



ESCALA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA

CDR

Registro da Entrevista Semi-estruturada

Clinical Dementia Rating (CDR) Worksheet

Ambulatório de Neuro-Geriatria e Demências

SERVIÇO DE NEUROLOGIA

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

2006

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - escala

CLINICAL DEMENTIA RATING (CDR)

ATENÇÃO: Para processo de solicitação/renovação de medicamento, somente é necessário entregar cópia desta página (demais páginas não são necessárias).

	Saudável CDR 0	Demência questionável CDR 0,5	Demência leve CDR 1	Demência moderada CDR 2	Demência grave CDR 3
MEMÓRIA	Sem perda de memória, ou apenas esquecimento discreto e inconsistente	Esquecimento leve e consistente; lembrança parcial de eventos; "esquecimento benigno"	Perda de memória moderada, mais acentuada para fatos recentes; o déficit interfere com atividades do dia-a- dia	Perda de memória grave; apenas material <i>muito</i> aprendido é retido; materiais novos são rapidamente perdidos	Perda de memória grave; apenas fragmentos permanecem
ORIENTAÇÃO	Plenamente orientado	Plenamente orientado	Dificuldade moderada com as relações de tempo; orientado no espaço no exame, mas pode ter desorientação geográfica em outros locais	Geralmente desorientado	Orientação pessoal apenas
JULGAMENTO E SOLUÇÃO DE PROBLEMAS	Resolve bem problemas do dia-a-dia, juízo crítico é bom em relação ao desempenho passado	Leve comprometimento na solução de problemas, semelhanças e diferenças	Dificuldade moderada na solução de problemas, semelhanças e diferenças; julgamento social geralmente mantido	Gravemente comprometido para solução de problemas, semelhanças e diferenças. Juízo social geralmente comprometido	Incapaz de resolver problemas ou de ter qualquer juízo crítico
ASSUNTOS NA COMUNIDADE	Função independente na função habitual de trabalho, compras, negócios, finanças, e grupos sociais	Leve dificuldade nestas atividades	Incapaz de funcionar independentemente nestas atividades embora ainda possa desempenhar algumas; pode parecer normal à avaliação superficial	Sem possibilidade de desempenho fora de casa. Parece suficientemente bem para ser levado a atividades fora de casa	Sem possibilidade de desempenho fora de casa. Parece muito doente para ser levado a atividades fora de casa
LAR E PASSATEMPOS	Vida em casa, passatempos, e interesses intelectuais mantidos	Vida em casa, passatempos, e interesses intelectuais levemente afetados	Comprometimento leve mas evidente em casa; abandono das tarefas mais difíceis; passatempos e interesses mais complicados são também abandonados	Só realiza as tarefas mais simples. Interesses muito limitados e pouco mantidos	Sem qualquer atividade significativa em casa
CUIDADOS PESSOAIS	Plenamente capaz	Plenamente capaz	Necessita assistência ocasional	Requer assistência no vestir e na higiene	Requer muito auxílio nos cuidados pessoais. Geralmente incontin

Escore categórico final: _____

Assinatura e carimbo do médico: _____

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating (CDR) Worksheet

Esta é uma entrevista semi-estruturada. Por favor, faça todas as perguntas. Faça qualquer pergunta adicional necessária para permitir determinar o **CDR** do indivíduo.

Por favor, anote todas as informações adicionais criadas para as questões.

Questões de Memória para o Informante:

1. Ele/ela tem problemas de memória ou raciocínio?	Sim			Não
a. Se sim, estes são persistentes (constantes, contínuos)?				Não
2. É capaz de lembrar uma lista curta (de compras)?	Geralmente	Às vezes		Raramente
3. Tem notado perda de memória no último ano?	Sim			Não
4. É capaz de lembrar acontecimentos recentes?	Geralmente	Às vezes		Raramente
5. A perda de memória interfere com as atividades diárias que o doente era capaz de realizar há uns anos atrás?	Sim			Não
6. Esquece completamente um evento mais importante em poucas semanas? (como viagem, aniversário, visita)	Geralmente	Às vezes		Raramente
7. Esquece detalhes significativos de um evento mais importante?	Geralmente	Às vezes		Raramente
8. Esquece completamente informação importante do passado? (data de nascimento, casamento, emprego...)	Geralmente	Às vezes		Raramente

