμένης περιοχής αλλά και άλλων γειτονικών περιοχών. Ο εντοπισμός και η έκταση της ατροφίας, εξαρτάται από τις πιθανές παράπλευρες κυκλοφορίες του αίματος. Μερικές φορές η παράπλευρη κυκλοφορία είναι πάρα πολύ ανεπτυγμένη και έχει την ικανότητα να αντικαταστήσει, την κυκλοφορία μίας άλλης αρτηρίας, η οποία είναι φραγμένη, και έτσι η θρόμβωση να περάσει απαρατήρητη. Αντίθετα σε άλλες περιπτώσεις, η θρόμβωση ενός αγγείου συνοδεύεται από ατροφία όλων των περιοχών που αιματώνει.

↖ Εγκεφαλική εμβολή: είναι η απότομη έμφραξη μιας εγκεφαλικής αρτηρίας, από ένα ξένο σώμα, κινούμενο μέσα στο αίμα, το οποίο ονομάζεται έμβολο. Το έμβολο είναι δυνατόν να έχει μεγάλες διαστάσεις και να φράξει την έσω καρωτίδα ή (τις περισσότερες φορές) να έχει μικρότερες διαστάσεις, ούτως ώστε να περάσει από την καρωτίδα και να εγκατασταθεί στις εγκεφαλικές αρτηρίες. Επειδή η εμβολή έχει τον χαρακτήρα της απότομης εγκατάστασης του εμβόλου, δεν είναι δυνατόν να δημιουργηθούν παράπλευρες κυκλοφορίες, με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατή η πρόληψη της νέκρωσης μιας συγκεκριμένης περιοχής στον εγκέφαλο. Μετά από μία εγκεφαλική εμβολή είναι δυνατόν να παρατηρηθούν παθολογικά συμπτώματα αφασιών, όπως αμιγής αναρθρία, αφασία αγωγιμότητας, αγνωσιακή αλεξία κ.λ.π. Η αφασία σε γενικές γραμμές είναι πολύ συχνή, γιατί οι εμβολές λόγω της δυναμικής του αίματος συναντώνται στην αρτηρία του Sylvius.

↖ Εγκεφαλική αιμορραγία: Πρόκειται για ρήξη ενός ενδο-παρεκχυματικού κλάδου κάποιας εγκεφαλικής αρτηρίας. Η πιο συχνή εγκεφαλική αιμορραγία είναι η ενδοκρανιακή αιμορραγία, που οφείλεται στην αρτηριακή πίεση. Η έκχυση αίματος λόγω αυτής της ρήξης είναι αρκετά έντονη, ούτως ώστε να προκαλέσει την καταστροφή ενός μέρους από το εγκεφαλικό παρέγχυμα, ενώ διακόπτεται η τροφοδοσία με αίμα ανάλογων περιοχών, και άλλες γειτονικές περιοχές συμπιεζόμενες αναστέλλουν τη λειτουργικότητά τους.

### ◆ Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις

Στις κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, είναι δυνατόν να συναντήσουμε οποιοδήποτε τύπο αφασίας, ανάλογα με τη φύση, τον εντοπισμό, την ένταση και την έκταση της βλάβης.



## Εγκεφαλικοί όγκοι

Οι εγκεφαλικοί όγκοι αποτελούν συχνή αιτία αφασιών και ιδιαίτερα στο πρώτο ήμισυ της ζωής του ατόμου. Οι εγκεφαλικοί όγκοι διακρίνονται σε πρωτογενείς και μεταστατικούς. Στους πρωτογενείς όγκους συναντώνται πολύ συχνά διαφόρων τύπων αφασίες, ενώ στους μεταστατικούς οι αφασίες είναι πολύ σπάνιες.

## Εκφυλιστικές – Μεταβολικές – Λοιμώδεις ασθένειες

Εκφυλιστικές ασθένειες: Πρόκειται για ασθένειες, οι οποίες έχουν σαν συνέπεια την προοδευτική απώλεια νευρικών κυττάρων. Στις ασθένειες αυτές, μετά από σύντομο ή όχι χρονικό διάστημα, παρατηρούνται δυσχέρειες στη λειτουργικότητα του λόγου, αρχίζοντας με διαταραχές στη σκέψη, συνεχίζοντας με διαταραχές του εσωτερικού λόγου, έπειτα διαταραχές όσον αφορά τις αφηρημένες έννοιες και πράξεις και τέλος οι δυσχέρειες γενικεύονται.

Μεταβολικές ασθένειες ή τροφικές και δηλητηριάσεις: Πρόκειται για εγκεφαλοπάθειες προερχόμενες από ανοξία ή υπογλυκαιμία ή ακόμη για ορισμένες εγκεφαλοπάθειες προερχόμενες από δυσλειτουργία του ήπατος ή των νεφρών.

Λοιμώδεις ασθένειες :Οι λοιμώξεις του κεντρικού νευρικού συστήματος είναι πολύ σπάνιες αιτίες κάποιας αφασίας, συναντάται αφασία εφόσον η λοίμωξη αφορά τον κροταφικό λοβό

Ορισμένες μηνιγγίτιδες είναι δυνατόν να συνοδεύονται από φλεγμονικές αγγειακές βλάβες και αν η βλάβη εντοπίζεται σε περιοχή υπεύθυνη για κάποια λειτουργία του λόγου, θα εμφανιστούν δυσχέρειες στο λόγο.

Οι ιόδεις εγκεφαλίτιδες είναι δυνατόν, επίσης να προκαλέσουν νεκρώσεις σε εγκεφαλικές περιοχές και εφόσον εντοπιστούν σε κροταφοβρεγματικές περιοχές θα παρατηρηθούν σοβαρές δυσχέρειες στο λόγο.

➤ Ημικρανία: Πολλές φορές είναι δυνατόν μια αφασία να αποτελεί τον πρόδρομο της ημικρανίας

#### □ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΦΑΣΙΑΣ

➤ Η εξέταση του προφορικού λόγου περιλαμβάνει:

▣ Επανάληψη συλλαβών και λέξεων

▣ Επανάληψη μικρών προτάσεων

▣ Κατονομασία αντικειμένων

▣ Σχηματισμό προτάσεων (με 1–2 λέξεις που δίνονται στον ασθενή)

▣ Έκφραση ιδεών και εννοιών

➤ Η εξέταση του γραπτού λόγου περιλαμβάνει:

▣ Αντιγραφή γραμμάτων και λέξεων

▣ Αντιγραφή προτάσεων

▣ Γραπτή κατονομασία αντικειμένων

▣ Γραφή καθ' υπαγόρευση γραμμάτων, λέξεων και γραπτός σχηματισμός προτάσεων

## ☐ Γραπτή έκφραση ιδεών και αυθόρμητη γραφή

↘ Η εξέταση της ακουστικής κατανόησης του λόγου περιλαμβάνει:

☐ Ακουστική αναγνώριση γραμμάτων και λέξεων

☐ Κατανόηση απλών ερωτήσεων

☐ Κατανόηση απλών οδηγιών

☐ Κατανόηση της έννοιας του προφορικού λόγου (ο ασθενής επαναλαμβάνει με δικά του λόγια μια μικρή ιστορία που του λέει ο εξεταστής)

☐ Μνημονική ακουστική ανάκληση λέξεων (ο ασθενής πρέπει να βρει τα ονόματα των αντικειμένων που του δείχνει ο εξεταστής)

↘ Η εξέταση της οπτικής κατανόησης του λόγου (κατανόηση του γραπτού λόγου) περιλαμβάνει:

☐ Αναγνώριση γραμμάτων και γραπτών λέξεων

☐ Κατανόηση απλών γραπτών ερωτήσεων

☐ Κατανόηση απλών γραπτών εντολών

☐ Κατανόηση της έννοιας του γραπτού λόγου (ο ασθενής αφού διαβάσει κάποιο γραπτό κείμενο, το αναπαράγει με δικά του λόγια)

☐ Μνημονική οπτική ανάκληση λέξεων (ο ασθενής θα πρέπει ή να γράψει το όνομα του αντικειμένου που του δείχνει ο εξεταστής ή να βρει το αντικείμενο από σειρά λέξεων).

## □ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΑΦΑΣΙΑΣ

ο στόχος μας σε άτομα με αφασία είναι να αποκτήσουν λειτουργική επικοινωνία, δηλαδή να αποκτήσουν την ικανότητα επικοινωνίας στο δικό τους καθημερινό περιβάλλον. Σε μερικές περιπτώσεις η αποκατάσταση του λόγου επέρχεται αυθόρμητα και αυτό συμβαίνει όταν η βλάβη δεν είναι σοβαρή. Όταν όμως είναι σοβαρή, οπότε εμφανίζονται στον ασθενή τις πρώτες μέρες συμπτώματα ολικής αφασίας, σταδιακά η όλη κατάσταση προσανατολίζεται προς κάποιο από τα είδη της αφασίας, στα οποία κυριαρχούν οι αισθητηριακές ή οι κινητικές δυσκολίες.

Το πρόγραμμα αποκατάστασης σχεδιάζεται με γνώμονα το τύπο της αφασίας και περιλαμβάνει:

- ☞ Για τις περιπτώσεις των αφασικών διαταραχών στην εξωτερική του λόγου, η αποκατάσταση στηρίζεται στην επανεκμάθηση των λησμονημένων αρθρωτικών κινήσεων. Αυτό πραγματοποιείται με οπτική, κινητική, απτική και κιναισθητική βοήθεια. Εδώ χρησιμοποιείται ο καθρέφτης που έχει ως στόχο, να παρακολουθεί ο ασθενής τις αρθρωτικές κινήσεις. Χρησιμοποιούνται ακόμη απλά όργανα που πιέζουν ή κατευθύνουν τα χείλη και τη γλώσσα προκειμένου να βρουν τη σωστή θέση. Τέλος η ηχογράφηση της φωνής του ασθενή, βοηθάει στο να καταλαβαίνει τα αρθρωτικά του λάθη και να τα διορθώνει.
- ☞ Για τις αφασικές διαταραχές στην αντίληψη του λόγου χρησιμοποιούμε τον οπτικό αντιληπτικό δρόμο, δηλαδή την διαδικασία της χειλεοανάγνωσης
- ☞ Για τις αμνησιακές αφασικές διαταραχές, ξεκινάμε από τη εκμάθηση ονομάτων και αντικειμένων. Χρησιμοποιούμε εικόνες ή αντικείμενα του άμεσου περιβάλλοντος, με σκοπό να συνδέσουμε το αντικείμενο με το όνομα.

# ΑΝΟΙΑ

## ❑ ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΝΟΙΑΣ

«Άνοια είναι η επίκτητη, γενικευμένη και συνήθως προοδευτική εξασθένηση της γνωσιακής λειτουργίας, που επηρεάζει το περιεχόμενο, αλλά όχι το επίπεδο της συνείδησης»

## ❑ ΑΙΤΙΑ ΤΗΣ ΑΝΟΙΑΣ

Διαταραχή	Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά
Εγκεφαλικές διαταραχές Χωρίς εξωπυραμιδικά χαρακτηριστικά	
Νόσος Alzheimer	Κυρίαρχη η απώλεια μνήμης, προσβολή της ομιλίας, οπτικοχωρική διαταραχή, κατάθλιψη, άγχος, παραλήρημα.
Νόσος Pick	Απάθεια, άρση των αναστολών, νοσοαγνωσία, λογόρροια, ηχολαλία, παλιλαλία.

Νόσος Greutzfeldt–Jakob	Μυόκλονος, αταξία, περιοδικά συμπλέγματα στο ΗΕΓ.
Υδροκεφαλία φυσιολογικής πίεσης	Ακράτεια, διαταραχές βαδίσσεως.
<b>Με εξωπυραμιδικά χαρακτηριστικά</b>	
Άνοια με σωματίδια του Lewy (περιλαμβάνει τη διάχυτη νόσο του Lewy και την σωματίων Lewy παραλλαγή της νόσου Alzheimer)	Μεταβαλλόμενη γνωσιακή λειτουργία, οπτικές ψευδαισθήσεις, παρκινσονισμός.
Φλοιοβασική εκφύλιση	Παρκινσονισμός, απραξία (περιλαμβάνει τη στοματοπροσωπική απραξία που μπορεί να μιμείται την αφασία), φλοιική απώλεια των αισθήσεων, σύνδρομο του ξένου μέλους.
Νόσος Huntington	Χορεία, ψύχωση.
Προϊούσα υπερπυρηνική παράλυση	Υπερπυρηνική οφθαλμοπληγία, ψευδοπρομηκική παράλυση, κορμική δυστονία σε έκταση.

<b>Συστηματικές διαταραχές</b>	
<b>Καρκίνος</b>	
Όγκος εγκεφάλου	Κεφαλαλγία, εστιακά νευρολογικά σημεία, οίδημα θηλής.
Νεοπλασία των μηνίγγων	Εστιακή αδυναμία ή αισθητικό έλλειμμα, κατάργηση των αντανακλαστικών, πυραμιδικά σημεία, κεφαλαλγία.
<b>Λοίμωξη</b>	
AIDS	Ευκαιριακές λοιμώξεις, μνημονική απώλεια, ψυχοκινητική επιβράδυνση, αταξία, πυραμιδικά σημεία, βλάβες της λευκής ουσίας στην MRI.
Νευροσύφιλη	Θετική VDRL του ENY, ψύχωση, κόρες Argyll Robertson, τρόμος προσώπου, αγγειακό εγκεφαλικό, νωτιαία φθίση.
Προϊούσα πολυεστιακή λευκοεγκεφαλοπάθεια	Οπτικές διαταραχές, βλάβες της λευκής ουσίας στην MRI.

Μεταβολικές διαταραχές	
Αλκοολισμός	Κυρίαρχη η απώλεια μνήμης, νυσταγμός, αταξία βαδίσσεως.
Υποθυρεοειδισμός	Μυξοίδημα, απώλεια τριχών, αλλαγές στο δέρμα, υποθερμία, απώλεια ακοής, εμβοές, ίλιγγος, αταξία, καθυστέρηση χαλάρωσης των τενόντιων αντανάκλασεων.
Έλλειψη βιταμίνης B12	Μακροκυτταρική αναιμία, χαμηλά επίπεδα βιταμίνης B12 ορού, ψύχωση, αισθητικές διαταραχές, σπαστική παραπάρεση.



<b>Ανεπάρκεια οργάνων</b>	
Άνοια αιμοδιάλυσης	Δυσαρθρία, μυόκλονος, σπασμοί.
Ηπατοεγκεφαλική εκφύλιση όχι νόσου Wilson	Κίρρωση, κίρσοι οισοφάγου, μεταβαλλόμενη νοητική κατάσταση, δυσαρθρία, πυραμιδικά και εξωπυραμιδικά σημεία, αταξία.
Νόσος του Wilson	Κίρρωση, δυσαρθρία, πυραμιδικά και εξωπυραμιδικά σημεία, αταξία, δακτύλιος Kayser—Fleischer, ελαττωμένη σερουλοπλασμίνη ορού.
<b>Κάκωση</b>	Κεφαλαλγία, ποικίλα πυραμιδικά και εξωπυραμιδικά σημεία.
<b>Αγγειακές διαταραχές</b>	
Χρόνιο υποσκληρίδιο αιμάτωμα	Κεφαλαλγία, ημιπάρεση, εξωαξονική συλλογή στην CT ή στην MRI.
Αγγειακή άνοια	Υπέρταση, διαβήτης, σταδιακή εξέλιξη των διαταραχών, ημιπάρεση, αφασία, έμφρακτα στην CT ή στην MRI.
<b>Ψευδοάνοια</b>	Καταθλιπτική διάθεση, έλλειψη ενδιαφέροντος, ανορεξία, απώλεια βάρους, αϋπνία ή υπερυπνία, αυτοκτονική τάση.

## ☐ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

### ☒ Νοητικές διαταραχές

☞ Στα πρώιμα στάδια της νόσου ο πάσχων :

🌀 Χάνει τα προσωπικά του αντικείμενα, τα οποία δεν θυμάται που έβαλε.

🌀 Ξεχνά τα ραντεβού του.

🌀 Επαναλαμβάνει συχνά τηλεφωνήματα στους οικείους του, μερικές φορές σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, ρωτώντας συνεχώς τα ίδια πράγματα.

🌀 Γράφει καταλόγους για πράγματα που πρέπει να κάνει ή να αγοράσει.

☞ Σε μεταγενέστερα στάδια :

🌀 Ξεχνά πρόσωπα, αρχικά επωνύμων (ηθοποιών, πολιτικών) και γνωστών του, αργότερα και των οικείων του.

🌀 Είναι ανίκανος να χρησιμοποιήσει τους καταλόγους.

🌀 Ξεχνά πρόσφατα γεγονότα.

🌀 Αδυνατεί να τηρήσει οποιοδήποτε ραντεβού.

☞ Στα τελικά στάδια :

🌀 Ζει στο παρελθόν.

🌀 Συγχέει τα πρόσωπα της οικογένειάς του.

## 📄 Διαταραχές του λόγου

- 👉 Στα πρώιμα στάδια της νόσου ο ασθενής εμφανίζει:
  - 🌀 Περιστασιακή δυσκολία εξεύρεσης λέξεων. Αποτέλεσμα αυτής της δυσκολίας, είναι η χρήση από τον πάσχοντα περιφράσεων στον προφορικό του λόγο.
  - 🌀 Όχι τόσο καλή άρθρωση.
  - 🌀 Ελαττωμένη ευφράδεια. Η ικανότητα για συζήτηση περιορίζεται, οδηγώντας μερικές φορές τον πάσχοντα σε προοδευτική κοινωνική απόσυρση.
- 👉 Σε μεταγενέστερα στάδια παρατηρούνται:
  - 🌀 Δυσκολία εξεύρεσης λέξεων στις συνήθεις συζητήσεις.
  - 🌀 Αυξανόμενη τάση για επαναλήψεις. Ο λόγος αρχίζει και χάνει τον ειρμό του, περιορίζεται το περιεχόμενό του και γίνεται προοδευτικά ανόητος.
  - 🌀 Δυσκολία στην παρακολούθηση συζητήσεων
  - 🌀 Έντονες παρανοήσεις κατά τη διάρκεια συζητήσεων.
- 👉 Στα τελικά στάδια της νόσου παρατηρούνται:
  - 🌀 Ασυνέχεια λόγου, λόγος χωρίς κανένα ειρμό.
  - 🌀 Πλήρης απώλεια ικανότητας κατανοητού λόγου. Το λεξιλόγιο περιορίζεται σε ελάχιστες λέξεις, οι οποίες δεν είναι πάντα κατανοητές, έως ότου ο λόγος χάνεται πλήρως.

- ☐ Διαταραχές προσοχής και συγκέντρωσης
- ⦿ Είναι εμφανείς από τα πρώιμα στάδια της νόσου

- ☐ Διαταραχές χωροχρονικού προσανατολισμού  
οι διαταραχές προσανατολισμού στο χώρο και στον χρόνο είναι ήπιες στα αρχικά στάδια της νόσου και επιτείνονται προοδευτικά όσο αυτή εξελίσσεται.  
Έτσι :

☞ Στην ήπια μορφή της νόσου

- ⦿ ο ασθενής μπορεί να κάνει λάθος στον προσδιορισμό της ημέρας, του μήνα ή του έτους, αλλά είναι σε θέση να θυμηθεί τη διεύθυνσή του ή σημαντικά γεγονότα, όπως μεγάλες γιορτές του έτους.

☞ Σε μέτρια βαρύτητας μορφή της νόσου

- ⦿ υπάρχει δυσκολία στο να θυμηθεί τη διεύθυνση της κατοικίας του και ακόμη δυσκολεύεται στο να βρει τον προσανατολισμό του και να επιστρέψει σε αυτήν αν βρεθεί σε απομακρυσμένη μη οικεία περιοχή.

- ☐ Λειτουργικές διαταραχές

☞ Στα ήπια στάδια της νόσου, οι συνήθεις λειτουργικές διαταραχές είναι:

- ⦿ Λιγότερο προσεγμένη αμφίεση.

- ⦿ Αποφυγή σύνθετων δραστηριοτήτων στο σπίτι (π.χ. μια νοικοκυρά αποφεύγει να παρασκευάζει σύνθετα φαγητά και περιορίζεται σε απλούστερες συνταγές).
- ⦿ Μειωμένη απόδοση στην ατομική υγιεινή και καθαριότητα.
- ⦿ Δυσκολία σε σύνθετους οικονομικούς χειρισμούς.
- ⦿ Μειωμένη ικανότητα οδήγησης.
- ⦿ Κοινωνική απόσυρση.
- ⦿ Μειωμένος χρόνος που αφιερώνεται σε αγαπημένες ασχολίες.
- ⦿ Δυσκολία στον προσανατολισμό σε μη γνωστό περιβάλλον.
- ⦿ Ο πάσχων μπορεί να ζει ακόμα ανεξάρτητα, είναι όμως εμφανείς οι δυσκολίες που αντιμετωπίζει στην καθημερινή του ζωή.

☞ Στα μέτριας βαρύτητας στάδια της νόσου:

- ⦿ Είναι απαραίτητη η βοήθεια από τον περιθάλποντα.
- ⦿ Έχει ανάγκη καθοδήγησης ή βοήθειας για την ένδυση και την καθαριότητα.
- ⦿ Υπάρχει εμφανής αδυναμία για τις εργασίες στο σπίτι.
- ⦿ Δυσκολεύεται με κάθε είδους οικονομικούς χειρισμούς (π.χ με την διαχείριση των χρημάτων όταν ψωνίζει).
- ⦿ Πανικοβάλλεται όταν ο περιθάλπων δεν είναι κοντά
- ⦿ Είναι ανίκανος να κυκλοφορήσει εκτός της οικίας μόνος του.

- ☞ Στα βαρύτερα στάδια τα νόσου:
- 🌀 Εξαρτάται αποκλειστικά από τον περιθάλλοντα.
- 🌀 Αδυνατεί να φροντίσει για την καθαριότητα του και να ντυθεί μόνος του.
- 🌀 Αδυνατεί να χειριστεί το μαχαίρι και το πιρούνι
- 🌀 Υπάρχει υψηλή πιθανότητα αυτοτραυματισμού.
- 🌀 Παρουσιάζει ελάχιστο ενδιαφέρον για τους άλλους
- 🌀 Είναι ανίκανος να χρησιμοποιήσει το τηλέφωνο.
- 🌀 Ενοχλείται πολύ, σε αλλαγές της καθημερινότητάς του.

## ☐ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΟΙΑΣ

### 🌀 Ιστορικό

Η λήψη ενός πολύ καλού ιστορικού, που να περιλαμβάνει σημαντικές πληροφορίες για τον ασθενή, αποτελεί σημαντικότερο διαγνωστικό εργαλείο για τους ειδικούς.

### 🌀 Νευρολογική εξέταση

Επειδή ορισμένες διαταραχές που προκαλούν άνοια, επηρεάζουν επίσης την όραση, το συντονισμό ή την αισθητική και κινητική λειτουργία, θα πρέπει να διερευνηθεί η ύπαρξη ή μη τέτοιων νευρολογικών ανωμαλιών, ώστε να βοηθήσει στην καθιέρωση μιας αιτιολογικής διάγνωσης

## Νευροψυχολογική εκτίμηση

Η Νευροψυχολογική εκτίμηση έχει ως στόχο να εκτιμήσει την τρέχουσα κατάσταση των νοητικών λειτουργιών και την πιθανή εξέλιξη των διαταραχών.

