

Galveston Orientation and Amnesia Test (GOAT) - Italian Version

Tipo di somministrazione: Standard _____

_____ 1. Qual è il Suo nome? (2) _____ Quando è nato/a? (4) _____

Dove abita? (4) _____

_____ 2. Dove si trova adesso? (non è necessaria la denominazione dell'ospedale)

città (5) _____ ospedale (5) _____

_____ 3. Qual è la data del Suo ricovero in questo ospedale? (5) _____

Come è arrivato/a in ospedale? (5) _____

_____ 4. Qual è il primo evento che riesce a ricordare dopo il trauma? (5) _____

Riesce a descrivere nel dettaglio (es. data, ora, persone presenti) il primo evento che ricorda dopo il trauma? (5)

_____ 5. Qual è l'ultimo evento che ricorda prima del trauma? (5) _____

Riesce a descrivere nel dettaglio (es. data, ora, persone presenti) l'ultimo evento che ricorda prima del trauma? (5)

_____ 6. Che ora è adesso? _____: _____

(1 punto per ogni mezz'ora di differenza, per un massimo di 5 punti)

_____ 7. Che giorno della settimana è oggi? _____

(1 punto per ogni giorno di differenza, per un massimo di 3 punti)

_____ 8. Che giorno del mese è oggi? _____

(1 punto per ogni giorno di differenza, per un massimo di 5 punti)

_____ 9. In che mese siamo? _____

(5 punti per ogni mese di differenza, per un massimo di 15 punti)

_____ 10. In che anno siamo? _____

(10 punti per ogni anno di differenza, per un massimo di 30 punti)

_____ Totale punti di errore

_____ Punteggio GOAT (100 - totale punti di errore)