9. Conte-me algum acontecimento que tenha ocorrido recentemente (**último mês**) um pouco diferente do habitual (passeio, viagem ou festa,...). (Para ser testado depois, obtenha detalhes como local do evento, momento do dia, participantes, quanto durou, quando terminou, e como o sujeito e outros participantes chegaram lá) (**Obs.: obtenha este relato na ausência do paciente**)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Data de nascimento:

11. Local de nascimento:

12. Última escola que

frequêntou? Nome:

Local:

Nível de escolaridade:

13. Qual foi a principal ocupação/profissão do doente? (ou do cônjuge)

14. Qual foi o último emprego? (ou do cônjuge)

15. Quando se aposentou (ou o cônjuge) e porque?

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

Questões de Orientação para o Informante:

Com que frequência sabe corretamente							
1. Dia do mês							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
2. Mês							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
3. Ano							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
4. Dia da semana							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
5. Tem dificuldade com as relações temporais (em situar os acontecimentos no tempo uns em relação aos outros)?							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
6. Consegue orientar-se em ruas familiares?							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
7. Consegue orientar-se fora da sua vizinhança?							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	
8. Consegue orientar-se dentro de casa?							
Geralmente		Algumas vezes		Raramente		NS	

NS – informante não tem condições de responder (não sabe)

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

Questões de Julgamento e Solução de Problemas para o Informante:

1. Como considera a capacidade atual do doente para resolver	
☐	problemas? Como sempre
☐	Boa, mas não tanto como
☐	anteriormente Suficiente
☐	Má
☐	Sem qualquer capacidade
2. E a capacidade para lidar com pequenas somas de dinheiro (trocos, gorjetas...)?	
☐	Sem perda
☐	Perda moderada
☐	Perda grave
3. E a capacidade para lidar com assuntos financeiros mais complexos (pagar contas, usar talão de cheques..)?	
☐	Sem perda
☐	Perda moderada
☐	Perda grave
4. Como lida com um acidente em casa? (pequeno incêndio, cano furado...)	
☐	Tão bem quanto antes
☐	Pior do que antes, devido às alterações de memória e pensamento
☐	Pior do que antes, devido a outras razões – quais:
5. Compreende as situações e o que lhe é explicado?	
☐	Geralmente
☐	Algumas vezes
☐	Raramente
☐	NS
6. Comporta-se adequadamente (i.e., da maneira como costumava ser normalmente) nas situações sociais e na interação com os outros?	
☐	Geralmente
☐	Algumas vezes
☐	*Raramente
☐	NS

NS – informante não tem condições de responder (não sabe)

4

Iniciais do Sujeito _____

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

Questões de Atividades na Comunidade* para o Informante:

OCUPAÇÃO

1. Ainda trabalha?	SIM	NÃO	Não aplicável
2. Se não, as alterações de memória interferiram na decisão de se aposentar?	SIM	NÃO	Não aplicável
3. Se sim, tem dificuldades devido às alterações de memória ou de raciocínio?			
Geralmente	Algumas vezes	Raramente	Não aplicável

ATIVIDADE SOCIAL

4. Alguma vez dirigiu automóvel? (ou outro veículo)	SIM	NÃO	Não aplicável
Se sim, ainda dirige?	SIM	NÃO	Não aplicável
Se não dirige, é devido às alterações de memória ou raciocínio?	SIM	NÃO	Não aplicável
5. Se ainda dirige, há problemas ou risco por causa das alterações de memória ou raciocínio?	SIM	NÃO	Não aplicável
6. É capaz de fazer suas compras sozinho(a)?			
Raramente ou nunca – precisa de ajuda em qualquer compra			
Algumas vezes – compra algumas coisas, mas traz duplo ou esquece outros			
Geralmente			
NS			
7. É capaz de realizar, de forma independente, alguma atividade fora de casa?			
Raramente ou nunca – precisa de ajuda em qualquer atividade			
Algumas vezes – limitada e/ou de rotina (participação na igreja, ida ao cabeleireiro..)			
Geralmente			
NS			
8. É levado(a) a atividades sociais fora da casa da família?	SIM	NÃO	
Se não, porque?			
9. Um observador ocasional perceberia que se trata de uma pessoa doente por causa do comportamento?	SIM	NÃO	NS
10. Se institucionalizado, participa de atividades sociais?	SIM	NÃO	

*Atividades na comunidade: ir à igreja, visitar amigos ou familiares, atividades políticas, organizações profissionais, associações recreativas, voluntariado, programas educativos.