Η εκτίμηση των νοητικών λειτουργιών μπορεί να πραγματοποιηθεί με τις παρακάτω δοκιμασίες:

### ➤ Προσοχή – Συγκέντρωση

Η εκτίμηση της προσοχής και της συγκέντρωσης, σε ένα άτομο με πιθανή εκφυλιστική νόσο στηρίζεται συνήθως σε δοκιμασίες που ελέγχουν:

- Τον προσανατολισμό σε χρόνο και χώρο (οι τομείς αυτοί εξαρτώνται επίσης και από τη μνήμη)
- Νοητικό έλεγχο, ανίχνευση και ρυθμό επεξεργασίας των πληροφοριών, άμεση ανάκτηση των πληροφοριών, αντίστροφη επανάληψη σειράς αριθμών
- Αντιστροφή της σειράς των μηνών του έτους ή των ημερών της εβδομάδος
- Διαδοχική – σειριακή αφαίρεση αριθμών ανά 7
- Ταχύτητα ανίχνευσης στον χώρο
- Οπτική ανίχνευση και διαγραφή γραμμάτων ή άλλων συμβόλων σε συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (η δοκιμασία αυτή ανιχνεύει επίσης την επιλεκτική παράλειψη – απροσεξία)
- Μετάθεση – κατεύθυνση – εναλλαγή της επιλεκτικής προσοχής
- Αναστολή της αυθόρμητης απάντησης και προσαρμογή της προσοχής σε αλληλοσυγκρουόμενες συνθήκες πληροφοριών.

## Μνήμη

Η μνήμη διακρίνεται σε δηλωτική και διαδικαστική.

Η εκτίμηση της δηλωτικής μνήμης στηρίζεται σε δοκιμασίες, οι οποίες ελέγχουν:

- ☞ Την ακουστική – λεκτική μνήμη
  - 🕒 Ανάκληση διαδοχικών πληροφοριών, οι οποίες αποτελούν μία συγκεκριμένη ιστορία
  - 🕒 Μάθηση σειράς ή λίστας λέξεων με διαδοχικές επαναλήψεις
  - 🕒 Ανάκληση νέου μνημονικού υλικού μετά από ορισμένο χρονικό διάστημα με ή χωρίς ενδείξεις
  - 🕒 Μνημονική αναγνώριση πρόσφατου μνημονικού υλικού
- ☞ Τη μη λεκτική – οπτική μνήμη
  - 🕒 Ανάκληση γεωμετρικών σχημάτων
  - 🕒 Αναγνώριση νέων διάσημων ή οικείων προσώπων
  - 🕒 Δοκιμασίες ανάκλησης χώρου και τοποθεσίας
  - 🕒 Αναγνώριση προσώπων
- ☞ Τη λεκτική σημασιολογική μνήμη
  - 🕒 Εύρος και χρήση του λεξιλογίου
  - 🕒 Ανάκληση γνώσεων και εύρος των ενδιαφερόντων
  - 🕒 Αυτοβιογραφική μνήμη



- Ⓞ Κατηγορική ευχέρεια
- Ⓞ Κατονομασία αντικειμένων
- Ⓞ Λεκτικό επίπεδο γνώσεων

☞ Τη μη λεκτική σημασιολογική μνήμη

- Ⓞ Μπορεί να αξιολογηθεί με μη λεκτικές δοκιμασίες σημασιολογικής γνώσης, όπως για παράδειγμα αντιστοίχιση εικόνας με εικόνα

Εκτίμηση της διαδικαστικής μνήμης:

Η εκτίμηση της διαδικαστικής μνήμης μπορεί να πραγματοποιηθεί με κατάλληλες ερωτήσεις που αποκαλύπτουν τη διατήρηση ή μη των δεξιοτήτων που υποστηρίζονται από τη διαδικαστική μνήμη (η διαδικαστική μνήμη περιλαμβάνει διεργασίες χάριν των οποίων ο άνθρωπος αποκτά ακουσίως καλά μαθημένες αντιδράσεις, όπως ακούσιες αντανακλαστικές και κινητικές δεξιότητες, οι οποίες εκτελούνται αυτόματα και διευκολύνουν το νοητικό έργο).

☞ Λόγος

Ο λόγος παρουσιάζεται διαταραγμένος στους ασθενείς με άνοια, με αποτέλεσμα να κρίνεται αναγκαίο να χρησιμοποιηθούν κάποιες δοκιμασίες, έτσι ώστε να εκτιμηθούν οι γλωσσικές ικανότητες του ασθενή.

Οι γλωσσικές δοκιμασίες που χρησιμοποιούνται έχουν ως στόχο τους να εκτιμήσουν:

- Ⓞ Τον αυθόρμητο λόγο, που προκύπτει από την περιγραφή σύνθετων εικόνων
- Ⓞ Την κατονομασία αντικειμένων

- Την κατανόηση σύνθετων οδηγιών, με αυξανόμενες συντακτικά απαιτήσεις
- Την αντιστοίχιση εικόνας – λέξης

Στις γλωσσικές διαταραχές περιλαμβάνονται επίσης και οι διαταραχές της ανάγνωσης και της γραφής.

☞ Οι δοκιμασίες που χρησιμοποιούνται για την εκτίμηση της ικανότητας ανάγνωσης, περιλαμβάνουν:

- Την ανάγνωση κειμένου
- Την ανάγνωση μεμονωμένων λέξεων, συνηθισμένων και μη
- Την ταυτοποίηση μεμονωμένων γραμμάτων

☞ Η ικανότητα γραφής εκτιμάται με δοκιμασίες όπως:

- Αυθόρμητη γραφή προτάσεων
- Γραφή, καθ'υπαγόρευση, συνηθισμένων και μη λέξεων
- Αντιγραφή λέξεων και μεμονωμένων γραμμάτων

↙ Αριθμητική ικανότητα

Στις διαταραχές της αριθμητικής ικανότητας, διακρίνουμε την αναριθμησία, την αναριθμετρία και τη χωρική δυσαριθμησία.

«Η *αναριθμησία* αναφέρεται στη διαταραχή της ικανότητας να κατανοεί κανείς και να γράφει σωστά τους αριθμούς».

« Η *αναριθμετρία* χαρακτηρίζεται από αδυναμία εκτέλεσης αριθμητικών πράξεων». Για να εκτιμήσουμε την ικανότητα εκτέλεσης αριθμητικών πράξεων μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε τη δοκιμασία συνεχούς αφαίρεσης του 7 από το 100 και από τους επόμενους αριθμούς που προκύπτουν από την αφαίρεση, τη δοκιμασία συνεχούς διπλασιασμού του 3 και άλλες απλές μαθηματικές δοκιμασίες

«Η χωρική δυσαριθμησία προκαλεί δυσκολία στην τακτοποίηση ψηφίων σε στήλες ή στη μεταφορά αριθμών από ένα σημείο σε άλλο»

➤ Απραξία

«Ως απραξία ορίζεται η διαταραχή κατά την οποία δεν είναι δυνατή η επιτέλεση μιας πράξης, παρά το ότι, οι απαραίτητες κινητικές και αισθητικές λειτουργίες δεν εμφανίζουν διαταραχή»

Στην κατηγορία αυτή περιλαμβάνονται η ιδεοκινητική απραξία, η προφορική απραξία και η ιδεατή απραξία.

Στην *ιδεοκινητική απραξία*, οι ασθενείς δεν μπορούν να ανταποκριθούν σε εντολές για κινητικές δραστηριότητες. Η ιδεοκινητική απραξία συνοδεύει συνήθως ασθενείς με αφασία.

Στην *προφορική απραξία*, υπάρχει δυσκολία στην εκτέλεση καλά μαθημένων κινήσεων του προσώπου, των χειλέων, της γλώσσας και του λάρυγγα. Αυτή η διαταραχή συνοδεύει συχνά την αφασία τύπου Broca.

Στην *ιδεατή απραξία*, υπάρχει ανικανότητα εκτέλεσης μιας σύνθετης ακολουθίας συντονισμένων κινήσεων, ενώ είναι δυνατόν να εκτελεσθεί ξεχωριστά και σωστά το κάθε στοιχείο της κίνησης. Η διαταραχή αυτή είναι σπάνια και συναντάται σε προχωρημένο στάδιο της νόσου Alzheimer.

➤ *Επιλεκτική παράλειψη, απραξία ένδυσης, κατασκευαστική απραξία, σύνθετες οπτικοαντιληπτικές βλάβες*

☞ *Οι δοκιμασίες που χρησιμοποιούνται για την εκτίμηση της επιλεκτικής παράλειψης περιλαμβάνουν:*

📍 *Αυθόρμητη ζωγραφική*

- ⊗ Αντιγραφή συμμετρικών αναπαραστάσεων

- ⊗ Ακύρωση ψηφίων ή γραμμάτων

- ☞ Οι δοκιμασίες που χρησιμοποιούνται για την εκτίμηση της κατασκευαστικής ικανότητας περιλαμβάνουν:

- ⊗ Αντιγραφή τρισδιάστατων σχημάτων

- ⊗ Αντιγραφή σύνθετων σχημάτων

- ⊗ Συναρμολόγηση αντικειμένων

- ☞ Οι δοκιμασίες που χρησιμοποιούνται για την εκτίμηση των οπτικοαντιληπτικών ικανοτήτων περιλαμβάνουν:

- ⊗ Κατονομασία αντικειμένων

- ⊗ Περιγραφή αντικειμένων και μίμηση της χρήσης τους

- ⊗ Αντιγραφή σχεδίων

- ⊗ Κατονομασία ορισμών

- ⊗ Παροχή σημασιολογικής πληροφορίας για μη κατονομασθέντα αντικείμενα

- ⊗ Απτή κατονομασία

- ⊗ Κατονομασία και περιγραφή οικείων προσώπων σε φωτογραφίες

- ⊗ Αντιστοίχιση φωτογραφιών του ίδιου προσώπου, που έχουν ληφθεί από διάφορες οπτικές γωνίες

- ⊗ Διάκριση χρωμάτων

- ⊗ Ονομασία χρωμάτων

- ⊗ Γνώση – αναγνώριση των χρωμάτων

## ➤ Εργαστηριακός έλεγχος

Οι βασικές εξετάσεις που θα πρέπει να υποβάλλεται ο κάθε ασθενής θεωρούνται: η CT εγκεφάλου, ο αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος, ο έλεγχος της θυρεοειδικής λειτουργίας, η βιταμίνη B12 και τα αντισώματα για σύφιλη. Επιπλέον, εάν υπάρχει υπόνοια για κάποιο άλλο πρόβλημα υγείας, μπορεί να ζητηθούν πιο ειδικές εξετάσεις.

## □ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

### ◆ Φάρμακα

Η φαρμακευτική αγωγή στην άνοια, συμβάλει, στο να ενισχυθούν οι άμυνες του εγκεφάλου, ενάντια στη σαρωτική επίθεση της εκφύλισης

### ◆ Μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις

Οι μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις έχουν ως στόχο τους, να ενισχύσουν το θεραπευτικό αποτέλεσμα των φαρμάκων. Τα πλεονεκτήματά τους είναι, ότι δεν προκαλούν παρενέργειες και είναι ιδιαίτερα ευέλικτες, καθώς μπορούν να προσαρμοστούν στις ανάγκες του κάθε ασθενή.

### ➤ Νοητική ενδυνάμωση

Οι γνωστικές λειτουργίες (μνήμη, λόγος, κρίση, προσοχή κλπ) βρίσκονται στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος της συγκεκριμένης παρέμβασης. Στόχος της, είναι, να καταφέρει να σταθεροποιήσει ή ακόμα και να μειώσει τις γνωστικές διαταραχές του ασθενή. Χρησιμοποιεί μία μεγάλη ποικιλία δραστηριοτήτων, όπως ασκήσεις μνήμης, προσανατολισμό στην επικαιρότητα, επανεκμάθηση πληροφοριών (ονόματα αγαπημένων προσώπων, ονόματα αντικειμένων), εκπαίδευση στη χρήση μνημονικών βοηθημάτων (π.χ. σημειωματάριο)

## ↳ Λογοθεραπευτική παρέμβαση

Οι στόχοι που θέτει ο λογοθεραπευτής στην άνοια εστιάζουν :

- στην καθημερινή επικοινωνία των ασθενών (αυτό μπορεί να επιτευχθεί ενθαρρύνοντας τους σε θέματα προς συζήτηση και αναπτύσσοντας κοινωνικοποιημένες σχέσεις με άτομα του περιβάλλοντος τους)
- στην αξιοποίηση των δυνατοτήτων επικοινωνίας που ήδη υπάρχουν
- στην ενίσχυση της αυτοεκτίμησης
- στη συντήρηση και σε ορισμένες περιπτώσεις στην επαναφορά των ικανοτήτων κατανόησης και έκφρασης του λόγου

Το πρόγραμμα αποκατάστασης για άτομα με άνοια, σχεδιάζεται με, βάση τις ανάγκες και τα συμπτώματα που παρουσιάζει στο λόγο, ο κάθε ασθενής. Έτσι:

- Εάν ο ασθενής εμφανίζει διαταραχή στο σημασιολογικό επίπεδο, χρειάζεται να ακολουθήσουμε ένα πρόγραμμα θεραπείας, που να στοχεύει στην αποσαφήνιση του νοήματος των λέξεων και στην παραγωγή λεπτομερών διακρίσεων ανάμεσα στις λέξεις και σε αυτές που είναι παρεμφερείς.
- Αν ο ασθενής παρουσιάζει διαταραχή στο φωνολογικό λεξικό, χρειάζονται συχνές επαναλήψεις, ώστε να συνδέσει τις λέξεις του σημασιολογικού λεξικού με τις λέξεις του φωνολογικού λεξικού.
- Εάν ο ασθενής εμφανίζει διαταραχή στη φωνημική συναρμολόγηση, η καλύτερη στρατηγική που μπορούμε να ακολουθήσουμε, είναι να μειώσουμε τη συνθετότητα της συναρμολόγησης, τεμαχίζοντας τις λέξεις σε συλλαβές, οι οποίες αντιμετωπίζονται μεμονωμένα και μετά συναρμολογούνται.

Εκτός όμως από τα προβλήματα επικοινωνίας, τα οποία καλείται να αντιμετωπίσει ο λογοθεραπευτής, πολύ σημαντική είναι και η συμβουλευτική παρέμβαση προς την οικογένεια του ατόμου με άνοια. Η συμβουλευτική παρέμβαση είναι αναγκαία στο πρωιμότερο δυνατό στάδιο, ώστε να μπορέσουν οι οικείοι του ατόμου, να καταλάβουν τη φύση της διαταραχής και τα μελλοντικά βήματα για την αντιμετώπισή της.

#### Εργοθεραπευτική παρέμβαση

Η εργοθεραπεία στοχεύει στην αποκατάσταση των ικανοτήτων του ασθενή, στο βαθμό που αυτό είναι εφικτό, ώστε να είναι λειτουργικός και ανεξάρτητος

#### Ψυχοθεραπευτική παρέμβαση

Η ψυχοθεραπεία χρησιμοποιείται συχνά στην περίπτωση ανοϊκών ασθενών, με σκοπό την ανάκτηση δεξιοτήτων που έχουν χαθεί ή την αποδοχή της απώλειάς τους.

#### Θεραπεία πρόκλησης ευχάριστων αναμνήσεων

Στόχος της θεραπείας είναι η ενθάρρυνση της κοινωνικοποίησης, η πρόκληση ευχάριστων συναισθημάτων και η ενίσχυση της ταυτότητας του ασθενή.

#### Θεραπείες τέχνης

Στις θεραπείες τέχνης χρησιμοποιούνται δραστηριότητες, όπως η ζωγραφική και η μουσικοθεραπεία και έτσι δίνεται η ευκαιρία στους ανοϊκούς ασθενείς να εκφράσουν, με μη λεκτικό τρόπο, τις σκέψεις και τα συναισθήματά τους. Οι θεραπείες τέχνης φαίνεται, ότι βελτιώνουν τη συναισθηματική κατάσταση των ασθενών και ενισχύουν την αυτοπεποίθησή τους.

## Φυσιοθεραπεία

Η φυσιοθεραπεία βοηθά στην αντιμετώπιση των διαταραχών κινητικότητας, στην εκγύμναση σωματικών δεξιοτήτων (κινητικότητα, ισορροπία, αντοχή) και στην ανακούφιση από έντονες σωματικές ενοχλήσεις.

## Γυμναστική

Τα προγράμματα σωματικής άσκησης, που προορίζονται για ανοϊκούς ασθενείς, περιλαμβάνουν συνήθως περπάτημα, ποδηλασία, αεροβική γυμναστική και ασκήσεις ισορροπίας και μυϊκής ενδυνάμωσης. Οι ασθενείς ωφελούνται από τη σωματική άσκηση, καθώς διατηρούν σε ικανοποιητικό επίπεδο τη φυσική τους κατάσταση και ταυτόχρονα καταπολεμούν τα καταθλιπτικά συναισθήματα, αφού μέσω της άσκησης έχουν την ευκαιρία να ψυχαγωγηθούν και να κοινωνικοποιηθούν.



## ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ WESTERN APHASIA BATTERY—REVISED

### □ ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ ΤΕΣΤ

Ο σκοπός του WAB—R είναι :

- ⊙ Να προσδιορίσει την παρουσία, τη σοβαρότητα και τον τύπο της αφασίας.
- ⊙ Να μετρήσει το επίπεδο απόδοσης του ασθενούς, εξασφαλίζοντας μία βάση για τον έλεγχο οποιασδήποτε αλλαγής με την πάροδο του χρόνου.
- ⊙ Να εξασφαλίσει την περιεκτική αξιολόγηση του ασθενούς, στο γλωσσικό ενεργητικό και έλλειμμα με σκοπό να δοθεί θεραπεία και διαχείριση
- ⊙ Να συμπεράνει την τοποθεσία και την αιτιολογία της βλάβης, που προκαλεί αφασία.

### □ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΤΟΥ ΤΕΣΤ

↪ Αυθόρμητος λόγος

Τα δύο μέρη σε αυτόν τον τομέα (ερωτήσεις συνομιλίας και περιγραφή εικόνας), έχουν σχεδιαστεί για τη δημιουργία διαλόγων από τον ασθενή, ώστε να μετρηθεί η επικοινωνιακή ικανότητα, το πληροφοριακό περιεχόμενο, η ευχέρεια λόγου, η λεκτική ικανότητα, η παραφασία και η γραμματική ικανότητα.

## ⇒ Ακουστική λεκτική κατανόηση

Τα τρία μέρη σε αυτόν τον τομέα (ερωτήσεις ναι / όχι, ακουστική αναγνώριση λέξεων και διαδοχικές εντολές), έχουν σχεδιαστεί για να μετρηθεί η ακουστική λεκτική ικανότητα των προτάσεων με συγγενείς προθέσεις και με περίπλοκα αυξανόμενες γραμματικές κατασκευές, απλά επίθετα σε διαφορετικές κατηγορίες και προτάσεις μεγαλύτερου μήκους. Οι απαντήσεις που απαιτούνται από τον ασθενή είναι σύντομες όπως ναι/όχι, ζητώντας του να δείξει κάτι ή να κάνει απλές κινήσεις, με αποτέλεσμα να μειώνονται με αυτό τον τρόπο οι επιδράσεις από εξωγενείς παράγοντες.

## ⇒ Επανάληψη

Η δοκιμασία έχει σχεδιαστεί, ώστε να μετρηθεί η ικανότητα του ασθενούς να επαναλαμβάνει απλές λέξεις αυξανόμενου μήκους, σύνθετες λέξεις, αριθμούς, συνδυασμούς αριθμών — λέξεων, προτάσεις υψηλών και χαμηλών πιθανοτήτων, αυξανόμενου μήκους προτάσεις και περίπλοκη (συμπλεγματική) γραμματική.

## ⇒ Κατονομασία και εύρεση λέξεων

Τα μέρη σε αυτό τον τομέα του τεστ (κατονομασία αντικειμένων, ευχέρεια λόγου, ολοκλήρωση προτάσεων και απαντητική ομιλία), έχουν σχεδιαστεί ώστε να μετρηθούν οι κατονομαστικές και σημασιολογικές ικανότητες επεξεργασίας του ασθενούς, το αποτέλεσμα του σημασιολογικού και φωνολογικού ερεθίσματος στις απαντήσεις του και η ικανότητα εύρεσης λέξεων.

## Ανάγνωση

Τα μέρη σε αυτό τον τομέα (κατανόηση των προτάσεων από ανάγνωση, ανάγνωση εντολών, αντιστοίχιση γραπτής λέξης – αντικειμένου, αντιστοίχιση γραπτής λέξης – εικόνας, αντιστοίχιση εικόνας – γραπτής λέξης, αντιστοίχιση προφορικής λέξης – γραπτής λέξης, διάκριση γραμμάτων, αναγνώριση λέξεων από συλλαβισμό, συλλαβισμός), έχουν σχεδιαστεί για να μετρήσουν την ικανότητα προφορικής ανάγνωσης του ασθενούς και την κατανόηση των λέξεων και των προτάσεων από ανάγνωση.

## Γραφή

Τα μέρη σε αυτό τον τομέα του τεστ (γραφή κατόπιν αιτήσεως, αυθόρμητη γραφή, γραφή καθ'υπαγόρευση, γραφή λέξεων καθ'υπαγόρευση, αλφάβητος και αριθμοί, γραφή καθ'υπαγόρευση γραμμάτων και αριθμών, αντιγραφή πρότασης), έχουν σχεδιαστεί για να μετρήσουν την ικανότητα γραφής καθ'υπαγόρευση και αντιγραφής.

## Απραξία

Αυτοί οι τομείς έχουν σχεδιαστεί, για να μετρήσουν τη συμπεριφορά

## Κατασκευαστικά, οπτικοχωρικά και υπολογιστικά μέρη

Τα μέρη σε αυτό τον τομέα (ζωγραφική, block design, υπολογισμός, RCPM), δεν είναι απαραίτητα για την αξιολόγηση της ομιλίας, αλλά συχνά σχετίζονται με αφασικές αναπηρίες. Καμιά φορά μπορεί να είναι σημαντικά και να υποδείξουν ημισφαιρική βλάβη στο μη επικρατούν ημισφαίριο.

## ➤ Συμπληρωματική γραφή και αναγνωστικά μέρη

Τα μέρη αυτά (γραφή ανώμαλων συλλαβικά λέξεων, γραφή ψευδολέξεων για συλλαβισμό, ανάγνωση ανώμαλων λέξεων, ανάγνωση ψευδολέξεων), έχουν σχεδιαστεί για να διακρίνουν επιφανειακή (σημασιολογική) και βαθιά (φωνολογική) δυσλεξία. Μπορεί επίσης να αποκτηθούν πληροφορίες σχετικά με την οπτική (συλλαβισμός) δυσλεξία.

## ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ – ΕΡΕΥΝΑ

### □ ΔΕΙΓΜΑ

Στην έρευνα έλαβαν μέρος 15 ασθενείς με άνοια τύπου Alzheimer και άλλου τύπου άνοιες, εκ των οποίων οι 12 ήταν γυναίκες και οι 3 άνδρες και 14 υγιείς, εκ των οποίων οι 10 ήταν γυναίκες και οι 4 άνδρες. Η συλλογή του δείγματος των ασθενών έγινε στη Μονάδα Αντιμετώπισης Νόσου Alzheimer και Συγγενών Διαταραχών Βόλου, ενώ το δείγμα των υγιών, περιελάμβανε άτομα που διαμένουν στην περιοχή του Βόλου.

