

צורת ביצוע המבחן: רגיל _____ מותאם _____

1. _____ מה שמך? (2) _____ מתי נולדת? (4)

איפה אתה גר? (4) _____

2. _____ איפה אתה עכשיו? (לא חייב לציין את שם בית החולים)

עיר (5) _____ בית חולים (5) _____

3. _____ באיזה תאריך אושפזת בבית החולים? (5) _____

איך הגעת לבית החולים? (5) _____

4. _____ מהו האירוע הראשון שאתה זוכר לאחר החבלה? (5) _____

האם אתה יכול לפרט על האירוע הראשון שאתה זוכר לאחר החבלה (למשל: תאריך, זמן, אנשים שהיו איתך)? (5)

5. _____ מה האירוע האחרון שאתה זוכר מלפני החבלה? (5) _____

האם אתה יכול לפרט על האירוע הראשון שאתה זוכר מלפני החבלה (למשל תאריך, זמן, אנשים שהיו איתך)? (5)

6. _____ מה השעה עכשיו? _____ : _____ (לפה"צ / אחה"צ)
(מינוס 1 על כל טעות של חצי שעה, מקסימום 5 נקודות)

7. _____ איזה יום בשבוע היום?
(מינוס 1 על כל טעות של יום, מקסימום 3 נקודות)

8. _____ באיזה יום בחודש אנו נמצאים כעת?
(מינוס 1 על כל טעות של יום, מקסימום 5 נקודות)

9. _____ באיזה חודש אנו נמצאים כעת?
(מינוס 5 על כל טעות של חודש, מקסימום 15 נקודות)

10. _____ מה השנה כעת?
(מינוס 10 נקודות על כל טעות של חודש, מקסימום 30 נקודות)

סך כל הטעויות _____

ציון GOAT - מאה מינוס נקודות הטעות _____