NS – informante não tem condições de responder (não sabe)

IMPORTANTE:

Há informação disponível suficiente para graduar o nível de comprometimento nas atividades na comunidade?

Se não, por favor, explore mais.

***Por favor, adicione notas se necessário para esclarecer o nível de funcionamento nesta área.**

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

Questões sobre Lar e Lazer (Casa e Passatempos) para o Informante:

1.a Tendo em mente apenas a perda cognitiva, que mudanças ocorreram no desempenho das atividades domésticas?

1.b Que tarefas ainda consegue realizar corretamente?

2.a Tendo em mente apenas a perda cognitiva, que mudanças ocorreram na realização de seus passatempos (hobbies)?

2.b Que passatempos ainda consegue realizar corretamente?

3. Se institucionalizado, que atividades domésticas e passatempos ainda consegue realizar corretamente?

ATIVIDADES DO DIA-A-DIA

4. Capacidade para realizar tarefas

- ☐ domésticas? Sem perda
☐ Perda moderada
☐ Perda grave

5. A que nível é capaz de realizar tarefas domésticas simples e rotineiras:

- a. sem atividade significativa (executa atividades simples, como fazer a cama, mas com muita supervisão)
b. limite a algumas tarefas simples (com alguma supervisão lava louça, põe a mesa ...)

6

Iniciais do Sujeito _____

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

Questões sobre Cuidados Pessoais para o Informante:

A VESTIR

- a. Normal sem ajuda
- b. Pequena ajuda, ocasional/botões mal colocados
- c. Sequência errada e com esquecimento de peças
- d. Incapaz de se vestir

0
1
2
3

B. HIGIENE E APARÊNCIA

- a. Normal sem ajuda
- b. Tem que se chamar a atenção
- c. Algumas vezes necessita ajuda
- d. Ajuda sempre ou quase sempre

0
1
2
3

C. ALIMENTAÇÃO

- a. limpo, utiliza corretamente os utensílios
- b. suja tudo e utiliza apenas a colher
- c. sem ajuda só consegue comer sólidos simples
- d. precisa ser alimentado

0
1
2
3

D. CONTROLE ESFINCTERIANO

- a. normal, controle total
- b. ocasionalmente, urina na cama
- c. freqüentemente, urina na cama
- d. totalmente incontinente

0
1
2
3

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro

Clinical Dementia Rating Worksheet

MEMÓRIA - QUESTIONÁRIO PARA O PACIENTE

1. Tem problemas de memória ou de raciocínio? SIM ☒ NÃO ☐
2. Há pouco o seu (marido, mulher...) me contou um acontecimento importante que ocorreu recentemente, com o Sr(a). Poderia me contar o que aconteceu? (incentivar que sejam referidos detalhes como datas, local, pessoas envolvidas, etc.) [se necessário identifique o acontecimento]

Correto	Parcialmente correto	Incorreto
---------	----------------------	-----------

3. Vou lhe dizer o nome e o endereço de uma pessoa - procure decorar, pois vou lhe pedir para repetir mais adiante. Espere eu lhe terminar, então pode repetir (até o máximo de 3 vezes – assinale os elementos repetidos corretamente).

Itens	1	2	3	4	5
	Maria	da Silva	Rua da Praia	54	Centro
	Maria	da Silva	Rua da Praia	54	Centro
	Maria	da Silva	Rua da Praia	54	Centro

4. Qual a sua data de nascimento?

5. Onde nasceu?

6. Qual o nome do colégio que estudou por último?

Lugar:

Grau:

7. Pode repetir o nome e endereço que lhe disse agora há pouco?

Itens	1	2	3	4	5
assinale os itens corretos	Maria	da Silva	Rua da Praia	54	Centro

- 8.

8

Iniciais do Sujeito _____

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro **Clinical Dementia Rating Worksheet**

ORIENTAÇÃO - QUESTIONÁRIO PARA O PACIENTE

Que dia é hoje?

Correto

Incorreto

Qual é o dia da semana?

Correto

Incorreto

Em que mês estamos?

Correto

Incorreto

E o ano?

Correto

Incorreto

Que lugar é este aqui?

Correto

Incorreto

Qual o nome desta cidade?

Correto

Incorreto

Sem olhar para o relógio, sabe me dizer que horas são agora? (aceitar ± 1 hora) Hora verdadeira: _____ Hora referida pelo sujeito: _____

Correto

Incorreto

O sujeito sabe quem é o informante (em seu julgamento)?