### □ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Τα εργαλεία που χρησιμοποιήθηκαν για τη συλλογή των δεδομένων της έρευνας είναι τα εξής:

- "Η Κλίμακα Mini Mental State Examination (MMSE)"
- Οι τομείς της Ακουστικής Λεκτικής Κατανόησης και Κατονομασίας και Εύρεσης Λέξεων του "Western Aphasia Battery Revised"
- ☞ Η Ακουστική Λεκτική Κατανόηση περιλαμβάνει τρεις υποδοκιμασίες:
  - ⊙ Ερωτήσεις ναι / όχι
  - ⊙ Ακουστική Αναγνώριση Λέξεων
  - ⊙ Διαδοχικές Εντολές

☞ Η Κατονομασία και Εύρεση Λέξεων περιλαμβάνει τέσσερις υποδοκιμασίες:

- ☞ Κατονομασία Αντικειμένων
- ☞ Ευχέρεια Λόγου
- ☞ Ολοκλήρωση Προτάσεων
- ☞ Απαντητική Ομιλία

☐ ΔΕΙΓΜΑ ΑΣΘΕΝΗ

# Κλίμακα Mini Mental State Examination

## Σύντομη Εξέταση της Νοητικής Κατάστασης<sup>1,2</sup>

Για κάθε σωστή απάντηση θα προστίθεται ένας βαθμός

Όνοματεπώνυμο Ασθενούς Λ. Γ. Ημερομηνία 08/08/2021

### 1. Προσανατολισμός

Θα σας κάνω μερικές ερωτήσεις για να δούμε πως πάει η μνήμη σας. Μερικές είναι απλές, μερικές δυσκολότερες.

1. Τι έτος έχουμε; 2021
2. Ποιά εποχή; Παράδειση είναι η εποχή
3. Τι μήνα; Ιανουάριο
4. Ποιά ημερομηνία; Δευ. 8/8/2021
5. Ποιά μέρα της εβδομάδας; Ιανουάριο
6. Σε ποιά χώρα βρισκόμαστε; Σ.Ε. Αθήνα
7. Σε ποιά πόλη; Αθήνα
8. Σε ποιά περιοχή ή διεύθυνση; Παράδειση είναι η περιοχή
9. Σε ποιά νοσοκομείο; Δευ. Γέφυρα
10. Σε ποιά όροφο; 1ο

### 2. Καταγραφή

Θα σας πω 3 λέξεις που θέλω να επαναλάβετε μετά από μένα και να τις θυμάστε όταν σας ξαναρωτήσω

11. Λεμόνι
12. Κλειδί
13. Μολύβι

### 3. Συγκέντρωση / Δυνατότητα αριθμητικών πράξεων

Αφαιρέστε από το 100 διαδοχικά 7 μονάδες κάθε φορά.

Εναλλακτικά: γράψτε τη λέξη "πόρτα" ανάποδα

14. 93 -α-
15. 86 -τ-
16. 79 -ρ-
17. 72 -ο-
18. 65 -π- 710

### 4. Ανάκληση

Επαναλάβετε παρακαλώ τις 3 λέξεις που σας είχα ζητήσει προηγουμένως

19. Λεμόνι
20. Κλειδί
21. Μολύβι

### 5. Κατονομασία

Δείχνουμε στον ασθενή 2 αντικείμενα και ζητούμε να κατονομάσει - τί είναι αυτό;

22. Ρολόι
23. Μολύβι στυλό

### 6. Επανάληψη

Ζητήστε από τον ασθενή να επαναλάβει μετά από εσάς:

24. "Το 'να χέρι νίβει τ' άλλο" τα γα δού το τριβανί

### 7. Εκτέλεση εντολής τριών σταδίων

Δώστε στον ασθενή ένα λευκό χαρτί και πείτε του:

25. Πάρτε το χαρτί στο δεξιό σας χέρι
26. Διπλώστε το στη μέση
27. Αφήστε το στο πάτωμα το άφησε στο γροτέζι

### 8. Αντίδραση

Δείξτε στον ασθενή ένα χαρτί που να γράφει με κεφαλαία: ΚΛΕΙΣΕ ΤΑ ΜΑΤΙΑ ΣΟΥ και πείτε:

28. Παρακαλώ κάντε ότι γράφει στο χαρτί που σας δείχνω το διαβάσα αλλά   
μου λέει πως δεν έχει καλή όραση για να κλείσει


### 9. Αυτόματη γραφή

Δώστε στον ασθενή ένα χαρτί και μολύβι και πείτε του:

29. Παρακαλώ γράψτε μια ολοκληρωμένη πρόταση, όποια θέλετε. (πρέπει να περιέχει υποκείμενο-ρήμα)

### 10. Αντιγραφή

Ζητήστε από τον ασθενή να αντιγράψει ένα σχήμα από δύο πεντάγωνα που τέμνονται (πρέπει να διακρίνονται οι 10 γωνίες εκ των οποίων οι δύο να τέμνονται) - ο τρόμος αγνοείται -

30. 

Συνολικό άθροισμα:

10

Η φυσική του ηλεκτρισμού - ασφάλεια  
 Η ασφάλεια είναι και η αρχή που υποστηρίζει  
 στην ηλεκτρική ενέργεια - και η ασφάλεια είναι  
 η ασφάλεια της ζωής





(B)

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

	Έτος	Μήνας	Ημέρα
Ημερομηνία Εξέτασης	2009	06	08
Ημερομηνία Γέννησης	1925		
Χρονολογική Ηλικία			

Όνομα: Α. Ι ΑΡ. Ταυτότητας: 172

Φύλο:  Α  Θ Ηλικία: 84 Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Αριθμός Τηλεφώνου: \_\_\_\_\_ Χρόνια Εκπαίδευσης: 6 Μητρική ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
Γλώσσα: \_\_\_\_\_

Τωρινή/Τέως Απασχόληση: ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ / ΙΔΙΟΤΗΣ

Όνομα Εξεταστή: ΠΙΤΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ

Αναφερόμενη Πηγή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έναρξης: 1998

Ημιπάρεση:	Πλευρά	Σοβαρότητα	Ημιανοπία
<input type="checkbox"/> Ναι	Ημιπάρεσης:	Ημιπάρεσης:	(απώλεια του οπτικού πεδίου):
<input type="checkbox"/> Όχι	<input type="checkbox"/> Δεξιά	<input type="checkbox"/> Ήπια	<input type="checkbox"/> Καμία
	<input type="checkbox"/> Αριστερά	<input type="checkbox"/> Μέτρια	<input type="checkbox"/> Δεξιά
		<input type="checkbox"/> Σοβαρή	<input type="checkbox"/> Αριστερά

Αμέλεια Ημιχώρου:	Πλευρίωση Χεριού:
<input type="checkbox"/> Καμία	<input checked="" type="checkbox"/> Δεξί
<input type="checkbox"/> Δεξιά	<input type="checkbox"/> Αριστερό
<input type="checkbox"/> Αριστερά	<input type="checkbox"/> Αμφίχειρας

Θέση κάκωσης (επισυναπτόμενη αναφορά): \_\_\_\_\_

Η θέση της κάκωσης απεικονίστηκε με:  Αξονική Τομογραφία  Μαγνητική Τομογραφία  Άλλη (διευκρίνιση): \_\_\_\_\_

## Ακουστική Λεκτική Κατανόηση

### A. Ερωτήσεις Ναι/Όχι

**Υλικά:** Κανένα

**Οδηγίες:** Πείτε, θα σας κάνω κάποιες ερωτήσεις. Απαντήστε με ναι ή όχι. Αν ο ασθενής δεν μπορεί να ανταποκριθεί με συνέπεια, λεκτικά ή χειρονομώντας, εκπαιδεύστε τον να κλείνει τα μάτια του για να υποδηλώνει θετικές απαντήσεις. Επειδή οι αφασικοί συχνά διαμορφώνουν και είναι περιφραστικοί, είναι ιδιαίτερα σημαντικό να υπενθυμίζουμε και να ενισχύουμε τον ασθενή να απαντά με ναι ή όχι όπως έχει ζητηθεί.

**Επανάληψη:** Επαναλάβετε τις οδηγίες και την ερώτηση αν ο ασθενής δίνει ασαφή ή μη μονολεκτική απάντηση.

**Βαθμολογία:** Σημειώστε τον τύπο της απάντησης που δόθηκε τσεκάροντας (✓) το κουτί στη σωστή στήλη. Βαθμολογείστε με 3 βαθμούς για κάθε σωστή απάντηση και με 0 βαθμούς για κάθε λάθος (ασαφή ή μη μονολεκτική) απάντηση. Αν ο ασθενής αυτοδιορθώνεται βαθμολογείστε την τελική απάντηση που δίνει.

Αντικείμενο	Απαιτούμενη Απάντηση	Τύπος Απάντησης				Βαθμολογία	
		Λεκτική ή	Με Χειρονομία	Ανοιγόκλειμα Ματιών	Καμία Απάντηση	Σωστ ή	Λάθος
1. Είναι το όνομά σου ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
2. Είναι το όνομά σου ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
3. Είναι το όνομά σου _____ ; (επώνυμο ασθενή)	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
4. Μένεις _____ ; (κοντά στην πόλη/εκεί που δεν μένει ο ασθενής)	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
5. Μένεις _____ ; (πόλη/περιοχή του ασθενή)	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
6. Μένεις _____ ; (μια άλλη κοντινή πόλη/που δεν μένει ο ασθενής)	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
7. Είσαι άνδρας/γυναίκα ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
8. Είσαι γιατρός ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
9. Είμαι άνδρας/γυναίκα ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
10. Είναι τα φώτα αναμμένα σε αυτό το δωμάτιο ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
11. Είναι η πόρτα κλειστή ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
12. Είναι αυτό ξενοδοχείο ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
13. Είναι αυτό _____ ; (πραγματική τοποθεσία)	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
14. Φοράς κόκκινες πιτζάμες ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
15. Θα καεί το χαρτί στη φωτιά ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
16. Έρχεται ο Μάρτιος πριν από τον Ιούνιο ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
17. Τρως μία μπανάνα πριν να την ξεφλουδίσεις ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
18. Χιονίζει τον Ιούλιο ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
19. Είναι το άλογο μεγαλύτερο από το σκύλο ;	Ναι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0
20. Κόβεις το γρασίδι με τσεκούρι ;	Όχι	✓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	0

Ερωτήσεις Ναι/Όχι Βαθμολογία  
(Μέγιστο= 60)

42

## Β. Ακουστική Αναγνώριση Λέξεων

**Υλικά:** βιβλίο ερεθισμάτων, κούπα, σπύρτα, μολύβι, λουλούδι, χτένα, κατσαβίδι

**Οδηγίες:** Αναφέρετε τις συγκεκριμένες οδηγίες για κάθε ομάδα αντικειμένων (π.χ., αντικείμενα 1–6, αντικείμενα 7–36).

**Επανάληψη:** Επαναλάβετε κάθε αντικείμενο μία φορά εάν ζητηθεί από τον ασθενή ή αν δεν ανταποκρίνεται.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείτε τις σωστές απαντήσεις με ένα βαθμό και τις λάθος απαντήσεις με 0 βαθμούς. Αν ο ασθενής στοχεύει σε περισσότερες από μία επιλογή, βαθμολογείτε με 0, εκτός και αν είναι ξεκάθαρο ότι ο ασθενής αυτοδιορθώνεται.

Για τα αντικείμενα 1–6, τοποθετήστε τα αντικείμενα σε τυχαία σειρά, βεβαιωθείτε ότι είναι μέσα στο άθικτο οπτικό πεδίο του ασθενή σε περίπτωση που υφίσταται ημιανωπία. Πείτε, Δείξτε μου \_\_\_\_\_.

Πραγματικά Αντικείμενα	Βαθμολογία
1. Κούπα	0
2. Σπύρτα	1
3. Μολύβι	1
4. Λουλούδι	1
5. Χτένα	1
6. Κατσαβίδι	1

Για τα αντικείμενα 7–36, ξεκινήστε με τη σελίδα 2 του βιβλίου ερεθισμάτων. Πείτε, Δείξτε μου \_\_\_\_\_.

Αντικείμενα σε Εικόνες	Βαθμολογία
7. Σπύρτα	1
8. Κούπα	1
9. Χτένα	1
10. Κατσαβίδι	0
11. Μολύβι	0
12. Λουλούδι	1
Σχήματα	Βαθμολογία
13. Τετράγωνο	1
14. Τρίγωνο	1
15. Κύκλος	1
16. Βέλος	1
17. Σταυρός	1
18. Κύλινδρος	0
Γράμματα	Βαθμολογία
19. Ζ	1
20. Φ	0
21. Β	0
22. Κ	0

23. Μ	1
24. Δ	1
<b>Αριθμοί</b>	<b>Βαθμολογία</b>
25. 5	1
26. 61	1
27. 500	0
28. 1867	1
29. 32	1
30. 5000	0
<b>Χρώματα</b>	<b>Βαθμολογία</b>
31. Μπλε	1
32. Καφέ	1
33. Κόκκινο	1
34. Πράσινο	1
35. Κίτρινο	1
36. Μαύρο	1

Για τα αντικείμενα 37–42, αν κάποιο αντικείμενο δεν βρίσκεται στο δωμάτιο, αντικαταστήστε το και σημειώστε το αντικατεστημένο αντικείμενο. Πείτε, Δείξτε μου \_\_\_\_\_.

Επίπλωση	Βαθμολογία
37. Παράθυρο	1
38. Καρέκλα	1
39. Γραφείο/Κρεβάτι	1
40. Φως	1
41. Πόρτα	1
42. Ταβάνι/Οροφή	1

Μέρη του Σώματος	Βαθμολογία
43. Αφτί	1
44. Μύτη	1
45. Μάτι	1
46. Στήθος	1
47. Λαιμός	1
48. Πιγούνι	1
<b>Δάχτυλα</b>	<b>Βαθμολογία</b>
49. Αντίχειρας	0
50. Παράμεσος	0
51. Δείκτης	1
52. Μικρός	1
53. Μέσος	1

Για τα αντικείμενα 54–60, ο ασθενής θα πρέπει να απαντήσει σωστά και στα δύο, την πλευρά (δεξιά ή αριστερό) και το μέρος του σώματος για να πάρει βαθμό.

Δεξιά–Αριστερά στο Σώμα	Βαθμολογία
54. Δεξί Αυτί	1
55. Δεξί Ωμο	1
56. Αριστερό Γόνατο	1
57. Αριστερό Αστράγαλο	1
58. Δεξί Καρπό	0
59. Αριστερό Αγκώνα	1
60. Δεξί Μάγουλο	1

Ακουστική Αναγνώριση Λέξεων Βαθμολογία

48

(Μέγιστο=60)

**Σημείωση:** Προσθέστε τις βαθμολογίες των Γραμμάτων, αντικείμενα 19–24, και μεταφέρετε τη βαθμολογία (Μέγιστο=6) στο ειδικό κουτί βαθμολογίας του Γράμματος στη σελίδα 5 της φόρμας καταγραφής Μέρος 2.

### Γ. Διαδοχικές Εντολές

**Υλικά:** Στυλό, χτένα, βιβλίο

**Οδηγίες:** Πείτε, θα σας ζητήσω να κάνετε κάποια πράγματα. Διαβάστε το κάθε αντικείμενο.

**Επανάληψη:** Επαναλάβετε εξ' ολοκλήρου το κάθε αντικείμενο μία φορά εάν ο ασθενής το ζητήσει ή αν φαίνεται μπερδεμένος.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείστε με το μεγαλύτερο βαθμό, αν ο ασθενής εκτελέσει σωστά ολόκληρη την εντολή. Αν όχι, βαθμολογείστε κάθε υπογραμμισμένο τμήμα της πολλαπλής εντολής ξεχωριστά σύμφωνα με τον αριθμό που βρίσκεται πάνω από κάθε τμήμα.

Αντικείμενο	Βαθμολογία
2 1. Σηκώστε το χέρι σας	(2)
2 2. Κλείστε τα μάτια σας	(2)
2 3. Δείξτε μου την καρέκλα	(2)
2 4. Δείξτε μου το παράθυρο, μετά την πόρτα	(4)

Τακτοποιείστε το στυλό, τη χτένα και το βιβλίο (από αριστερά προς δεξιά) πάνω στο τραπέζι μπροστά από τον ασθενή. Δείξτε το καθένα και πείτε, Βλέπετε το στυλό, τη χτένα και το βιβλίο; Θα σας ζητήσω να μου τα δείξετε και να κάνετε πράγματα με αυτά. Είστε έτοιμος; Προχωρήστε στο αντικείμενο 5. Αν ο ασθενής δεν καταλαβαίνει το αντικείμενο 5 πείτε, Αν σας ζητήσω να μου δείξετε το στυλό με τη χτένα θα το κάνετε αυτό... (αποδείξτε). Επαναλάβετε το αντικείμενο 5.

2 5. Δείξτε μου το στυλό και το βιβλίο	(2) έδειξε μου το βιβλίο	(4)
4 6. Δείξτε μου με το στυλό το βιβλίο	(4) έδειξε το βιβλίο	(8)
4 7. Δείξτε μου το στυλό με το βιβλίο	έδειξε το βιβλίο	(8)
(4) 8. Δείξτε μου τη χτένα με το στυλό	έδειξε μου τη χτένα	(8)
4 9. Με το βιβλίο δείξτε μου τη χτένα	έβαλε το βιβλίο	(8)
4 10. Τοποθετείστε το στυλό πάνω στο βιβλίο και μετά δώστε το σε εμένα	έβαλε τη χτένα στο βιβλίο και έδειξε και μέσα από το βιβλίο	(14)
5 11. Τοποθετείστε τη χτένα στην άλλη πλευρά του στυλού και αναποδογυρίστε το βιβλίο	(5) (5)	(20)

Διαδοχικές Εντολές Βαθμολογία

30

(Μέγιστο=80)

## Κατονομασία και Εύρεση Λέξεων

### A. Κατονομασία Αντικειμένων

**Υλικά:** Βιβλίο, μπάλα, μαχαίρι, κούπα, παραμάννα, σφυρί, οδοντόβουρτσα, διορθωτικό, κλειδαριά, μολύβι, κατσαβίδι, κλειδί, συνδετήρας, ρολόι, χτένα, γομολάστιχα, κουτάλι, σελοτέιπ, πιρούνι, σπέρτα

**Οδηγίες:** Παρουσιάστε τα αντικείμενα με τη σειρά που αναφέρθηκαν. Πείτε, Τι είναι αυτό; ή Ποιο είναι το όνομα αυτού του αντικειμένου; Αν ο ασθενής δεν απαντά ή απαντά λάθος, ζητήστε του να κρατήσει το αντικείμενο (απτικό ερέθισμα) και να σας πει τι είναι. Αν ο ασθενής συνεχίζει να μην απαντά ή απαντά λάθος, παρουσιάστε το πρώτο φώνημα της λέξης (φωνημικό ερέθισμα), ή αν είναι μία σύνθετη λέξη, το πρώτο μισό της λέξης (σημασιολογικό ερέθισμα).

**Χρονικό Όριο:** Επιτρέψτε 20 δευτερόλεπτα το πολύ για κάθε αντικείμενο.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείστε με 3 βαθμούς αν το αντικείμενο ονομάστηκε σωστά ή με ένα μικρό αρθρωτικό λάθος (π.χ. μπέρδεμα κατά την άρθρωση της λέξης) και δεν χρειάστηκε κανένα ερέθισμα. Βαθμολογείστε με 2 βαθμούς αν το όνομα του αντικειμένου αναγνωρίστηκε, αλλά με φωνημική παραφασία (π.χ. "λάλα" αντί "μπάλα") και δεν χρειάστηκε κανένα ερέθισμα. Αν χρειάστηκε ένα απτικό, φωνημικό ή σημασιολογικό ερέθισμα, κυκλώστε το Α, το Φ ή το Σ που αντιστοιχούν στην απτική, φωνημική ή σημασιολογική στήλη και βαθμολογείστε με 1 βαθμό. Βαθμολογείστε μία λάθος ή μη απαντημένη ερώτηση μετά από ερέθισμα με 0 βαθμούς.



Αντικείμενο	Άλλη απάντηση	Τύπος Ερεθίσματος (αν χρειαστεί)			Βαθμολογία			
		Απτικό	Φωνημικό	Σημασιολογικό				
1. Βιβλίο ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
2. Μπάλα ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
3. Μαχαίρι	σαν μολύβι	A	Φ	Σ	3	2	1	0
4. Κούπα ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
5. Παραμάνι ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
6. Σφυρί ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
7. Οδοντόβουρτσα	ένα είδος που έχει υπό- θεση στα παικνίδια	A	Φ	Σ	3	2	1	0
8. Διορθωτικό	ως το σβήσιμο διορθωτικό	A	Φ	Σ	3	2	1	0
9. Κλειδαριά ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
10. Μολύβι ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
11. Κατσαβίδι	πολύκι	A	Φ	Σ	3	2	1	0
12. Κλειδί	φτιαχτό από έτοιμο φως	A	Φ	Σ	3	2	1	0
13. Συνδετήρας	παροίμοιο	A	Φ	Σ	3	2	1	0
14. Ρολόι ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
15. Χτένα	τσασόρα	A	Φ	Σ	3	2	1	0
16. Γομολάστιχα ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
17. Κουτάλι ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
18. Σελοτέιπ	ρολόι	A	Φ	Σ	3	2	1	0
19. Πιρούνι ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0
20. Σπίρτα ✓		A	Φ	Σ	3	2	1	0

Κατονομασία Αντικειμένων Βαθμολογία

33

(Μέγιστο=60)

310

21

## Β. Ευχέρεια Λόγου

**Υλικά:** Κανένα

**Οδηγίες:** Πείτε, Ονομάστε μου όσα περισσότερα ζώα μπορείτε σε ένα λεπτό. Αν ο ασθενής είναι διστακτικός, ερεθίστε τον λέγοντας, Σκεφτείτε ένα κατοικίδιο ζώο όπως το άλογο ή ένα άγριο ζώο όπως η τίγρη. Μετά από 30 δευτερόλεπτα, παρακινήστε τον ασθενή να συνεχίσει αν χρειαστεί.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείστε με 1 βαθμό για κάθε ένα ζώο που ονομάστηκε (εκτός του αλόγου και της τίγρη αν δόθηκαν σαν παράδειγμα), ακόμη και αν διατυπώθηκαν με φωνημική παραφασία.

**Καταγεγραμμένες απαντήσεις:** Γράψτε τις απαντήσεις του ασθενή αυτολεξεί στις γραμμές που υπάρχουν παρακάτω.

του παραδείξω το αλογο

---

---

---

---

---

Ευχέρεια Λόγου Βαθμολογία

(Μέγιστο =20)

## Γ. Ολοκλήρωση Προτάσεων

**Υλικά:** Κανένα

**Οδηγίες:** Πείτε, Ολοκληρώστε αυτό που λέω. Για παράδειγμα, ο πάγος είναι ... (κρύος). Παρουσιάστε τα αντικείμενα του τεστ.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείστε με 2 βαθμούς αν ο στόχος απαντήθηκε ή αν δόθηκε μία εναλλακτική εξήγηση (π.χ. η ζάχαρη είναι... παχυντική). Βαθμολογείστε με 1 βαθμό για φωνημική παραφασία ή αν η εναλλακτική απάντηση είναι εκτός στόχου. (π.χ. το γρασίδι είναι...καφέ). Βαθμολογείστε με 0 βαθμούς μία ανεξήγητη απάντηση (π.χ. το γρασίδι είναι...κρύο).

