# 기억력 자가 검사
# SMCQ

| 주관적 기억감퇴 평가 질문 | 응답 | |
|---|---|---|
| | 아니오 | 네 |
| 1. 당신은 기억력에 문제가 있습니까? | | |
| 2. 당신의 기억력은 10년 전에 비해 저하되었습니까? | | |
| 3. 당신은 기억력이 동년의 다른 사람들에 비해 나쁘다고 생각합니까? | | |
| 4. 당신은 기억력 저하로 일상생활에 불편을 느끼십니까? | | |
| 5. 당신은 최근에 일어난 일을 기억하는 것이 어렵습니까? | | |
| 6. 당신은 며칠 전에 나눈 대화 내용을 기억하는 것이 어렵습니까? | | |
| 7. 당신은 며칠 전에 한 약속을 기억하는 것이 어렵습니까? | | |
| 8. 당신은 친한 사람의 이름을 기억하기 어렵습니까? | | |
| 9. 당신은 물건 둔 곳을 기억하기 어렵습니까? | | |
| 10. 당신은 이전에 비해 물건을 자주 잃어버립니까? | | |
| 11. 당신은 집 근처에서 길을 잃은 적이 있습니까? | | |
| 12. 당신은 가게에서 사려고 하는 두, 세가지 물건 이름을 기억하기 어렵습니까? | | |
| 13. 당신은 가스불이나 전기불 끄는 것을 기억하기 어렵습니까? | | |
| 14. 당신은 자주 사용하는 전화번호(자신 혹은 자녀의 집)를 기억하기 어렵습니까? | | |
| **총 점** | **점** | |