Correto

Incorreto

9

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - Registro**Clinical Dementia Rating Worksheet****JUÍZO CRÍTICO E SOLUÇÃO DE PROBLEMAS - QUESTIONÁRIO PARA O PACIENTE**

INSTRUÇÕES: Se a primeira resposta do paciente não merecer pontuação máxima, insistir até compreender bem qual a capacidade do doente na compreensão do problema. Pontue a resposta mais aproximada.

SEMELHANÇAS

Se eu lhe perguntar qual a semelhança entre uma banana e uma laranja, uma resposta certa é dizer que as duas são frutas. Diga-me agora em que são semelhantes (parecidos)

1. Cachorro e Leão

Animais, mamíferos, carnívoros, (qualquer elemento abstrato – categoria)

Resposta concreta (têm 4 patas, rabo, pêlo..)

Resposta errada ou sem sentido, ou não sabe

0
1
2

2. Mesa e Cadeira

Móveis, móveis

Resposta concreta (de madeira, com pés, servem para a cozinha, etc.)

Resposta errada ou sem sentido, ou não sabe

0
1
2

DIFERENÇAS

Se eu lhe perguntar qual a diferença entre uma colher e uma pá, uma resposta certa é dizer que a colher é um utensílio para pegar alimentos e a pá para tirar ou botar terra/areia, abrir um buraco no chão, etc. Diga-me agora em que são diferentes.....

1. Açúcar e vinagre

Doce e ácido/azedo

Concreto (um para colocar no café e outro na salada...)

Errado ou sem sentido, ou não sabe

2. Roubo e engano

0
1
2

Intencional e não intencional

Só explica um

Errado ou sem sentido, ou não sabe

0
1
2

CÁLCULOS

3. Quantas moedas de 50 centavos são necessárias para R\$ 2,00?

correto

☐

incorreto

☐

4. Quantas notas de R\$ 5,00 são necessárias para ter uma nota R\$20?

5. Subtraia 3 de 20 e siga subtraindo 3 a partir de cada resultado: 20 – 17 – 14 – 11 – 8 – 5 – 2

CRÍTICA

6. Se chegasse numa cidade desconhecida e quisesse localizar um amigo, como faria? Consultava lista telefônica, telefonava para um conhecido em comum – 0

Telefonava para a polícia

– 1

Resposta sem sentido ou não sabe

– 2

7. O que faria se visse fumaça saindo da janela de seu vizinho?

Chamava os bombeiros, avisava as pessoas e/ou ajudava

– 0

Dá apenas uma alternativa correta

– 1

Resposta sem sentido ou não sabe

– 2

8. Autocrítica: Porque veio ao médico? Qual é seu estado de saúde? etc... (insight)

Bom:Razoável:Ruim:

10

Iniciais do Sujeito _____

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - escala
CLINICAL DEMENTIA RATING (CDR)

Desenho do Relógio

Pedir para desenhar um relógio redondo, colocar todas as horas e os ponteiros e marcar a hora 2:45.

Pontuação:

- | | |
|----------------|---|
| 0 – Mau | desenho não reconhecível ou distorção grosseira |
| 1 – Suficiente | relógio deve conter um dos seguintes: face aproximadamente circular, números de 1 a 12 |
| 2 – Bom | relógio deve conter 2 dos seguintes: face circular, números de 1 a 12, números simétricos |
| 3 – Excelente | representação perfeita ou quase perfeita |

AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA - escala **CLINICAL DEMENTIA RATING (CDR)**

Exemplo regra 1

0	0.5	1	2	3

CDR=1

Exemplo regra 4

0	0.5	1	2	3

CDR=1

Exemplo regra a

0	0.5	1	2	3

CDR=2

Exemplo regra 2

0	0.5	1	2	3

CDR=2

Exemplo regra 5

0	0.5	1	2	3

CDR=0.5

Exemplo regra b

0	0.5	1	2	3

CDR=1

Exemplo regra 3

0	0.5	1	2	3

CDR=1

Exemplo regra 6

0	0.5	1	2	3

CDR=0.5

Exemplo regra c

0	0.5	1	2	3

CDR=0.5

HCPA - SERVIÇO DE NEUROLOGIA

REGRAS

Use todas as informações disponíveis para fazer o melhor julgamento possível. Pontue cada categoria (M, O, JRP, AC, LP, CP) da forma mais independente possível. Pontue o grau de perda em relação ao desempenho anterior. Pontue apenas incapacidade devida à perda cognitiva e não a incapacidade provocada por alteração motora, depressão ou perturbação da personalidade. Assinale apenas uma pontuação por categoria, sempre que existam dúvidas entre duas pontuações (por exemplo, leve (1) e moderada (2), escolha a que corresponde à maior incapacidade).