Αντικείμενο	Στόχος Απάντησης	Άλλη Απάντηση	Βαθμολογία		
1. Το γρασίδι είναι _____ .	πράσινο	και αυτό καίτι είναι	2	1	0
2. Η ζάχαρη είναι _____	γλυκιά / άσπρη		2	1	0
3. Τα τριαντάφυλλα είναι κόκκινα, οι βιολέτες είναι _____	μπλε	και αυτές κόκκινες	2	1	0
4. Τσακώθηκαν σαν το σκύλο με τη _____	γάτα		2	1	0
5. Τα Χριστούγεννα είναι το μήνα _____	Δεκέμβριο	του Μέλτος, του Χριστου	2	1	0

Ολοκλήρωση Προτάσεων Βαθμολογία 6

(Μέγιστο=10)

#### Δ. Απαντητική Ομιλία

**Υλικά:** Κανένα

**Οδηγίες:** Πείτε, Απαντήστε στις ακόλουθες ερωτήσεις. Παρουσιάστε τα αντικείμενα.

**Βαθμολογία:** Βαθμολογείστε με 2 βαθμούς αν δόθηκε ο στόχος της απάντησης ή μία εναλλακτική εξήγηση (π.χ. η νοσοκόμα δουλεύει σε...κλινική). Βαθμολογείστε με 1 βαθμό για φωνημική παραφασία ή αν η εναλλακτική απάντηση είναι εκτός στόχου (π.χ. η νοσοκόμα δουλεύει σε...γραφείο). Βαθμολογείστε με 0 βαθμούς μία ανεξήγητη απάντηση (π.χ. η νοσοκόμα δουλεύει σε...μαγαζί).

Αντικείμενο	Στόχος Απάντησης	Άλλη Απάντηση	Βαθμολογία		
1. Με τι γράφεις ;	στυλό / μολύβι		2	1	0
2. Τι χρώμα έχει το χιόνι ;	άσπρο		2	1	0
3. Πόσες μέρες έχει η εβδομάδα ;	επτά		2	1	0
4. Που δουλεύουν οι νοσοκόμες ;	νοσοκομείο		2	1	0
5. Που αγοράζεις γραμματόσημα ;	ταχυδρομείο / μαγαζί	δρακονοσημείο	2	1	0

Απαντητική Ομιλία Βαθμολογία 8

(Μέγιστο=10)

Α/Α	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΦΥΛΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΕΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΟΥ (ΣΕ ΕΤΗ)	ΑΓΩΓΗ ΑΝΟΙΑΣ
1	Ασθενής	Θ	83	6	4	Aricept
2	Ασθενής	Θ	84	6	11	
3	Ασθενής	Θ	85	6	5	Exelon patch
4	Ασθενής	Θ	83	5	6	Reminyl
5	Ασθενής	Θ	65	6	8	Nootrop Sachets
6	Ασθενής	Θ	79	12	8	Exelon caps
7	Ασθενής	Θ	83	6	2	Exelon
8	Ασθενής	Θ	89	6	11	
9	Ασθενής	Θ	85	5	4	Aricept
10	Ασθενής	Α	88	12	4	Reminyl
11	Ασθενής	Θ	83	6	3	Exelon
12	Ασθενής	Α	72	6	4	Exelon
13	Ασθενής	Θ	80	5	5	Exelon
14	Ασθενής	Θ	87	5	5	Reminyl
15	Ασθενής	Α	84	12	5	Exelon-Ebixa-Referan
<b>Μ.Ο</b>			82	6,93	5,67	
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>			6,22	2,66	2,69	

A/A	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΦΥΛΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΕΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
16	Υγιής	Θ	70	6
17	Υγιής	A	72	7
18	Υγιής	Θ	72	6
19	Υγιής	Θ	68	6
20	Υγιής	Θ	74	3
21	Υγιής	Θ	82	2
22	Υγιής	Θ	77	5
23	Υγιής	Θ	81	6
24	Υγιής	A	75	6
25	Υγιής	A	82	12
26	Υγιής	Θ	75	6
27	Υγιής	A	78	5
28	Υγιής	Θ	81	2
29	Υγιής	Θ	71	12
<b>M.O</b>			75,57	6
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>			4,70	2,99

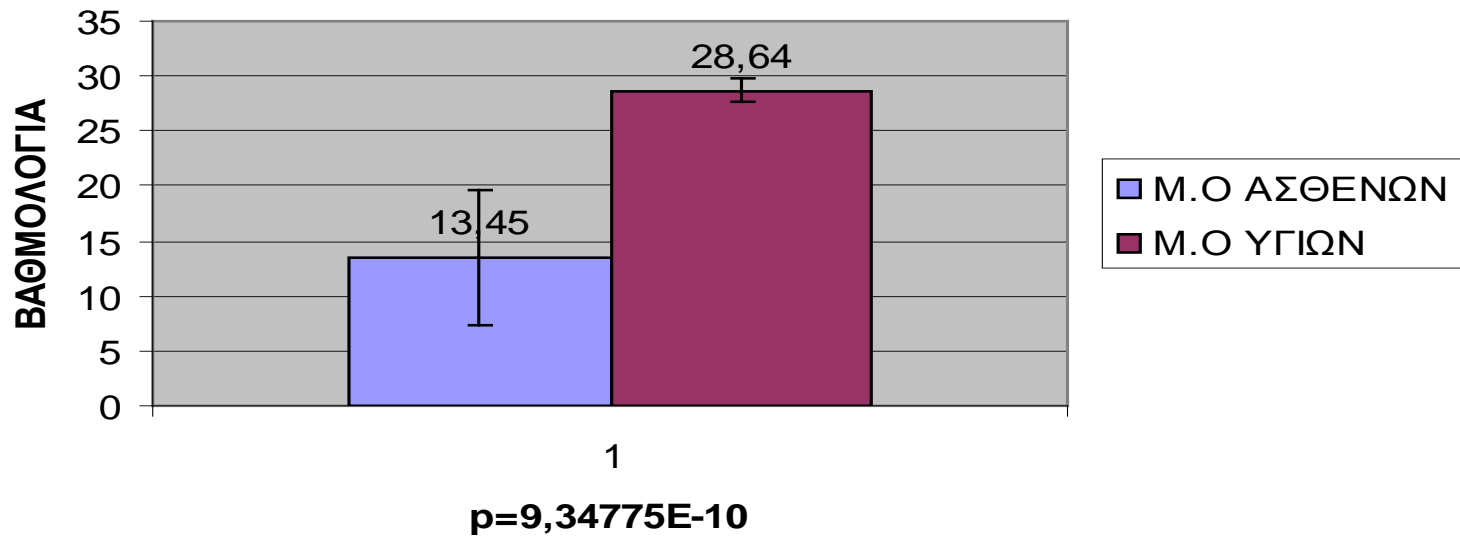
1. **MMSE:** Το MMSE αποτελείται από 30 ερωτήσεις, που έχουν ως στόχο να εκτιμήσουν την τρέχουσα κατάσταση της μνήμης, του προσανατολισμού και των γνωστικών δεξιοτήτων του ατόμου

A/A (ασθενείς)	MMSE
1	11
2	10
3	15
4	6
5	1
6	22
7	9
8	21
9	9
10	23
11	14
12	11,79
13	18
14	15
15	16
<b>M.O</b>	13,45
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	6,12

A/A (υγιείς)	MMSE
16	28
17	29
18	28
19	30
20	29
21	30
22	28
23	28
24	29
25	28
26	30
27	27
28	27
29	30
<b>M.O</b>	28,64
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	1,08

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
MMSE	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	13,45	6,12	9,34775E-10
	ΥΓΙΕΙΣ	28,64	1,08	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΟ MMSE (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ: 30)



**2. ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ (ΣΥΝΟΛΙΚΑ):** Η δοκιμασία αυτή χρησιμοποιήθηκε για να αξιολογηθεί η κατανόηση των εξεταζόμενων. Αποτελείται από τρεις υποδοκιμασίες, όπου στην πρώτη γίνονται κάποιες ερωτήσεις στους εξεταζόμενους και αυτοί θα πρέπει να δώσουν μονολεκτική απάντηση, στη δεύτερη θα πρέπει να δείξουν το αντικείμενο που τους ζητείται και στην τρίτη να εκτελέσουν μία σειρά εντολών αυξανόμενης πολυπλοκότητας

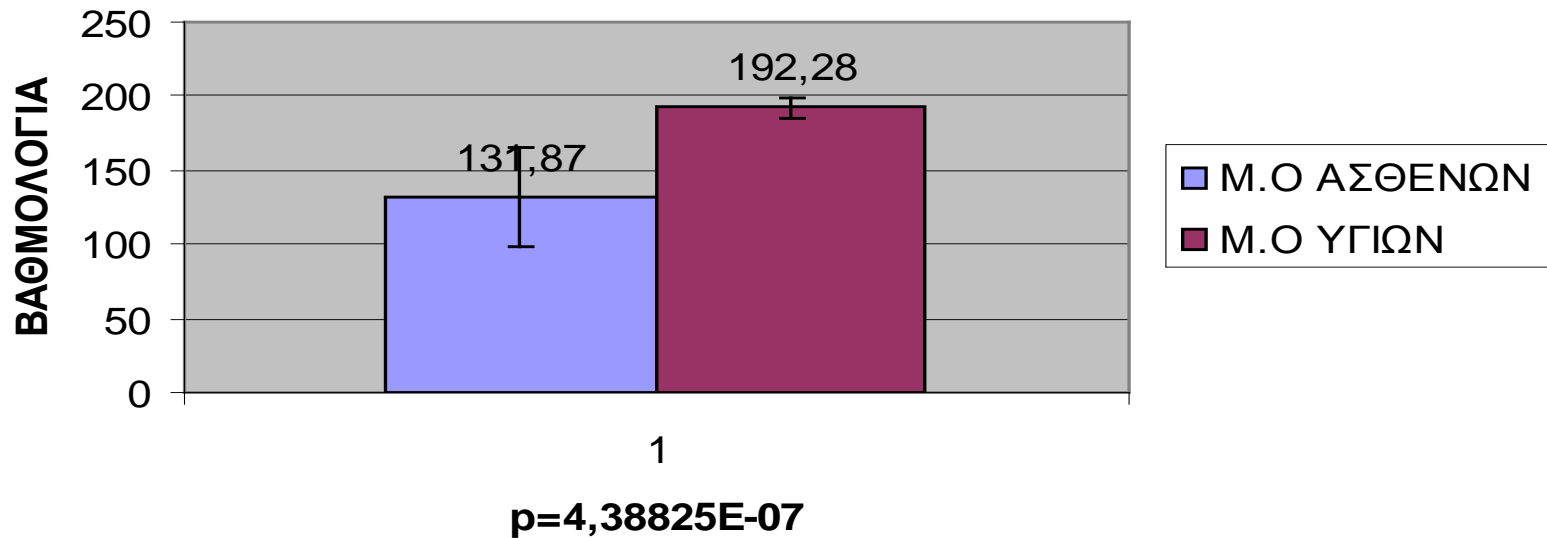
A/A (ασθενείς)	WAB ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ (ΣΥΝΟΛΟ/200)
1	113
2	120
3	136
4	74
5	65
6	159
7	132
8	174
9	108
10	165
11	169
12	116
13	156
14	162
15	129
<b>Μ.Ο</b>	<b>131,87</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>33,42</b>

A/A (υγιείς)	WAB ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ (ΣΥΝΟΛΟ/200)
16	200
17	190
18	199
19	200
20	190
21	194
22	190
23	186
24	180
25	180
26	200
27	199
28	185
29	199
<b>Μ.Ο</b>	<b>192,28</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>7,48</b>



ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	131,87	33,42	4,38825E-07
	ΥΓΙΕΙΣ	192,28	7,48	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΛΕΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:200)



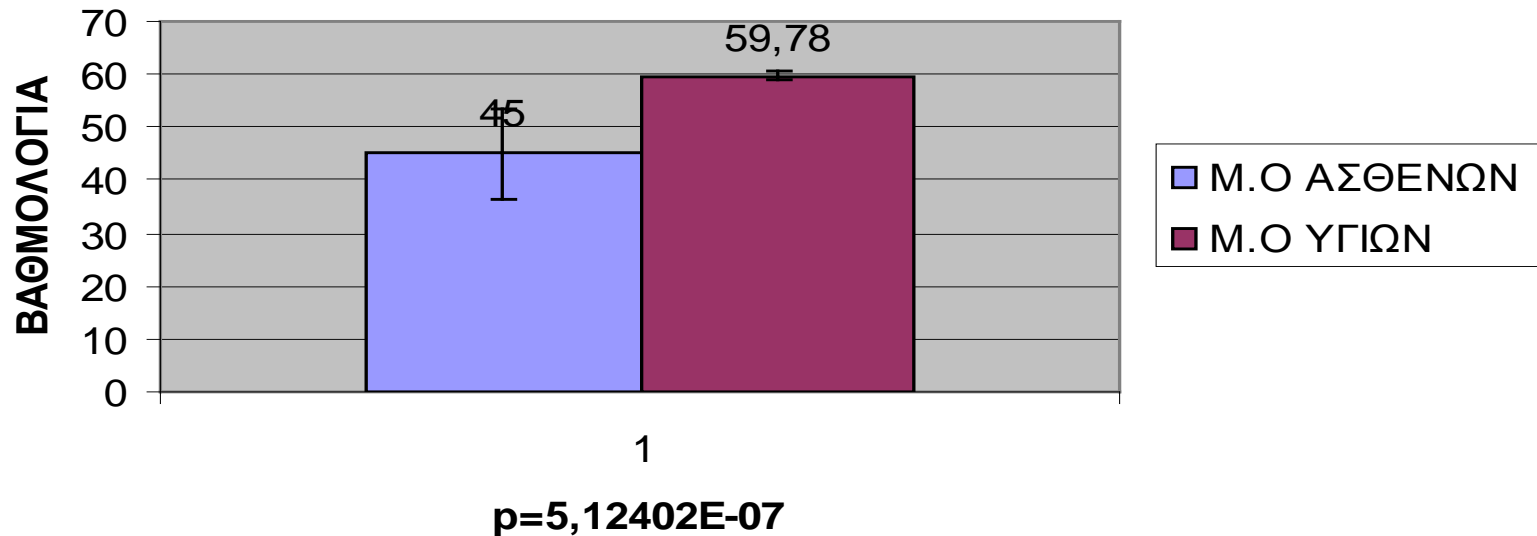
**Α. Υποδοκιμασία ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΝΑΙ/ΟΧΙ:** Γίνονται στον εξεταζόμενο 20 ερωτήσεις και αυτός θα πρέπει να δώσει μία μονολεκτική απάντηση.

A/A (ασθενείς)	Α. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΝΑΙ/ΟΧΙ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
1	48
2	42
3	42
4	39
5	36
6	51
7	45
8	57
9	36
10	51
11	54
12	30
13	36
14	54
15	54
<b>Μ.Ο</b>	45
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	8,41

A/A (υγιείς)	Α. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΝΑΙ/ΟΧΙ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
16	60
17	60
18	60
19	60
20	60
21	60
22	60
23	57
24	60
25	60
26	60
27	60
28	60
29	60
<b>Μ.Ο</b>	59,78
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0,80

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Α. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	45	8,41	5,12402E-07
	ΥΓΙΕΙΣ	59,78	0,80	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΝΑΙ/ΟΧΙ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:60)



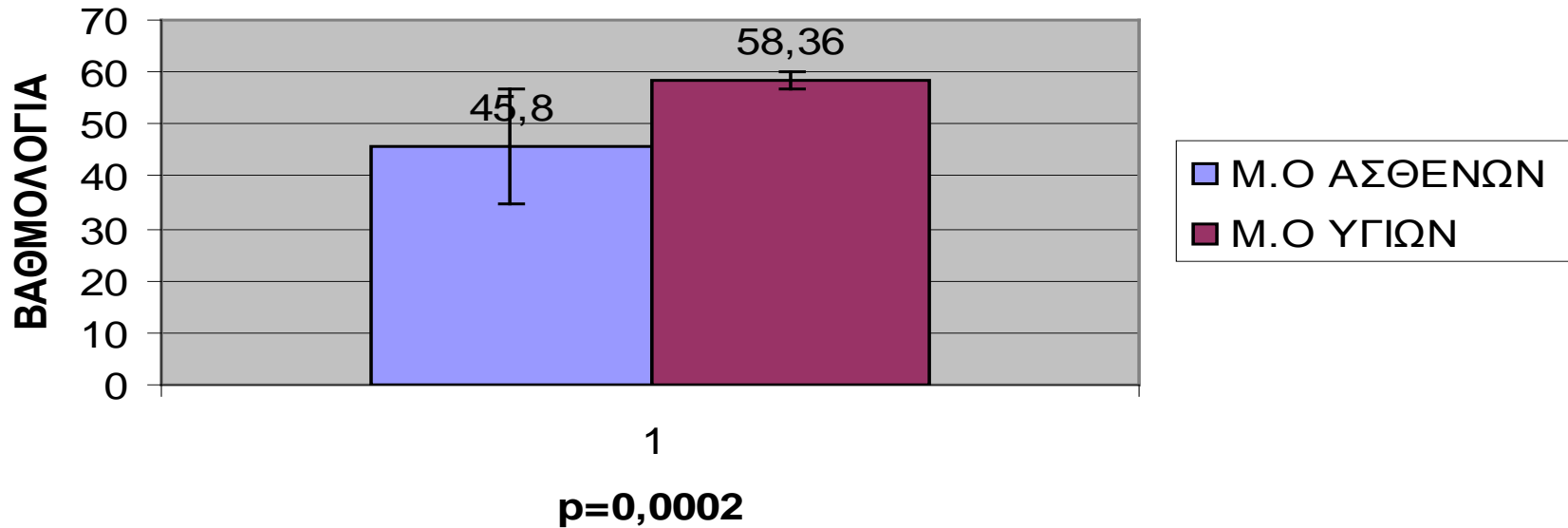
**Β. Υποδοκιμασία ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΙΚΑ):** Σε αυτή τη δοκιμασία οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν μία σειρά από έξι (πραγματικά) αντικείμενα, με την σειρά που ονομάστηκαν από τον εξεταστή. Η ίδια άσκηση πραγματοποιείται και με έξι αντικείμενα σε εικόνες, έξι γράμματα, έξι αριθμούς, έξι χρώματα, έξι σχήματα, , έξι αντικείμενα (στο άμεσο περιβάλλον του ασθενούς) και έξι μέλη του σώματός του.

A/A (ασθενείς)	Β. ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
1	43
2	48
3	49
4	25
5	19
6	55
7	43
8	53
9	40
10	52
11	51
12	52
13	58
14	52
15	47
<b>Μ.Ο</b>	45,8
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	10,84

A/A	Β. ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
16	60
17	60
18	59
19	60
20	58
21	58
22	58
23	57
24	56
25	56
26	60
27	59
28	57
29	59
<b>Μ.Ο</b>	58,36
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	1,45

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β. ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΛΕΞΕΩΝ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	45,8	10,84	0,0002
	ΥΓΙΕΙΣ	58,36	1,45	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ: 60)

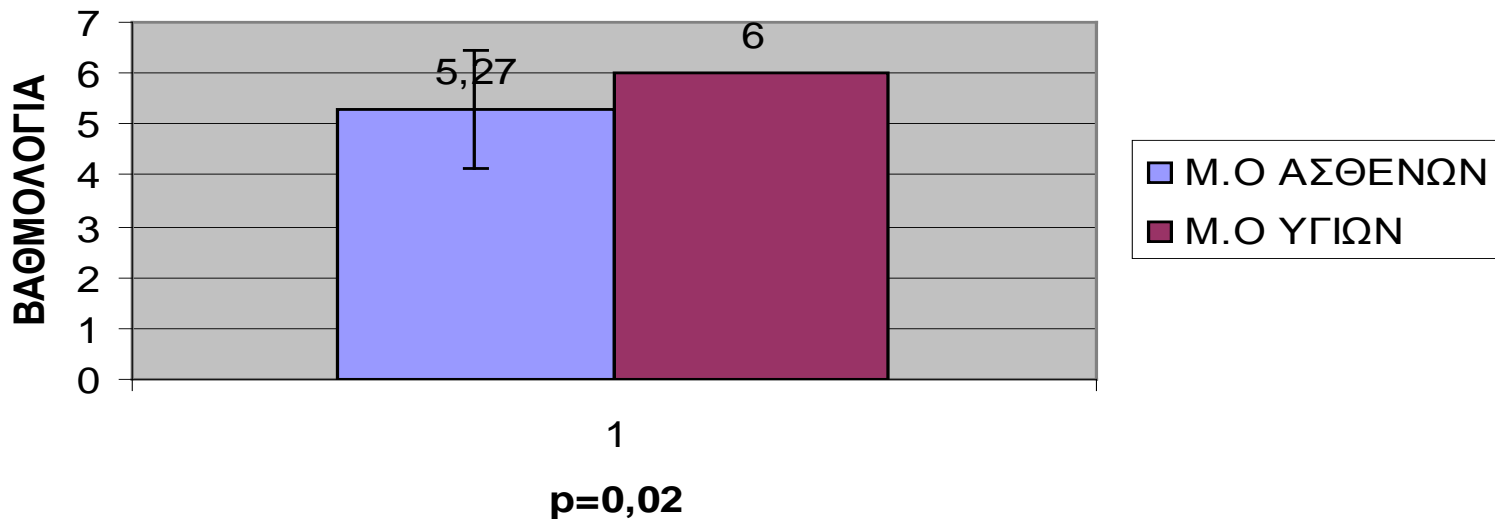


**Β.1 ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ:**Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι πραγματικά αντικείμενα που τους ζητούνται

A/A (ασθενείς)	Β1. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ 1-6 (ΣΥΝΟΛΟ/6)	A/A (υγιείς)	Β1. ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ 1-6 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	5	16	6
2	5	17	6
3	6	18	6
4	2	19	6
5	4	20	6
6	6	21	6
7	6	22	6
8	6	23	6
9	5	24	6
10	4	25	6
11	6	26	6
12	6	27	6
13	6	28	6
14	6	29	6
15	6	<b>Μ.Ο</b>	6
<b>Μ.Ο</b>	5,27	<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	1,16		

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.1 ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5,27	1,16	0,02
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ: 6)



**B.2 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΣΕ ΕΙΚΟΝΕΣ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι αντικείμενα σε εικόνες, που ονομάζονται από τον εξεταστή

