

Mini Mental

Name:	Datum:
Gesamtpunktzahl:	

Orientierung Zeitlich	① ② ③ ④ ⑤
Jahr	
Jahreszeit	
Monat	
Wochentag	
Tages-Datum	

Orientierung Örtlich	① ② ③ ④ ⑤
Land (Staat)	
Bundesland	
Stadt Ortschaft	
Klinik	
Stockwerk / (Arzt)	

Aufnahmefähigkeit	① ② ③
a) Zitrone - Schlüssel - Ball	
b) (Auto - Blume - Kerze)	
Anzahl der Wiederholungen bis alle drei Begriffe genannt wurden	

Aufmerksamkeit und Rechnen	① ② ③ ④ ⑤
(von 100 in Siebenerschritten runterzählen)	
93 – 86 – 79 – 72 – 65	

Gedächtnis	① ② ③
a) Zitrone - Schlüssel - Ball	
b) (Auto - Blume - Kerze)	

Sprache Benennen	① ②
Bleistift - Uhr	
Sprache Nachsprechen	①
„Wie Du mir so ich Dir“	

Ausführen eines Befehls	① ② ③
Rechte Hand, Falten, Boden	

Lesen und Ausführen	①
„Schließen Sie Ihre Augen“	

Schreiben	①
Schreiben Sie bitte einen x-beliebigen Satz auf	
Kopieren (konstruktive Praxis)	①
Sich überschneidende fünfeckige Figur nachzeichnen	

