

# Kognitive Leistungseinschätzung in der Notaufnahme (KLeiN)

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

<b>1. Orientierung</b>	„Welches Jahr haben wir aktuell?“ „Wer ist aktuell Bundeskanzler in Deutschland?“	<input type="checkbox"/> /1 <input type="checkbox"/> /1 <hr/> <u>/2</u>
------------------------	--	---

**2. Merkfähigkeit (Teil 1)** „Merken Sie sich bitte die folgenden drei Worte.“

**Kiste** (1 Sekunde Pause) **Lampe** (1 Sekunde Pause) **Jacke**

<b>3. Aufmerksamkeit</b>	„Bitte klopfen Sie mit ihrer rechten Hand, wenn Sie ein „A“ hören.“ Der Prüfer liest die folgende Buchstabenreihe vor (1 Buchst./Sek.). (Fehlerfrei = Punkt)	
--------------------------	--	--

**S N A G Q A A M P G A T R**

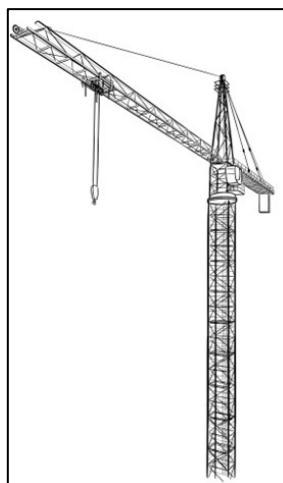
/1

<b>4. Abstraktion</b>	„Welche Gemeinsamkeit besteht zwischen den folgenden Begriffen?“ (z.B.: Orange und Banane = Obst) <b>Eisenbahn und Fahrrad</b>	<input type="checkbox"/> /1
-----------------------	--	-----------------------------

<b>5. Sprache</b>	„Bitte wiederholen Sie den folgenden Satz exakt gleich:“  Ich weiß nur, dass Hans heute an der Reihe ist, zu helfen.	<input type="checkbox"/> /1
-------------------	--	-----------------------------

<b>6. Merkfähigkeit (Teil 2)</b>	„Erinnern Sie sich noch an die Worte, die Sie sich merken sollten?“ <b>Kiste</b> <b>Lampe</b> <b>Jacke</b>	<input type="checkbox"/> /1 <input type="checkbox"/> /1 <input type="checkbox"/> /1 <hr/> <u>/3</u>
----------------------------------	---	--

<b>7. Benennen</b>	„Was können Sie auf den gezeigten Bildern erkennen?“	
--------------------	--	--



/1  
/1  

---

/2

Durchgeführt von: \_\_\_\_\_

**Ergebnis:** \_\_\_\_\_ /10

**Auswertung:** ≤ 8 Punkte: auffällig, kognitive Einschränkung vorliegend