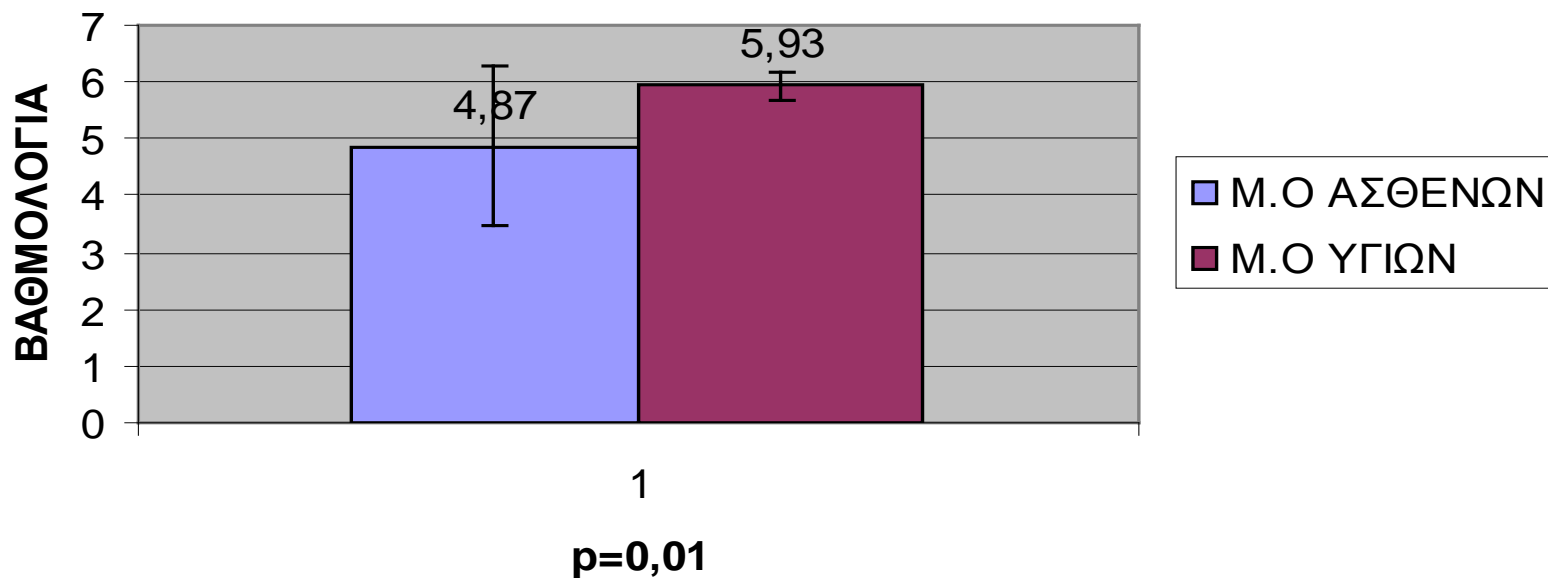
A/A (ασθενείς)	B2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΣΕ ΕΙΚΟΝΕΣ 7-12 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	4
2	4
3	5
4	3
5	1
6	6
7	5
8	6
9	5
10	6
11	6
12	5
13	6
14	6
15	5
<b>Μ.Ο</b>	<b>4,87</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,41</b>

A/A (υγιείς)	B2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΣΕ ΕΙΚΟΝΕΣ 7-12 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	5
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,93</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0,27</b>



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
B.2 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΣΕ ΕΙΚΟΝΕΣ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	4,87	1,41	0,01
	ΥΓΙΕΙΣ	5,93	0,27	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΙΚΟΝΕΣ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



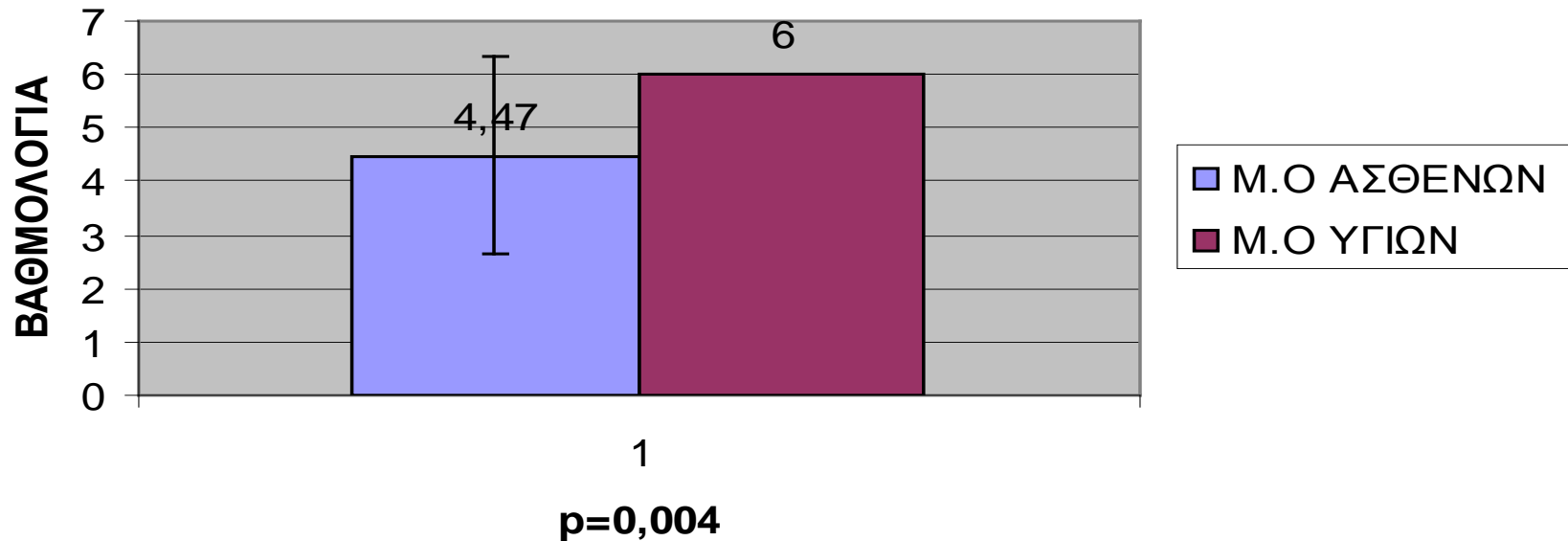
**B.3 ΣΧΗΜΑΤΑ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι σχήματα, τα οποία βρίσκονται στο βιβλίο ερεθισμάτων και ονομάζονται από τον εξεταστή

A/A (ασθενείς)	B3. ΣΧΗΜΑΤΑ 13-18 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	5
2	5
3	6
4	2
5	1
6	6
7	1
8	5
9	4
10	5
11	6
12	6
13	6
14	6
15	3
<b>Μ.Ο</b>	4,47
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	1,85

A/A (υγιείς)	B3. ΣΧΗΜΑΤΑ 13-18 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	6
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	6
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.3 ΣΧΗΜΑΤΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	4,47	1,85	0,004
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΧΗΜΑΤΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



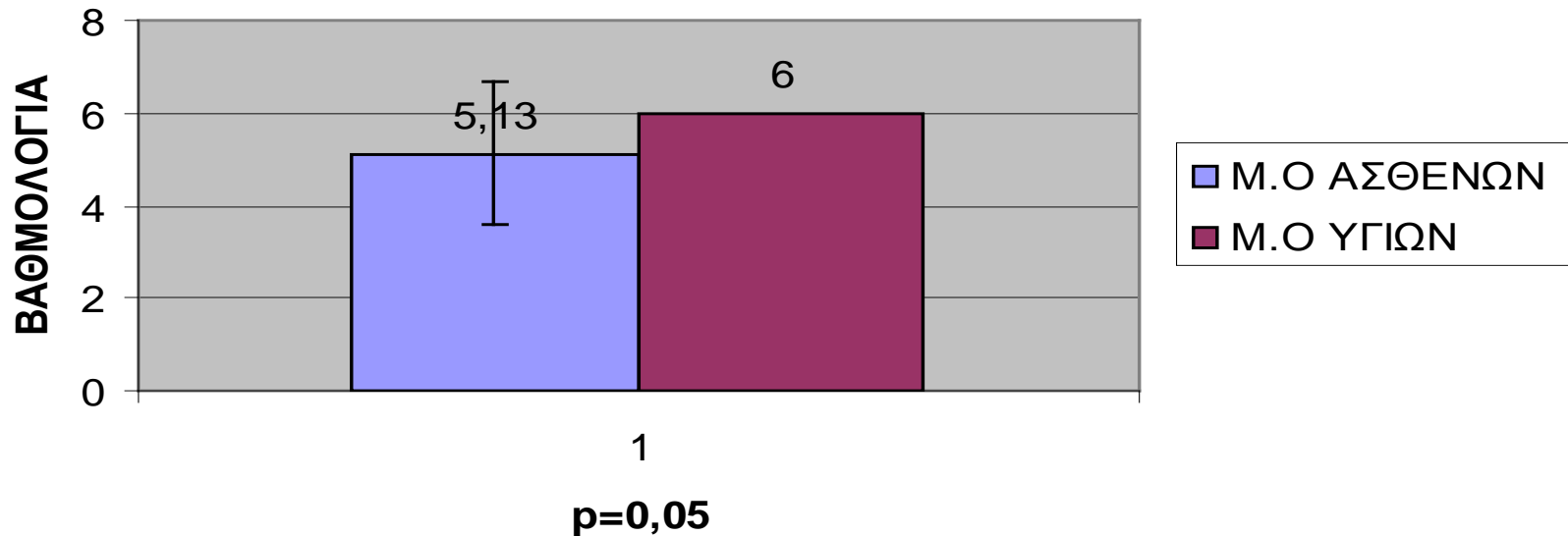
**B4 ΓΡΑΜΜΑΤΑ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι γράμματα τα οποία ζητούνται από τον εξεταστή

A/A (ασθενείς)	B4. ΓΡΑΜΜΑΤΑ 19-24 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	6
2	3
3	6
4	5
5	1
6	6
7	3
8	6
9	6
10	6
11	6
12	6
13	6
14	5
15	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,13</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,55</b>

A/A (υγιείς)	B4. ΓΡΑΜΜΑΤΑ 19-24 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	6
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>6</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.4 ΓΡΑΜΜΑΤΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5,13	1,55	0,05
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΓΡΑΜΜΑΤΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



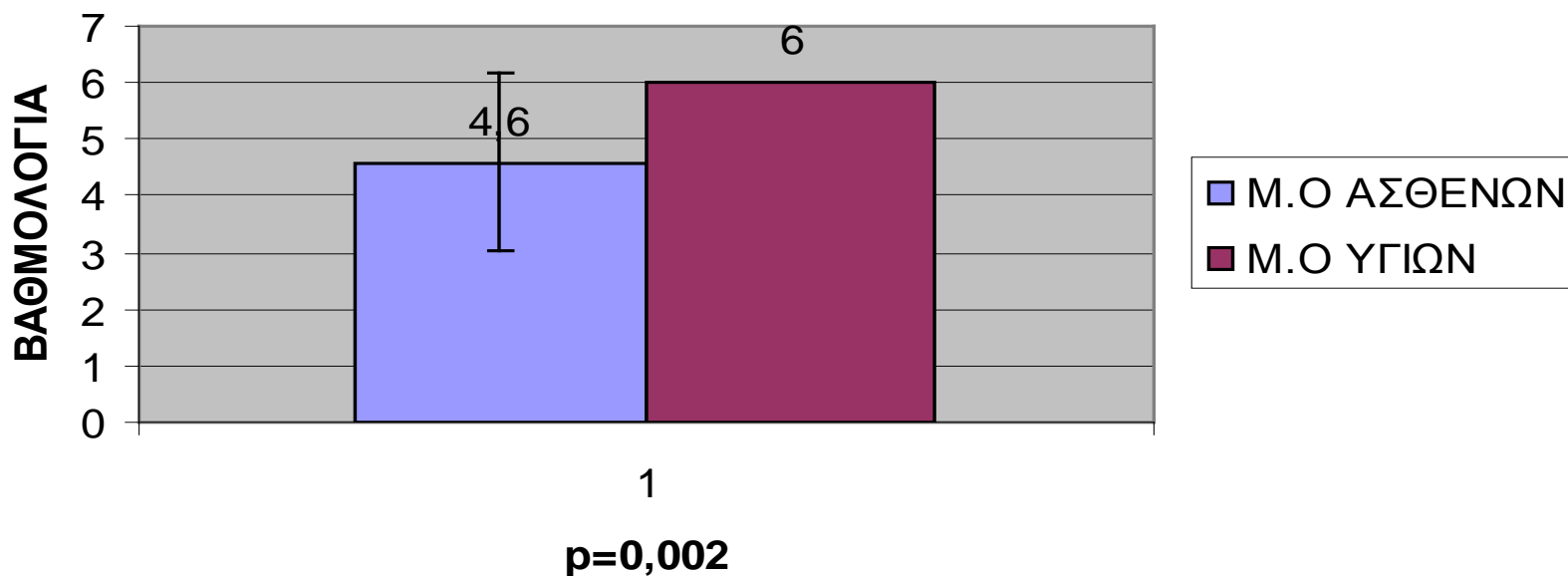
## B.5 ΑΡΙΘΜΟΙ: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι αριθμούς που ζητούνται από τον εξεταστή

A/A (ασθενείς)	B5. ΑΡΙΘΜΟΙ 25-30 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	4
2	4
3	6
4	2
5	1
6	5
7	4
8	4
9	4
10	6
11	6
12	5
13	6
14	6
15	6
<b>Μ.Ο</b>	4,6
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	1,55

A/A (υγιείς)	B5. ΑΡΙΘΜΟΙ 25-30 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	6
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	6
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
B.5 ΑΡΙΘΜΟΙ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	4,6	1,55	0,002
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



**B.6 ΧΡΩΜΑΤΑ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι διαφορετικά χρώματα που ζητούνται από τον εξεταστή

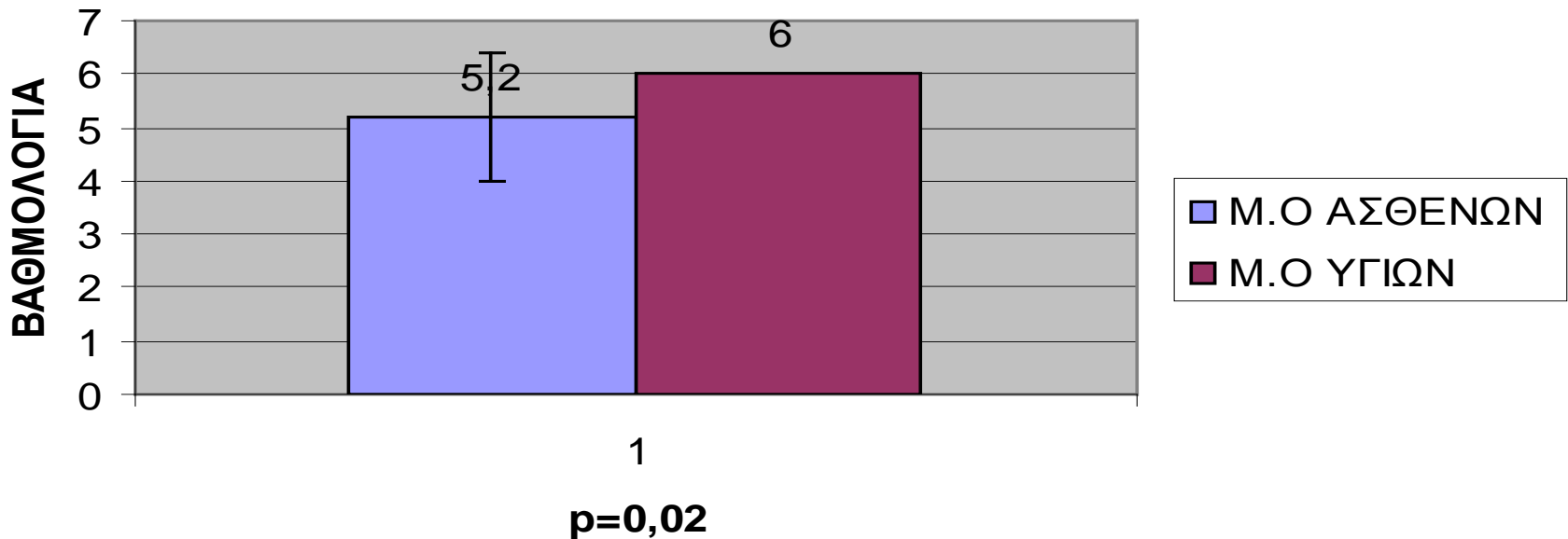
A/A (ασθενείς)	B6. ΧΡΩΜΑΤΑ 31-36 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	5
2	6
3	6
4	2
5	4
6	5
7	6
8	6
9	4
10	6
11	6
12	6
13	6
14	6
15	4
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,2</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,21</b>

A/A (υγιείς)	B6. ΧΡΩΜΑΤΑ 31-36 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	6
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>6</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.6 ΧΡΩΜΑΤΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5,2	1,21	0,02
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΩΜΑΤΩΝ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



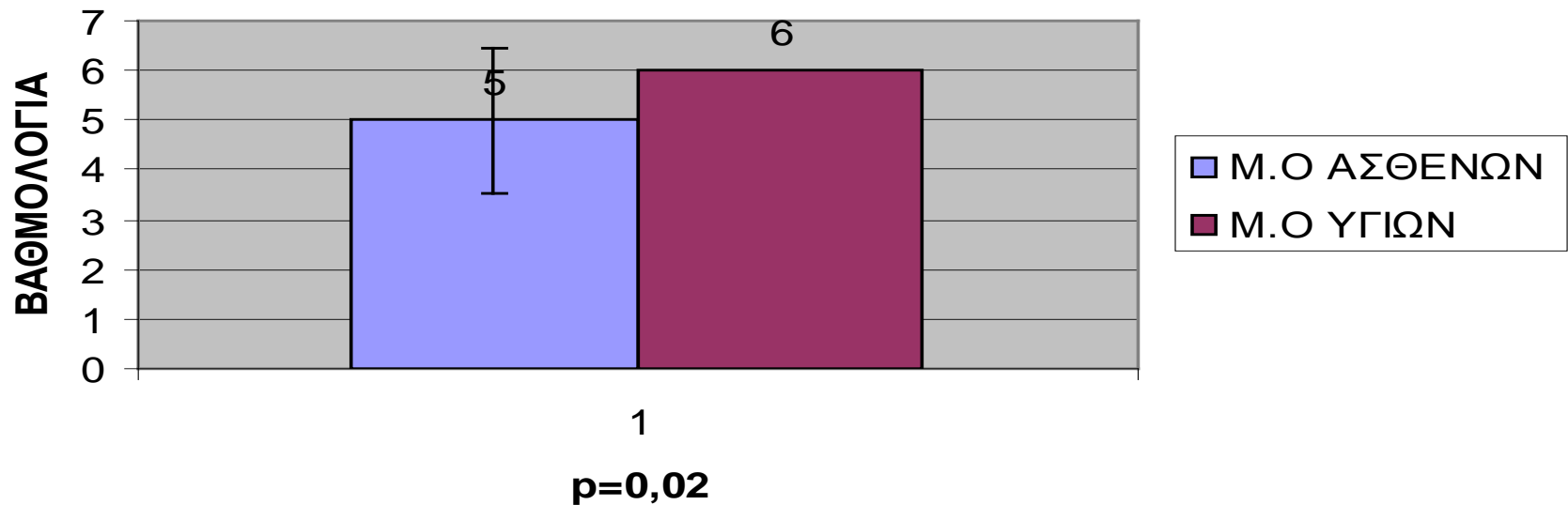
**B.7 ΕΠΠΛΩΣΗ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν έξι έπιπλα – αντικείμενα που βρίσκονται στο χώρο όπου πραγματοποιείται η εξέταση

A/A (ασθενείς)	B7. ΕΠΠΛΩΣΗ 37-42 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	5
2	6
3	5
4	3
5	1
6	6
7	6
8	6
9	4
10	5
11	6
12	4
13	6
14	6
15	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>5</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,46</b>

A/A (υγιείς)	B7. ΕΠΠΛΩΣΗ 37-42 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
16	6
17	6
18	6
19	6
20	6
21	6
22	6
23	6
24	6
25	6
26	6
27	6
28	6
29	6
<b>Μ.Ο</b>	<b>6</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.7 ΕΠΙΠΛΩΣΗ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5	1,46	0,02
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΕΠΙΠΛΩΝ-ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΧΩΡΟ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)

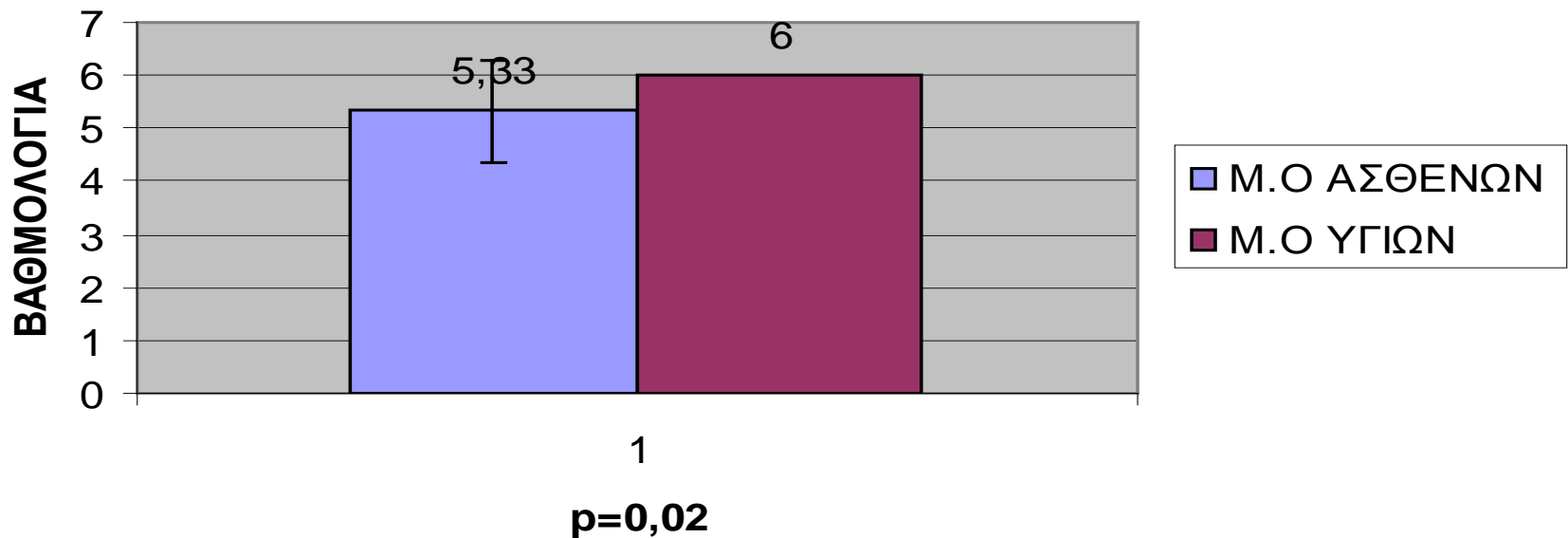


**B.8 ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν τα μέλη του σώματός τους, που τους ζητάει ο εξεταστής.

A/A (ασθενείς)	B8. ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ 43-48 (ΣΥΝΟΛΟ/6)	A/A (υγιείς)	B8. ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ 43-48 (ΣΥΝΟΛΟ/6)
1	4	16	6
2	6	17	6
3	6	18	6
4	4	19	6
5	3	20	6
6	6	21	6
7	5	22	6
8	6	23	6
9	5	24	6
10	6	25	6
11	6	26	6
12	6	27	6
13	6	28	6
14	6	29	6
15	5		
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,33</b>	<b>Μ.Ο</b>	<b>6</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0,97</b>	<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.8 ΜΕΡΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5,33	0,97	0,02
	ΥΓΙΕΙΣ	6	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:6)



