



MESA FU28

FAQ - Mandarin

Participant ID #:

Acrostic:

Technician ID:

Date:

Month

Day

Year

INSTRUCTIONS: This form is to be completed by the clinician or other trained health professional, based on information provided by the co-participant. For further information, see UDS Coding Guidebook for Initial Visit Packet, Form B7. Indicate the level of performance for each activity by checking the one appropriate response.

Introduction: 我想問您一些有關 Mr./Ms. _____ 如何處理一般的日常生活的問題。請您選擇最能體現他/她在過去四週裏進行每項活動的能力水平，用以下選項來回答：

- 正常；
- 有一點困難，但自己能做；
- 需要幫助；或
- 依靠別人（意味著他/她自己完全不能做）

在过去的四周里，患者是否有困难或者需要帮助：

	Not applicable (e.g. never did)	Normal	Has difficulty, but does by self	Requires assistance	Dependent	Unknown
1. 写支票，支付账单，平衡支票本	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. 管理报税单，处理上午文件或者其他文件	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. 独自都买衣物，家庭用品或者杂物	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. 玩一些技巧性的游戏，例如桥牌或者象棋，进行业余爱好活动	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. 烧热水，冲咖啡，关掉炉火	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. 准备均衡的饭菜	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. 了解最近发生的事件	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. 集中注意力并理解一个电视节目，一本书或者一本杂志	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. 记住预约时间，家庭聚会，节假日和服用药物	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. 外出，开车或者安排乘坐交通工具	☐	☐	☐	☐	☐	☐