A afasia deve ser tida em conta na avaliação das funções verbais como das não verbais em cada domínio. Se a afasia é maior do que o grau de demência, pontue de acordo com a demência global. Para isso é necessário acrescentar informações sobre funções cognitivas não verbais.

O escore global da CDR resulta das pontuações em cada uma das seis categorias (box scores), tal como se segue.

INSTRUÇÕES PARA DEFINIÇÃO DO ESCORE GLOBAL:

1. Dê escores para cada categoria Memória (M), Orientação (O), Julgamento e Solução de Problemas (JSP), Assuntos da Comunidade (AC), Lar e Passatempos (LP), Cuidados Pessoais (CP) de forma tão independente quanto possível (umas das outras).
2. Os escores atribuíveis são: 0 - 0,5 - 1 - 2 - 3 (tanto para as categorias individuais como para o escore global da escala).
3. **Circule apenas** os aspectos contidos em **uma única coluna** de cada linha de categorias, graduando cada uma de acordo com a função do sujeito avaliada.
4. **Quando em dúvida** no escore de uma categoria, gradue no nível mais alto.
5. **Para determinar o escore CDR global**, a categoria **MEMÓRIA** é considerada a categoria primária (CP); todas as outras são secundárias (**CS**).
6. **No caso de pelo menos 3 categorias secundárias** receberem o mesmo escore numérico de MEMÓRIA, então o escore global da CDR **é igual ao escore M**.
7. **Se 3 ou mais categorias secundárias** recebem escores maiores ou menores (DIFERENTES) daquele da MEMÓRIA, o escore global CDR = escore da maioria das categorias secundárias. **Quando 3 categorias secundárias têm escores para um lado de M e outras 2 para o outro lado (isto é, 3 são maiores e 2 são menores – ou vice-versa), então o escore total da CDR = M**.
8. **Se há empate** na quantidade de categorias secundárias para um dos lados do valor de M, escolha o CDR mais perto de M (p. exemplo, 2 categorias secundárias com escore=1, outras 2 categorias secundárias com escore=2, MEMÓRIA e mais uma secundária com escore= 3; então o escore global da CDR = 2).

9. Se 1 ou 2 categorias secundárias recebem o mesmo escore de M, o escore global de CDR é igual à M, **desde que não mais de 2 categorias secundárias** estejam em um lado do valor de M.

RESUMO:

1. Se pelo menos 3 **CS** são = **M** então **CDR = M**
2. Se 3 ou + **CS** são > (ou <) a **M** então **CDR = maioria das CS > (ou <) M**
3. Sempre que 3 **CS** têm pontuação de um lado de M e as outras duas têm pontuações do outro lado, **CDR = M**
4. Se **M = 0,5** e 3 ou mais **CS** são pontuadas ≥ 1 então **CDR = 1**
5. Se **M = 0,5**, **CDR** não pode ser 0 (zero), só pode ser 0,5 ou 1
6. Se **M = 0** então **CDR = 0** exceto se 2 ou mais **CS** forem $\geq 0,5$ então **CDR = 0,5**

Embora aplicável à maioria das situações encontradas na doença de Alzheimer, estas regras não cobrem todas as combinações possíveis. Situações pouco habituais podem ocorrer na doença de Alzheimer ou surgirem em outros tipos de demências. Estas situações devem ser pontuadas da seguinte forma:

- a. Quando 4 **CS** se encontram de um lado de **M**, distribuídas por 2 pontuações, **CDR = à pontuação mais próxima de M** (ex. **M** e outra **CS = 3**, 2 **CS=2** e 2 **CS=1**; **CDR=2**).
- b. Quando 1 ou 2 **CS** recebem a mesma pontuação de M, **CDR=M**, desde que não mais de 2 **CS** estejam de um dos lados de **M**.
- c. Quando **M ≥ 1** , **CDR** não pode ser=0 (zero); neste caso, **CDR=0,5** quando a maioria das **CS** são = 0 (zero).

Morris JC. *The Clinical Dementia Rating (CDR): Current version and scoring rules.* Neurology 1993;

43:2412-2414

Ambulatório de Neuro-Geriatria e Demências

SERVIÇO DE NEUROLOGIA

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

2006