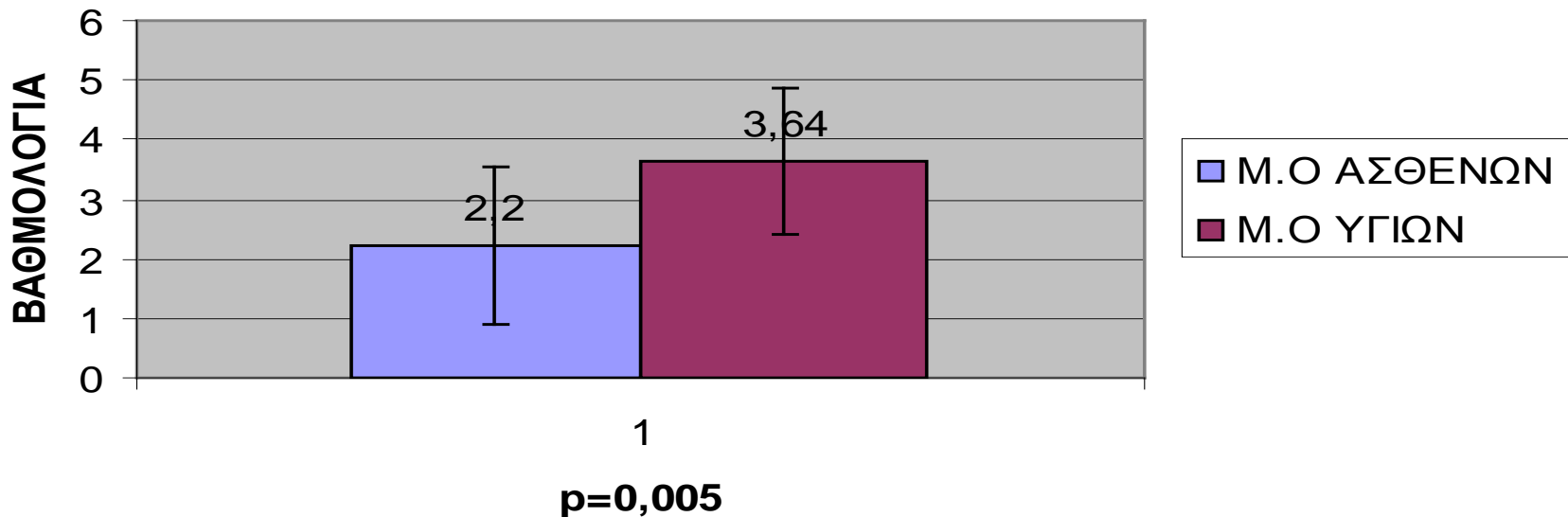
**B.9 ΔΑΧΤΥΛΑ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να δείξουν τα πέντε δάχτυλά τους, όπως ονομάζονται

Α/Α (ασθενείς)	B9. ΔΑΧΤΥΛΑ 49-53 (ΣΥΝΟΛΟ/5)
1	1
2	3
3	3
4	0
5	1
6	3
7	3
8	4
9	1
10	2
11	3
12	3
13	4
14	0
15	2
<b>Μ.Ο</b>	<b>2,2</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,32</b>

Α/Α (υγιείς)	B9. ΔΑΧΤΥΛΑ 49-53 (ΣΥΝΟΛΟ/5)
16	5
17	5
18	4
19	5
20	3
21	3
22	3
23	2
24	2
25	2
26	5
27	5
28	3
29	4
<b>Μ.Ο</b>	<b>3,64</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,21</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.9 ΔΑΧΤΥΛΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2,2	1,32	0,005
	ΥΓΙΕΙΣ	3,64	1,21	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΔΑΚΤΥΛΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:5)



**B.10 ΔΕΞΙΑ – ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΤΟ ΣΩΜΑ:** Οι εξεταζόμενοι θα πρέπει να δείξουν τα μέλη του σώματός τους, που βρίσκονται δεξιά ή αριστερά, ανάλογα με τις οδηγίες του εξεταστή

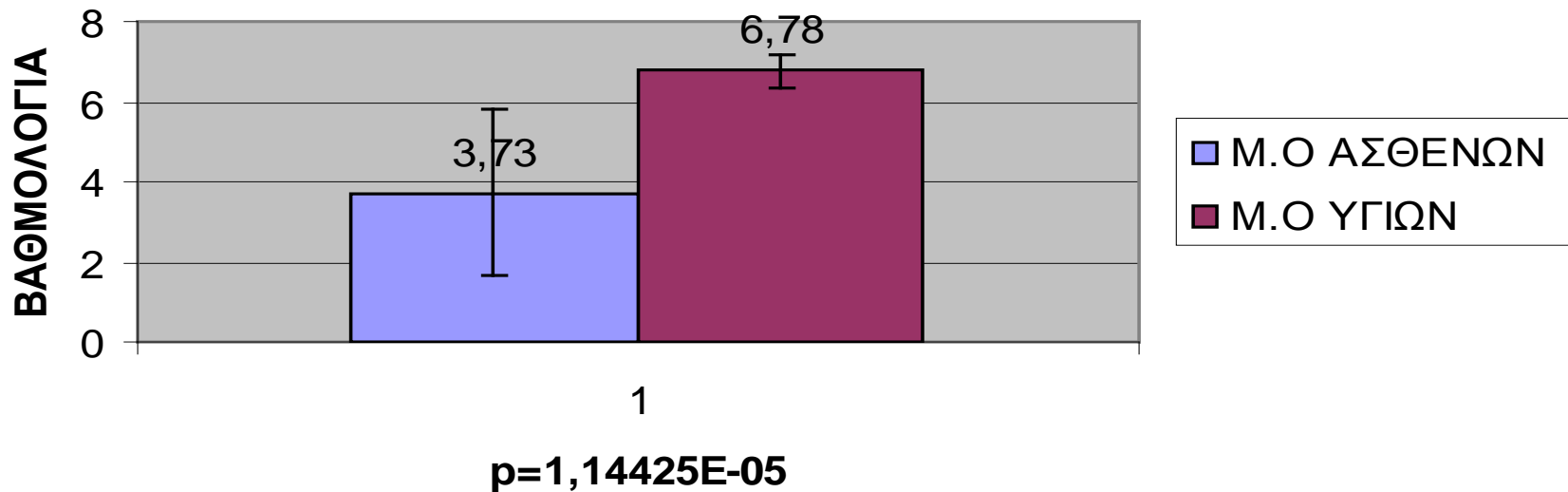
A/A (ασθενείς)	B10. ΔΕΞΙΑ-ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΤΟ ΣΩΜΑ 54-60 (ΣΥΝΟΛΟ/7)
1	4
2	6
3	0
4	2
5	2
6	6
7	4
8	4
9	2
10	6
11	0
12	5
13	6
14	5
15	4
<b>Μ.Ο</b>	<b>3,73</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>2,09</b>

A/A (υγιείς)	B10. ΔΕΞΙΑ-ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΤΟ ΣΩΜΑ 54-60 (ΣΥΝΟΛΟ/7)
16	7
17	7
18	7
19	7
20	7
21	7
22	7
23	7
24	6
25	7
26	7
27	6
28	6
29	7
<b>Μ.Ο</b>	<b>6,78</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0,42</b>



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β.10 ΔΕΞΙΑ – ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΤΟ ΣΩΜΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	3,73	2,09	1,14425E-05
	ΥΓΙΕΙΣ	6,78	0,42	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΔΕΞΙΑ Ή ΑΡΙΣΤΕΡΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:7)



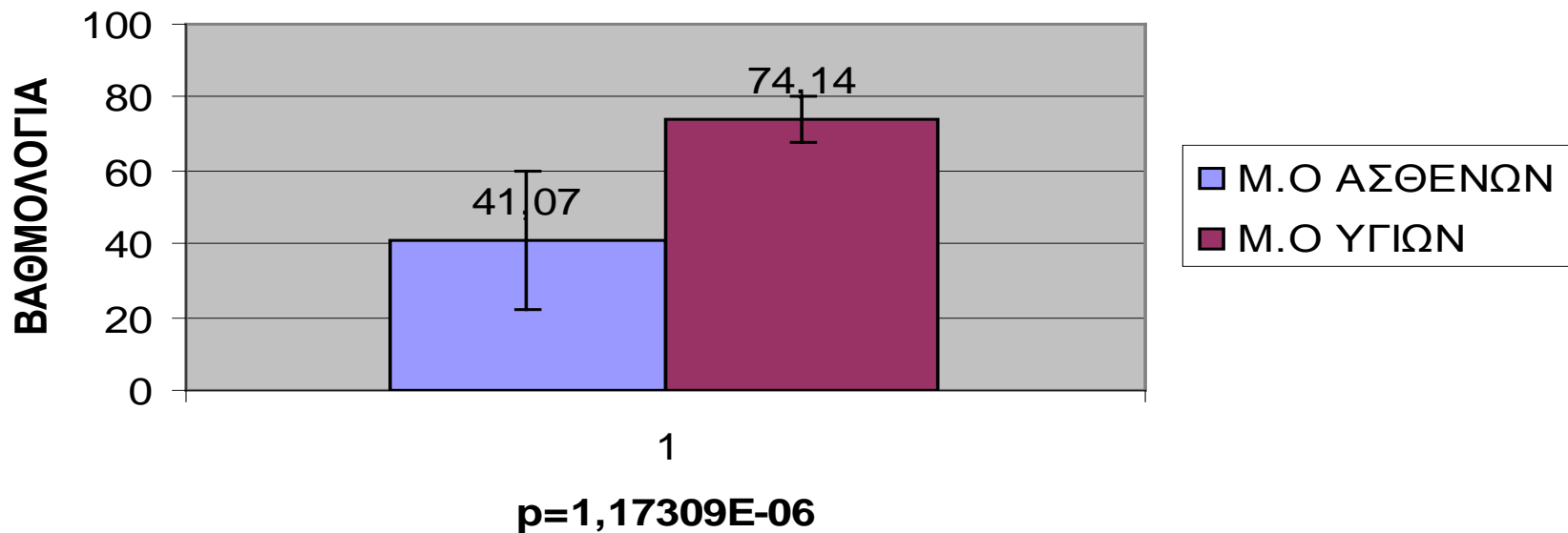
**ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ Γ. ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΕΝΤΟΛΕΣ:** Σε αυτή την υποδοκιμασία οι εξεταζόμενοι θα πρέπει, να εκτελέσουν μία σειρά από έντεκα εντολές, αυξανόμενης πολυπλοκότητας

A/A (ασθενείς)	Γ. ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΕΝΤΟΛΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ/80)
1	22
2	30
3	45
4	10
5	10
6	53
7	44
8	64
9	32
10	62
11	64
12	34
13	62
14	56
15	28
<b>Μ.Ο</b>	41,07
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	18,97

A/A (υγιείς)	Γ. ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΕΝΤΟΛΕΣ (ΣΥΝΟΛΟ/80)
16	80
17	70
18	80
19	80
20	72
21	76
22	72
23	72
24	64
25	64
26	80
27	80
28	68
29	80
<b>Μ.Ο</b>	74,14
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	6,1

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ. ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΕΝΤΟΛΕΣ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	41,07	18,97	1,17309E-06
	ΥΓΙΕΙΣ	74,14	6,1	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΑΠΛΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΘΕΤΩΝ ΕΝΤΟΛΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ: 80)



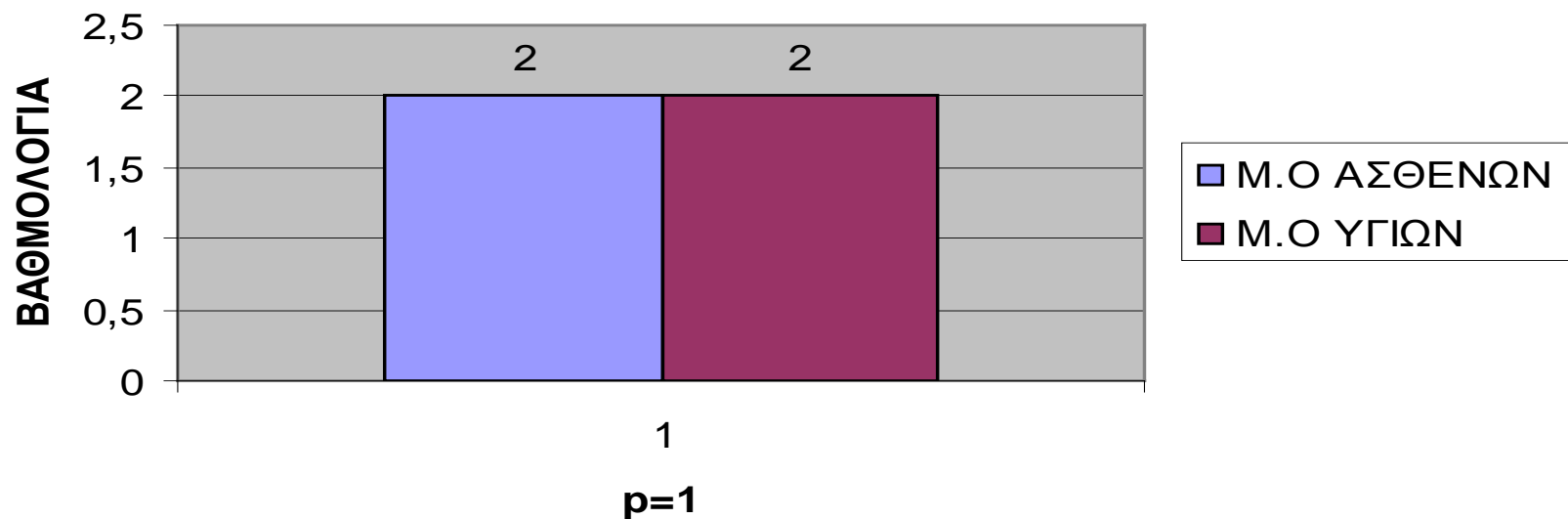
**Γ.1:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία απλή εντολή (1βήμα)

A/A (ασθενείς)	Γ1. (ΣΥΝΟΛΟ/2)
1	2
2	2
3	2
4	2
5	2
6	2
7	2
8	2
9	2
10	2
11	2
12	2
13	2
14	2
15	2
<b>Μ.Ο</b>	<b>2</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

A/A (υγιείς)	Γ1. (ΣΥΝΟΛΟ/2)
16	2
17	2
18	2
19	2
20	2
21	2
22	2
23	2
24	2
25	2
26	2
27	2
28	2
29	2
<b>Μ.Ο</b>	<b>2</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ1	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2	0	1
	ΥΓΙΕΙΣ	2	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΑΠΛΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ- 1ΒΗΜΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:2)



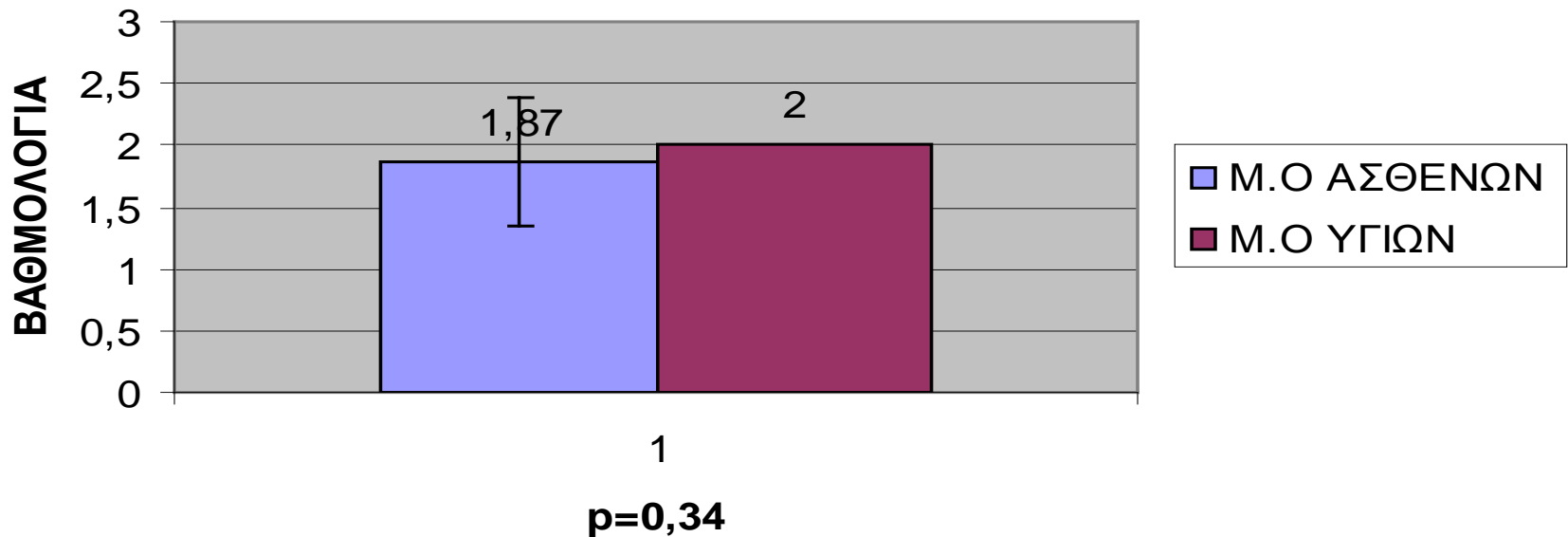
**Γ.2:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία απλή εντολή (1βήμα)

Α/Α (ασθενείς)	Γ.2 (ΣΥΝΟΛΟ/2)
1	2
2	2
3	2
4	2
5	2
6	2
7	2
8	2
9	2
10	2
11	2
12	0
13	2
14	2
15	2
<b>Μ.Ο</b>	1,87
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0,52

Α/Α (υγιείς)	Γ.2 (ΣΥΝΟΛΟ/2)
16	2
17	2
18	2
19	2
20	2
21	2
22	2
23	2
24	2
25	2
26	2
27	2
28	2
29	2
<b>Μ.Ο</b>	2
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ2	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	1,87	0,52	0,34
	ΥΓΙΕΙΣ	2	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΑΠΛΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ- 1ΒΗΜΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:2)



### Γ.3: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία απλή εντολή (1βήμα)

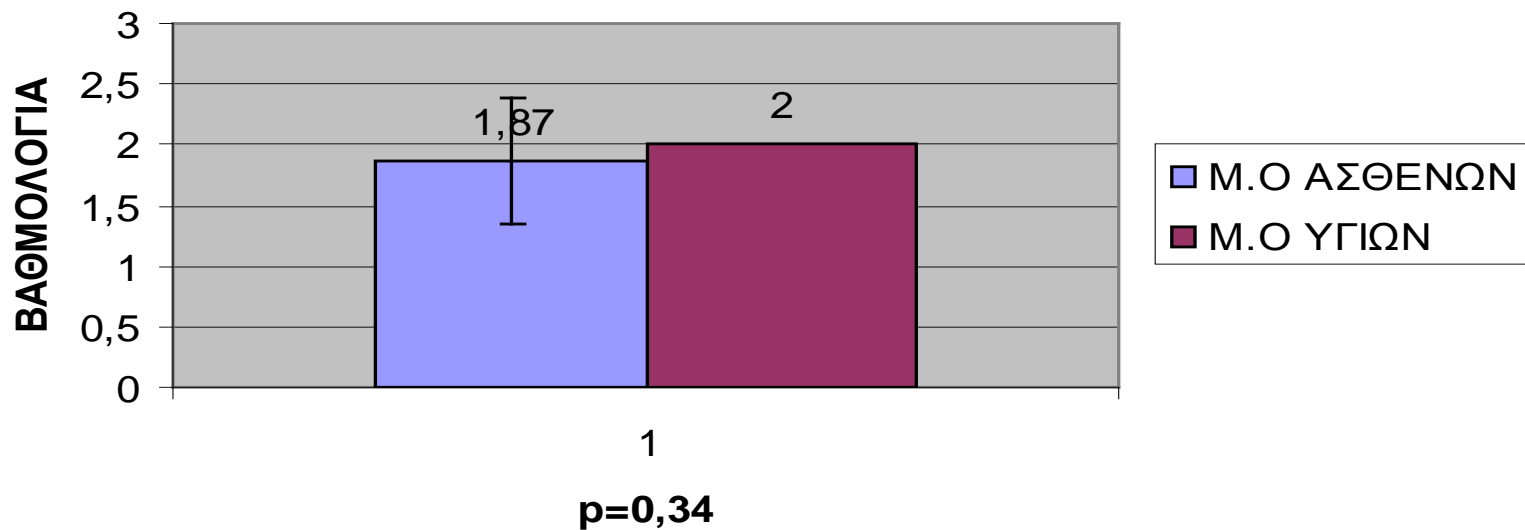
A/A (ασθενείς)	Γ3. (ΣΥΝΟΛΟ/2)
1	2
2	2
3	2
4	0
5	2
6	2
7	2
8	2
9	2
10	2
11	2
12	2
13	2
14	2
15	2
<b>Μ.Ο</b>	1,87
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0,52

A/A (υγιείς)	Γ3. (ΣΥΝΟΛΟ/2)
16	2
17	2
18	2
19	2
20	2
21	2
22	2
23	2
24	2
25	2
26	2
27	2
28	2
29	2
<b>Μ.Ο</b>	2
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ3	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	1,87	0,52	0,34
	ΥΓΙΕΙΣ	2	0	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΑΠΛΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ- 1ΒΗΜΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:2)



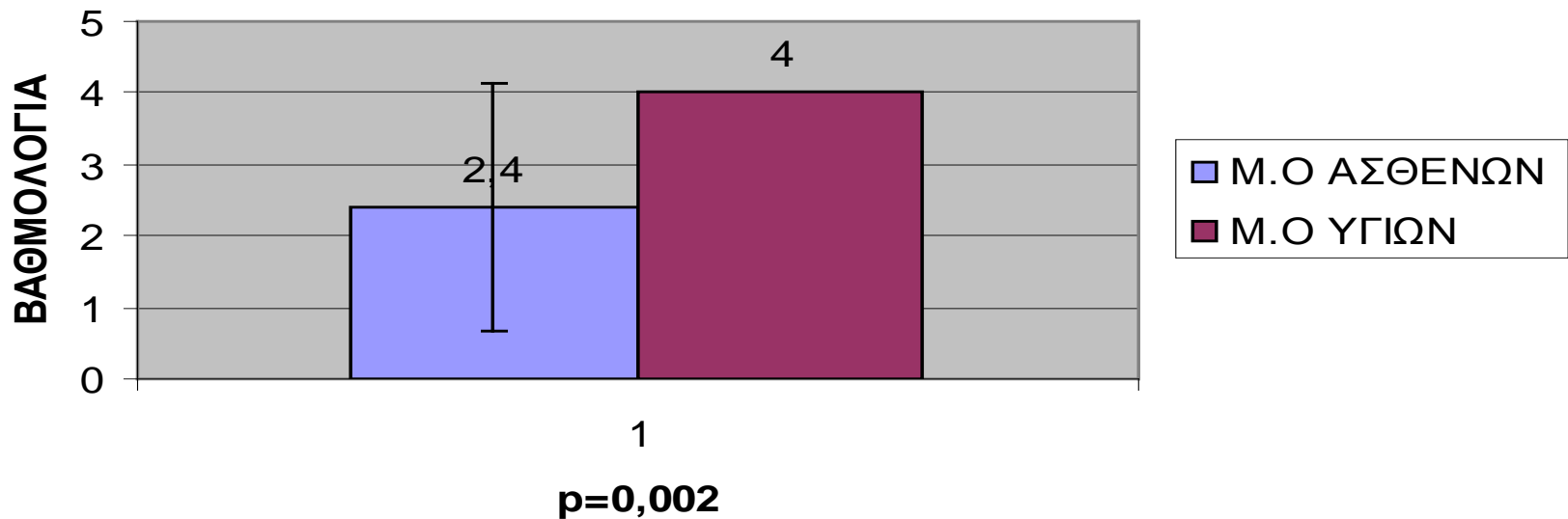
Γ.4: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή (2βήματα)

Α/Α (ασθενείς)	Γ4. (ΣΥΝΟΛΟ/4)
1	2
2	4
3	0
4	0
5	0
6	4
7	4
8	4
9	2
10	4
11	4
12	4
13	2
14	0
15	2
<b>Μ.Ο</b>	<b>2,4</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,72</b>

Α/Α (υγιείς)	Γ4. (ΣΥΝΟΛΟ/4)
16	4
17	4
18	4
19	4
20	4
21	4
22	4
23	4
24	4
25	4
26	4
27	4
28	4
29	4
<b>Μ.Ο</b>	<b>4</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ4	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2,4	1,72	0,002
	ΥΓΙΕΙΣ	4	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:4)



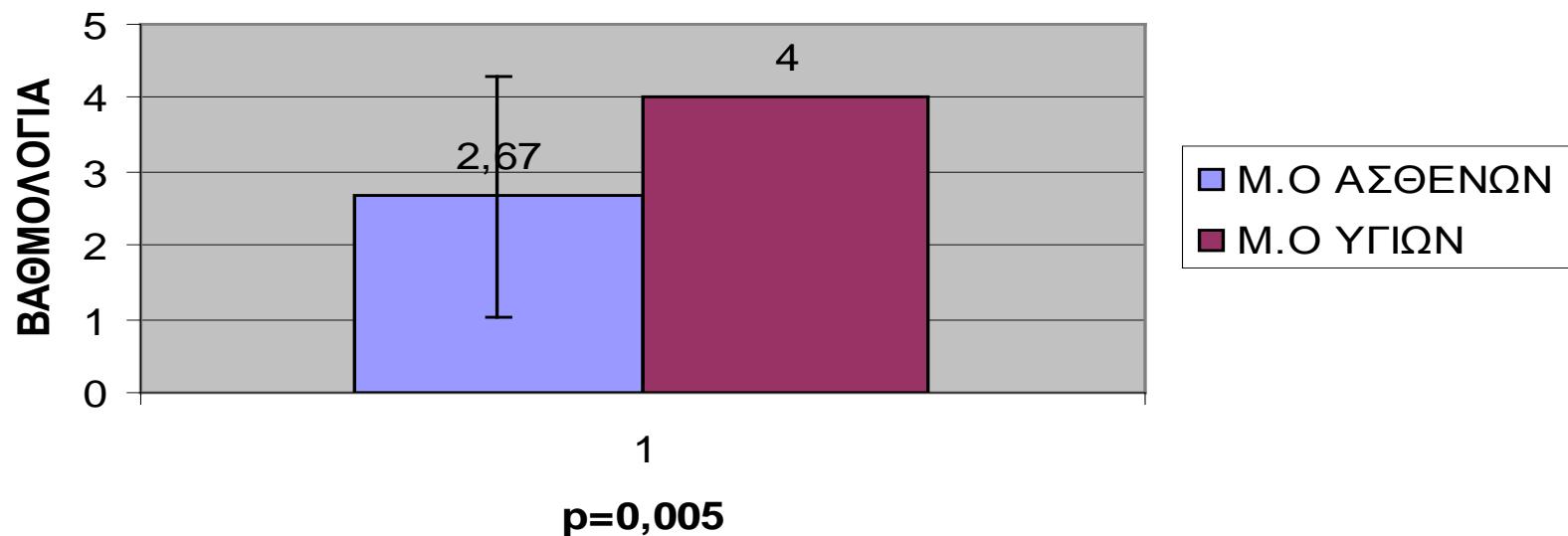
Γ.5: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή ((2βήματα)

Α/Α (ασθενείς)	Γ5. (ΣΥΝΟΛΟ/4)
1	0
2	2
3	4
4	2
5	0
6	2
7	4
8	4
9	4
10	4
11	4
12	0
13	4
14	4
15	2
<b>Μ.Ο</b>	<b>2,67</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,63</b>

Α/Α (υγιείς)	Γ5. (ΣΥΝΟΛΟ/4)
16	4
17	4
18	4
19	4
20	4
21	4
22	4
23	4
24	4
25	4
26	4
27	4
28	4
29	4
<b>Μ.Ο</b>	<b>4</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>0</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ5	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2,67	1,63	0,005
	ΥΓΙΕΙΣ	4	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:4)



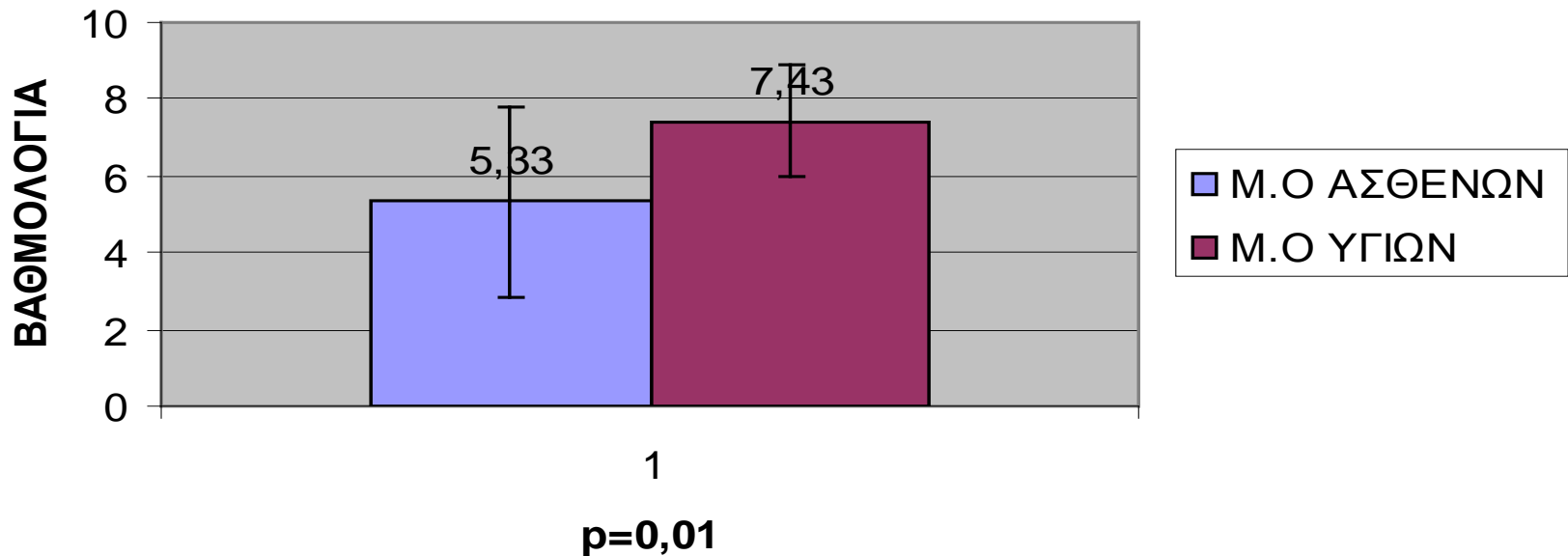
**Γ.6:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή (2βήματα), με πολυπλοκότητα στη διατύπωση (χρήση προθέσεων)

A/A (ασθενείς)	Γ6. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
1	4
2	4
3	4
4	4
5	0
6	8
7	4
8	8
9	4
10	8
11	8
12	4
13	8
14	4
15	8
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,33</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>2,47</b>

A/A (υγιείς)	Γ6. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
16	8
17	8
18	8
19	8
20	8
21	8
22	8
23	8
24	4
25	8
26	8
27	8
28	4
29	8
<b>Μ.Ο</b>	<b>7,43</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,45</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ6	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5,33	2,47	0,01
	ΥΓΙΕΙΣ	7,43	1,45	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:8)



Γ.7: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή (2βήματα), με πολυπλοκότητα στη διατύπωση (χρήση προθέσεων)

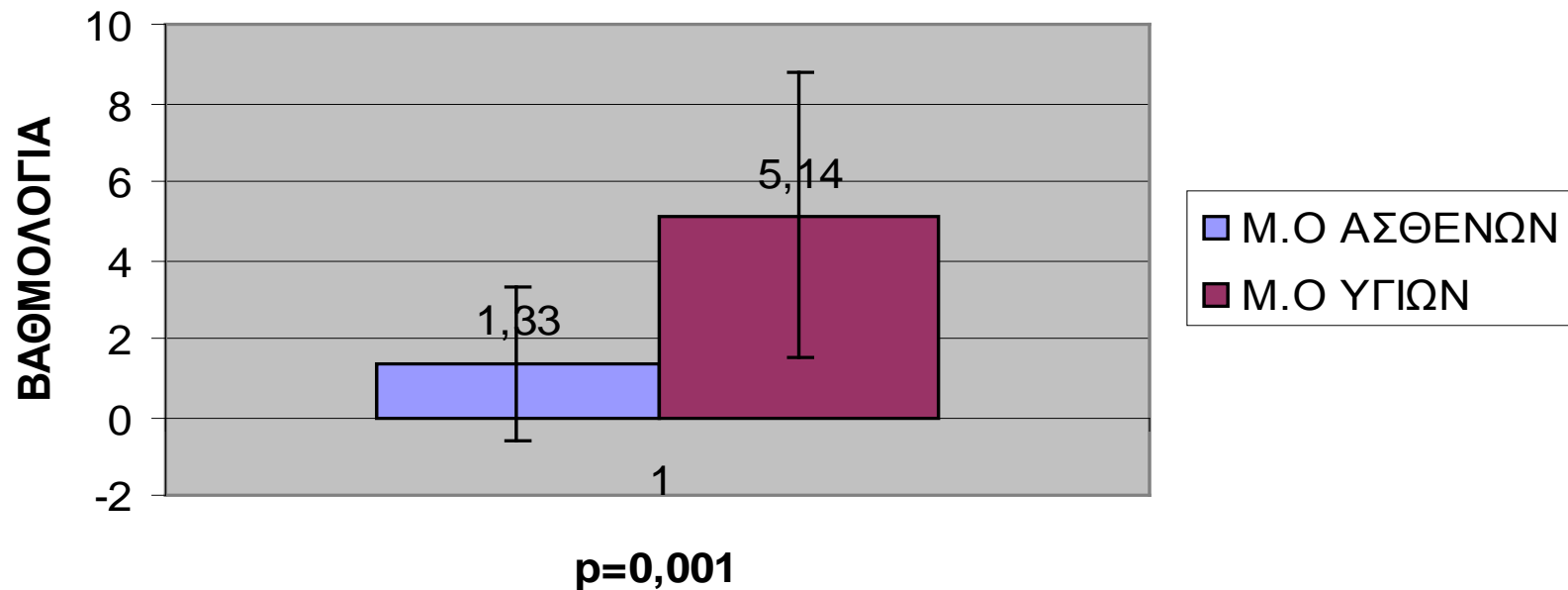
Α/Α (ασθενείς)	Γ7. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
1	0
2	0
3	4
4	0
5	0
6	0
7	4
8	0
9	4
10	4
11	0
12	0
13	0
14	4
15	0
<b>Μ.Ο</b>	<b>1,33</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,95</b>

Α/Α (υγιείς)	Γ7. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
16	8
17	8
18	8
19	8
20	4
21	8
22	0
23	0
24	4
25	0
26	8
27	8
28	0
29	8
<b>Μ.Ο</b>	<b>5,14</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>3,65</b>



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ7	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	1,33	1,95	0,001
	ΥΓΙΕΙΣ	5,14	3,65	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:8)



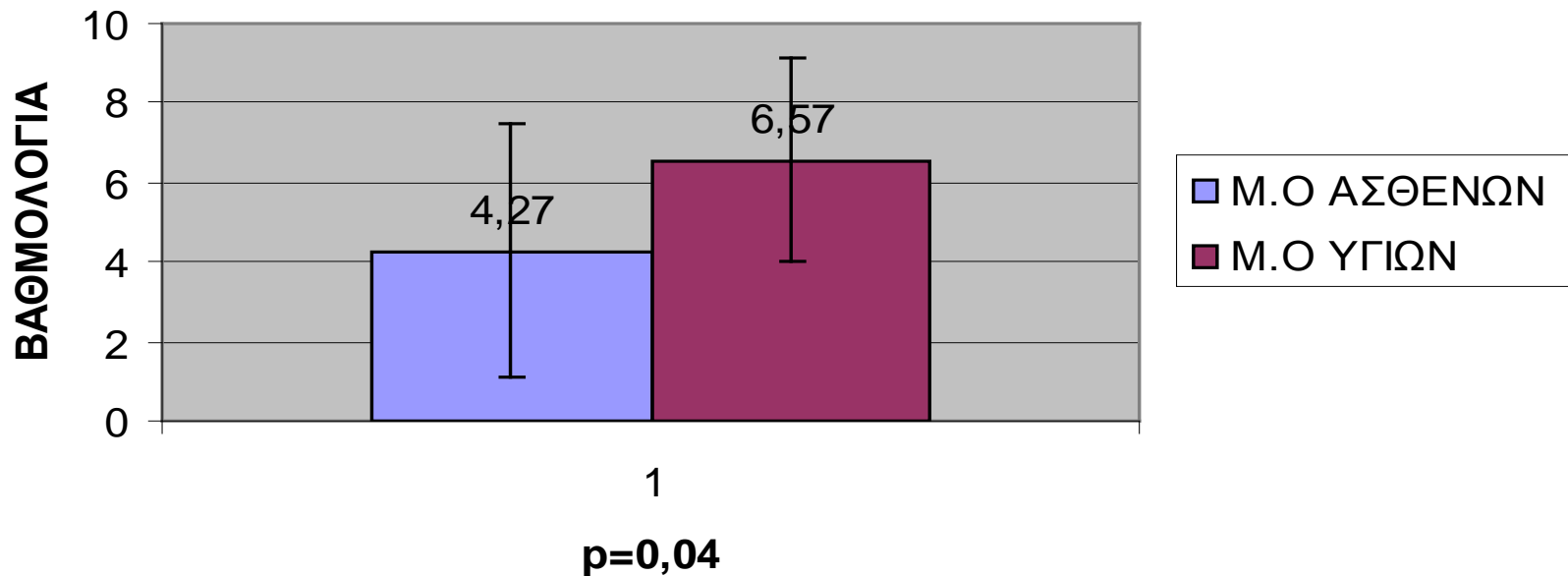
**Γ.8:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή (2βήματα), με πολυπλοκότητα στη διατύπωση (χρήση προθέσεων)

A/A (ασθενείς)	Γ8. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
1	0
2	4
3	4
4	0
5	0
6	4
7	8
8	8
9	8
10	8
11	4
12	8
13	4
14	4
15	0
<b>M.O</b>	<b>4,27</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>3,19</b>

A/A (υγιείς)	Γ8. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
16	8
17	8
18	8
19	8
20	4
21	4
22	8
23	8
24	4
25	0
26	8
27	8
28	8
29	8
<b>M.O</b>	<b>6,57</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>2,53</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ8	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	4,27	3,19	0,04
	ΥΓΙΕΙΣ	6,57	2,53	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:8)



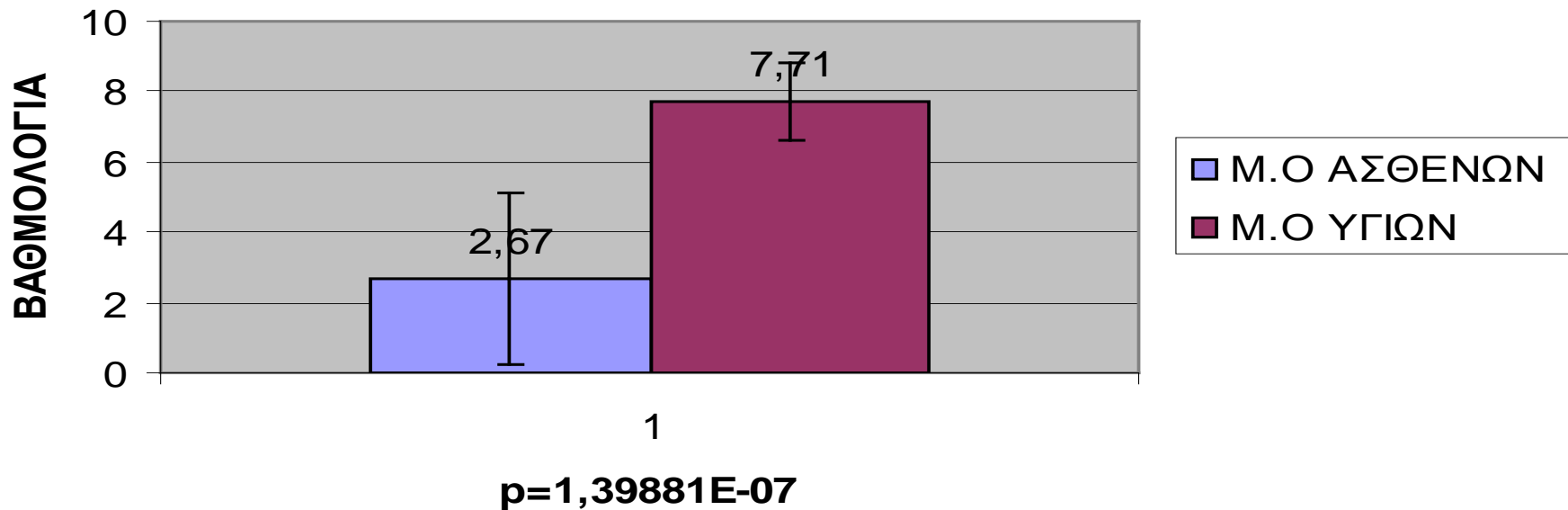
**Γ.9:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή (2βήματα), με πολυπλοκότητα στη διατύπωση (χρήση προθέσεων)

A/A (ασθενείς)	Γ9. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
1	4
2	0
3	4
4	0
5	4
6	0
7	4
8	0
9	4
10	4
11	4
12	4
13	8
14	0
15	0
<b>Μ.Ο</b>	<b>2,67</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>2,47</b>

A/A (υγιείς)	Γ9. (ΣΥΝΟΛΟ/8)
16	8
17	8
18	8
19	8
20	8
21	8
22	8
23	8
24	4
25	8
26	8
27	8
28	8
29	8
<b>Μ.Ο</b>	<b>7,71</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>1,07</b>

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ9	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2,67	2,47	1,39881E-07
	ΥΓΙΕΙΣ	7,71	1,07	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-2ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:8)



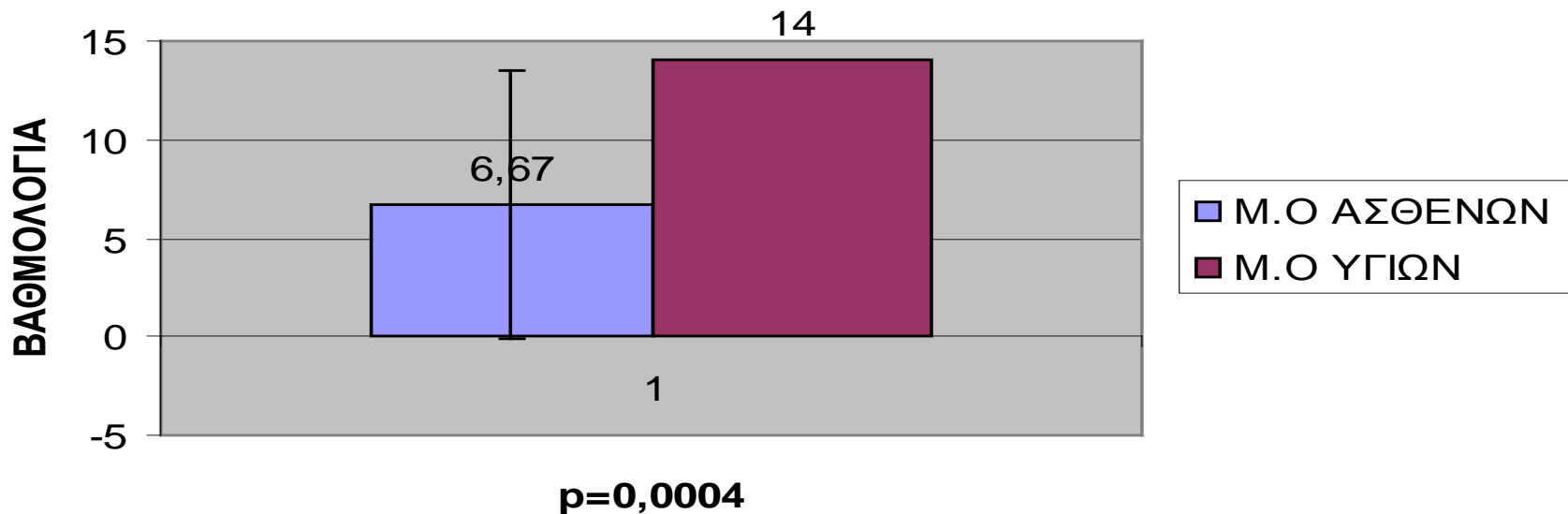
**Γ.10:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή, η οποία αποτελείται από σειρά τριών βημάτων

A/A (ασθενείς)	Γ10. (ΣΥΝΟΛΟ/14)
1	6
2	0
3	14
4	0
5	0
6	14
7	0
8	14
9	0
10	14
11	14
12	0
13	10
14	14
15	0
<b>Μ.Ο</b>	6,67
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	6,79

A/A (υγιείς)	Γ10. (ΣΥΝΟΛΟ/14)
16	14
17	14
18	14
19	14
20	14
21	14
22	14
23	14
24	14
25	14
26	14
27	14
28	14
29	14
<b>Μ.Ο</b>	14
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ10	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	6,67	6,79	0,0004
	ΥΓΙΕΙΣ	14	0	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-3ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:14)



**Γ.11: Οι εξεταζόμενοι καλούνται να εκτελέσουν μία σύνθετη εντολή, η οποία αποτελείται από σειρά τεσσάρων βημάτων**

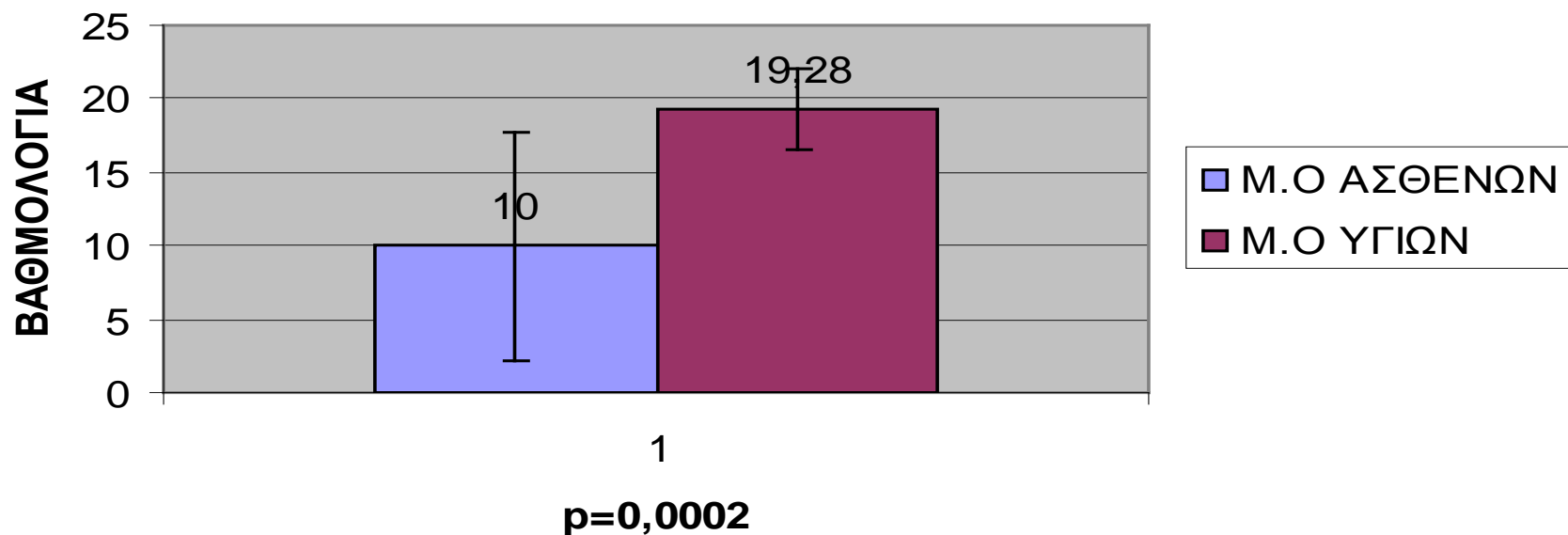
A/A (ασθενείς)	Γ11. (ΣΥΝΟΛΟ/20)
1	0
2	10
3	5
4	0
5	0
6	15
7	10
8	20
9	0
10	10
11	20
12	10
13	20
14	20
15	10
<b>Μ.Ο</b>	<b>10</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>7,79</b>

A/A (υγιείς)	Γ11. (ΣΥΝΟΛΟ/20)
16	20
17	10
18	20
19	20
20	20
21	20
22	20
23	20
24	20
25	20
26	20
27	20
28	20
29	20
<b>Μ.Ο</b>	<b>19,28</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>2,67</b>



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ11	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	10	7,79	0,0002
	ΥΓΙΕΙΣ	19,28	2,67	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΝΘΕΤΗΣ ΕΝΤΟΛΗΣ-4ΒΗΜΑΤΑ(ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:20)



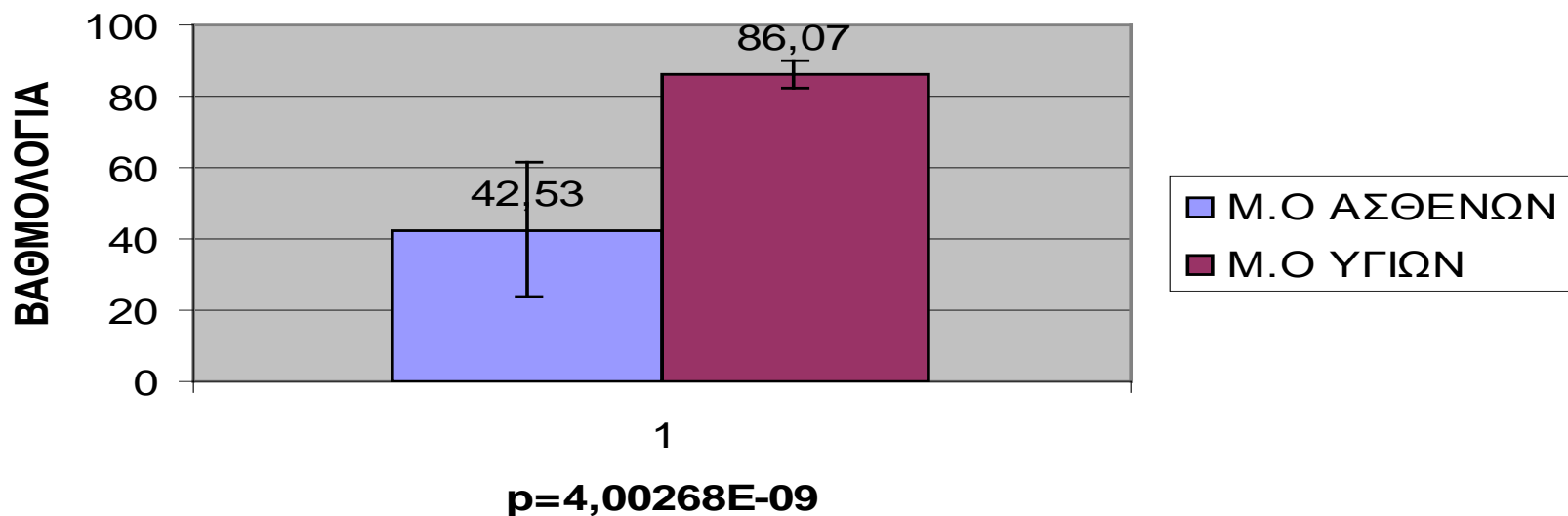
**3. ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΕΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΙΚΑ):** Η δοκιμασία αυτή χρησιμοποιήθηκε, ώστε να μετρηθούν, οι κατονομαστικές και σημασιολογικές ικανότητες επεξεργασίας των εξεταζόμενων και η ικανότητα εύρεσης λέξεων.

A/A (ασθενείς)	WAB ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΕΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/100)
1	16
2	47
3	57
4	21
5	3
6	52
7	31
8	53
9	28
10	55
11	51
12	63
13	61
14	63
15	37
<b>Μ.Ο</b>	<b>42,53</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>18,78</b>

A/A (υγιείς)	WAB ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΕΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/100)
16	87
17	92
18	89
19	92
20	85
21	87
22	83
23	82
24	85
25	86
26	85
27	81
28	81
29	90
<b>Μ.Ο</b>	<b>86,07</b>
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	<b>3,69</b>

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΕΣΗ ΛΕΞΕΩΝ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	42,53	18,78	4,00268E-09
	ΥΓΙΕΙΣ	86,07	3,69	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΥΡΕΣΗ ΛΕΞΕΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:100)



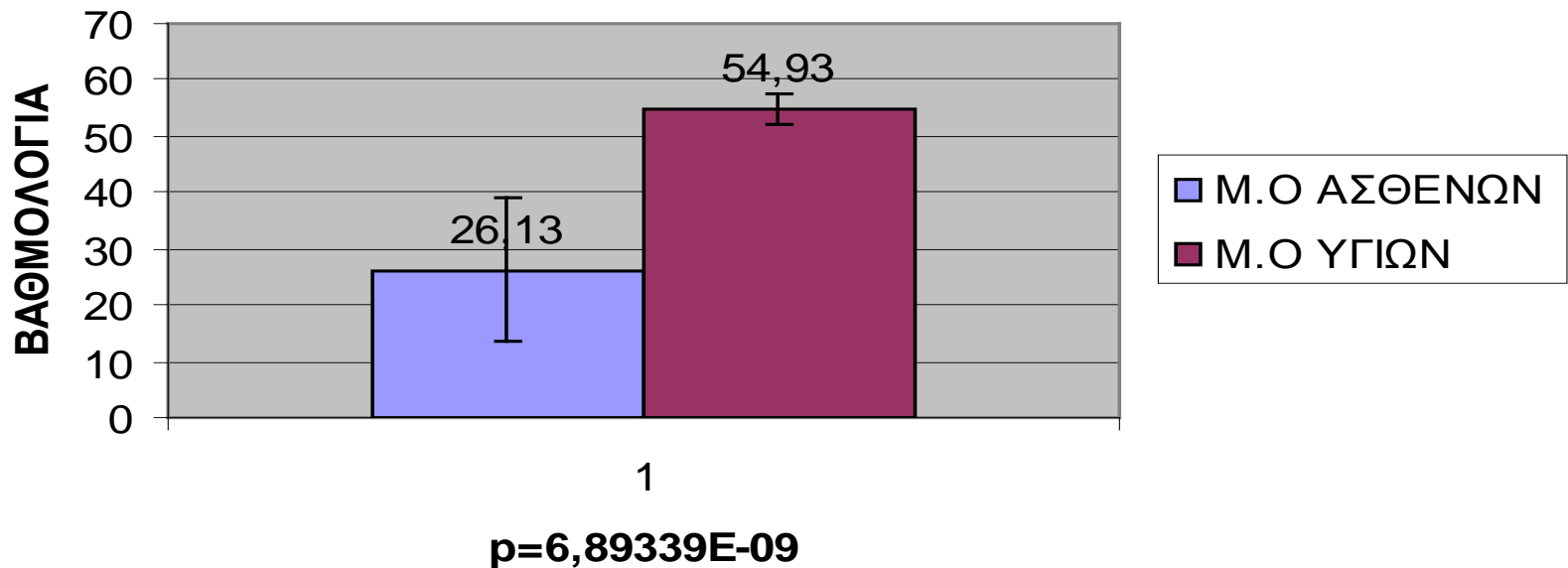
**Α. ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να ονομάσουν μία σειρά είκοσι αντικειμένων, που τους δείχνει ο εξεταστής.

Α/Α (ασθενείς)	Α. ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
1	7
2	33
3	35
4	13
5	1
6	27
7	13
8	26
9	20
10	33
11	35
12	42
13	40
14	40
15	27
<b>Μ.Ο</b>	26,13
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	12,73

Α/Α (υγιείς)	Α. ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/60)
16	57
17	57
18	57
19	58
20	53
21	55
22	54
23	49
24	54
25	58
26	54
27	53
28	52
29	58
<b>Μ.Ο</b>	54,93
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	2,70

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Α. ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	26,13	12,73	6,89339E-09
	ΥΓΙΕΙΣ	54,93	2,70	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗ ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:60)



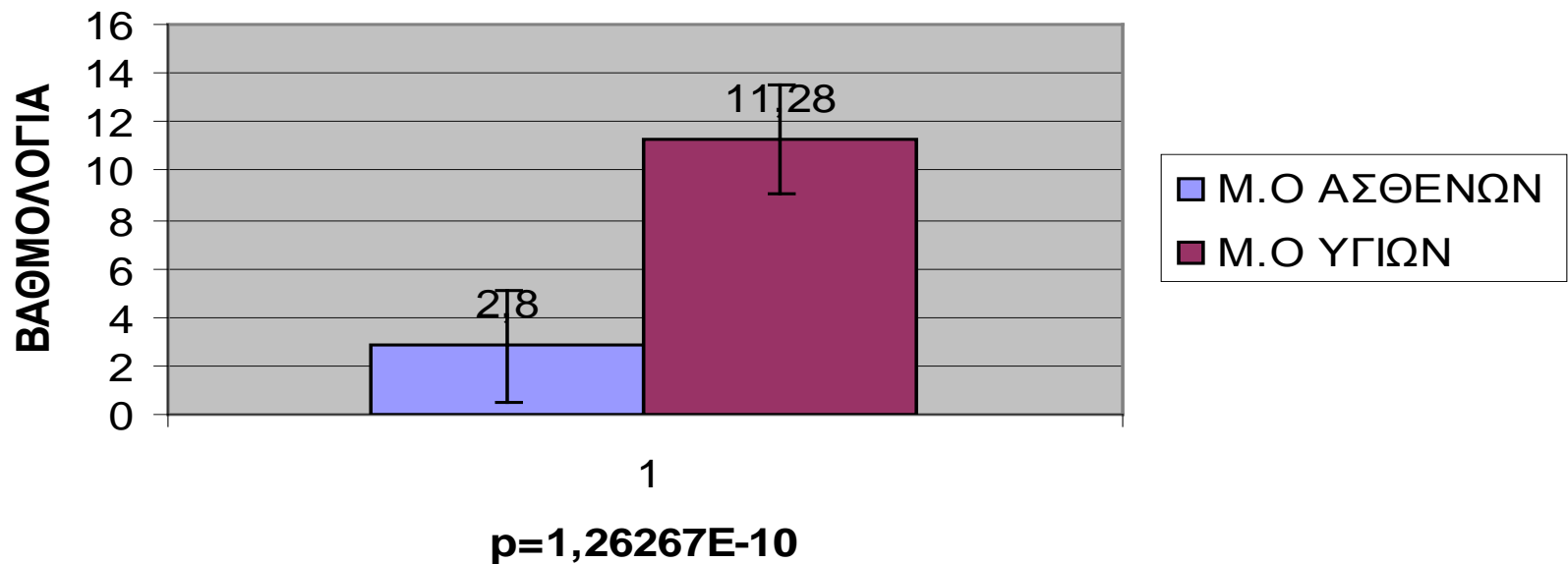
**Β ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΛΟΓΟΥ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να ονομάσουν όσα περισσότερα ζώα μπορούν, σε διάστημα ενός λεπτού.

Α/Α (ασθενείς)	Β. ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΛΟΓΟΥ (ΣΥΝΟΛΟ/20)
1	2
2	0
3	4
4	1
5	0
6	5
7	3
8	8
9	0
10	3
11	3
12	4
13	4
14	5
15	0
<b>Μ.Ο</b>	2,8
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	2,34

Α/Α (υγιείς)	Β. ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΛΟΓΟΥ (ΣΥΝΟΛΟ/20)
16	10
17	15
18	12
19	14
20	12
21	12
22	9
23	13
24	13
25	8
26	11
27	8
28	9
29	12
<b>Μ.Ο</b>	11,28
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	2,20

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Β. ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΛΟΓΟΥ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	2,8	2,34	1,26267E-10
	ΥΓΙΕΙΣ	11,28	2,20	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΛΟΓΟΥ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:20)



**Γ.ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ:** Οι εξεταζόμενοι καλούνται να ολοκληρώσουν πέντε προτάσεις, που έχουν ειπωθεί από τον εξεταστή

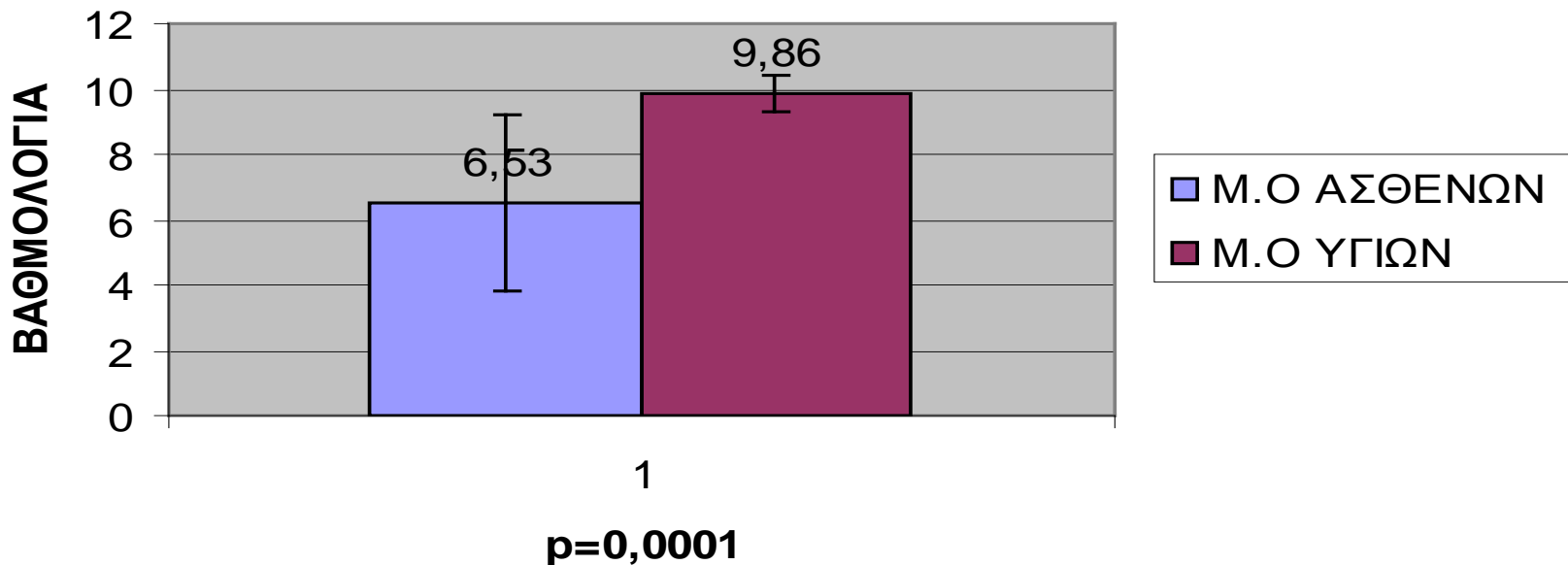
Α/Α (ασθενείς)	Γ. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/10)
1	5
2	6
3	9
4	4
5	2
6	10
7	6
8	9
9	4
10	10
11	5
12	8
13	7
14	10
15	3
<b>Μ.Ο</b>	6,53
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	2,69

Α/Α (υγιείς)	Γ. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ (ΣΥΝΟΛΟ/10)
16	10
17	10
18	10
19	10
20	10
21	10
22	10
23	10
24	8
25	10
26	10
27	10
28	10
29	10
<b>Μ.Ο</b>	9,86
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0,53



ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Γ. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	6,53	2,69	0,0001
	ΥΓΙΕΙΣ	9,86	0,53	

## ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:10)



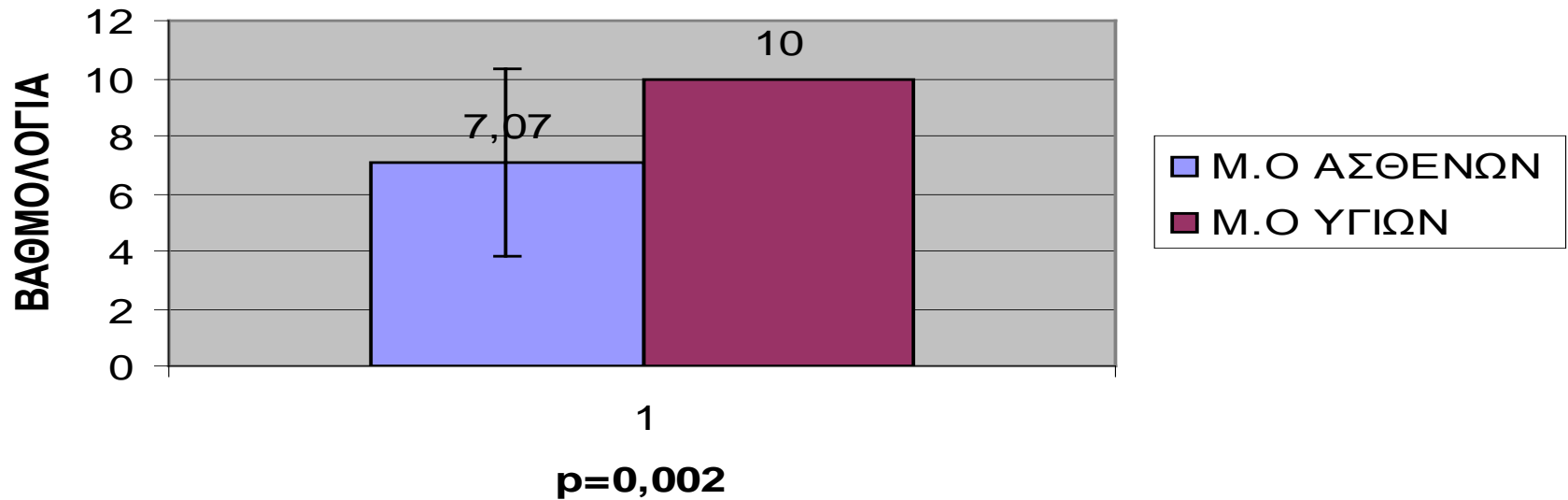
**Δ ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ:** Οι εξεταζόμενοι θα πρέπει να απαντήσουν σε πέντε ερωτήσεις του εξεταστή

A/A (ασθενείς)	Δ. ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ (ΣΥΝΟΛΟ/10)
1	2
2	8
3	9
4	3
5	0
6	10
7	9
8	10
9	4
10	9
11	8
12	9
13	10
14	8
15	7
<b>Μ.Ο</b>	7,07
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	3,22

A/A (υγιείς)	Δ. ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ (ΣΥΝΟΛΟ/10)
16	10
17	10
18	10
19	10
20	10
21	10
22	10
23	10
24	10
25	10
26	10
27	10
28	10
29	10
<b>Μ.Ο</b>	10
<b>ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ</b>	0

ΥΠΟΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Μ.Ο	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	TEST
Δ. ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ	7,07	3,22	0,002
	ΥΓΙΕΙΣ	10	0	

### ΕΠΙΔΟΣΗ ΣΤΗΝ ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ (ΜΕΓΙΣΤΟ ΣΚΟΡ:10)



## ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Από την σύγκριση των αποτελεσμάτων διαπιστώθηκε, ότι οι ασθενείς με άνοια, παρουσίασαν σημαντική έκπτωση και στις δύο βασικές δοκιμασίες που αξιολογήθηκαν, τη κατανόηση και κατονομασία, στο σύνολό τους, αλλά και στις επιμέρους υποδοκιμασίες που τις απαρτίζουν.

Πιο αναλυτικά:

• Στη δοκιμασία Ακουστική Λεκτική Κατανόηση του Western Aphasia Battery–Revised, η στατιστική ανάλυση των δεδομένων και η σύγκριση των αποτελεσμάτων μεταξύ υγιών και ασθενών, έδειξαν, πως η συνολική επίδοση των ασθενών, υπολείπεται σημαντικά σε σχέση με την επίδοση των υγιών. Αυτή η παρατήρηση γίνεται εύκολα αντιληπτή, αν συγκρίνουμε τον μέσο όρο ασθενών και υγιών, για κάθε υποδοκιμασία, καθώς και τον αριθμό  $p$  ο οποίος είναι μικρότερος του 0,005 ( $p < 0,005$ ) και στις τρεις υποδοκιμασίες της Ακουστικής Λεκτικής Κατανόησης. Η μεγαλύτερη δυσκολία των ασθενών, φαίνεται να εντοπίζεται στις Ερωτήσεις Ναι/Όχι, όπου οι ασθενείς θα πρέπει να κατανοήσουν το ερώτημα που τους θέτετε και να δώσουν μία μονολεκτική ναι/όχι απάντηση (στη δοκιμασία αυτή ο αριθμός  $p$  ήταν  $p = 0,00000005$ ), καθώς και στις Διαδοχικές Εντολές, όπου οι ασθενείς θα πρέπει να κατανοήσουν και να εκτελέσουν την εντολή που τους δίνεται, ξεκινώντας από μία απλή εντολή και καταλήγοντας στην εκτέλεση σύνθετων εντολών (στη δοκιμασία αυτή ο αριθμός  $p$  ήταν  $p = 0,0000001$ )

Στην δοκιμασία Κατονομασία και Εύρεση Λέξεων του Western Aphasia Battery–Revised, διαπιστώθηκε ότι τα σκορ των ασθενών ήταν σημαντικά μικρότερα από αυτά που σημείωσαν οι υγιείς. Συγκρίνοντας τα αποτελέσματα ασθενών και υγιών, θα διαπιστώσουμε πως η διαφορά ανάμεσα στις δύο ομάδες είναι αρκετά σημαντική, σημαντικότερη δε, από αυτή που εμφανίζεται στην δοκιμασία Ακουστική Λεκτική Κατανόηση. Αυτή η παρατήρηση τεκμηριώνεται παρατηρώντας το μέσο όρο της επίδοσης ασθενών και υγιών, καθώς και την τιμή  $p$  για κάθε υποδοκιμασία. Συγκεκριμένα η τιμή  $p$  αποδεικνύει σημαντική διαφορά σε όλες τις υποδοκιμασίες της Κατονομασίας και Εύρεσης Λέξεων, με τις μεγαλύτερες διαφορές να εντοπίζονται στις υποδοκιμασίες Κατονομασία Αντικειμένων, όπου οι ασθενείς θα πρέπει να ονομάσουν τα αντικείμενα που τους παρουσιάζονται (τιμή  $p=0,0000000006$ ) και στην υποδοκιμασία Ευχέρεια Λόγου, όπου θα πρέπει να ονομάσουν όσα περισσότερα ζώα μπορούν σε ένα λεπτό (τιμή  $p=0,0000000001$ ).

Ανάλογα συμπεράσματα προκύπτουν και από την ανάλυση των δεδομένων που προέκυψαν από την εφαρμογή της κλίμακας MMSE, όπου διαπιστώθηκε ότι, τα σκορ που σημείωσαν οι ασθενείς ήταν σημαντικά μικρότερα από αυτά των υγιών.