

整理番号 | - |

この1ヶ月以内に、質問にある症状が、認められた場合には「あり」に○をつけて下さい。元々のご性格で変化がない場合（例えば、元々気が短く、過去1ヶ月以内にひどくはなっていない場合）、1ヶ月以上前にはあったが過去1ヶ月には認められなかった場合、全く認められなかった場合には、「なし」に○をつけて下さい。「あり」の場合には、利用者様にとっての重症度と、介護者の方にとっての負担度を、下記の基準に従って評価し、○をつけて下さい。

- a) 症状の重症度（利用者さんにどれほど影響しているか）
- 1= 軽度： 症状の存在は感じられるが、はっきりとした変化ではない
  - 2= 中等度： 症状ははっきりと存在するが、劇的な変化ではない
  - 3= 重度： 症状は非常に著明であり、劇的な変化を認める
- b) この症状について介護者が感じている負担度（介護者にどれほど影響しているか）
- 1= ごく軽度： ごく軽度負担には感じるが、処理するのに問題はない
  - 2= 軽度： それほど大きな負担ではなく、通常は大きな問題なく処理できる
  - 3= 中等度： かなり負担で、時に処理するのが難しい
  - 4= 重度： 非常に負担で、処理するのが難しい
  - 5= 非常に重度あるいは極度： 極度に負担で、処理できない

<b>A. 妄想</b>	
利用者は事実でないと思われることを信じ込んでいますか。 例えば、誰かが利用者さんに危害を加えようしたり、利用者さんから金品を盗もうとしていると言ったりしますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>B. 幻覚</b>	
利用者は幻視や幻聴がありますか。実際にはないものが聞こえたり見えたりしているように見えますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>C. 興奮</b>	
利用者が介助を拒んだり、扱いにくくなる時がありますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>D. うつ・不快</b>	
利用者は、悲しそうであったり、落ち込んでいるように見えたり、そのように言ったりしますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>E. 不安</b>	
利用者は、あなたがいなくなると落ちつかなくなりますか。 息苦しさやため息、リラックスできない、過度に緊張しているなどの、神経質さを示すことがありますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>F. 多幸</b>	
利用者は、過度に機嫌が良かったり、幸せそうであることはありますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>G. 無為・無関心</b>	
利用者は自身の日常活動や、他人の活動や計画に関心がなくなってきたように見受けられますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5 ----- 負担度: 0・1・2・3・4・5

<b>H. 脱抑制</b>	
利用者は衝動的に行動するよう見えますか。 たとえば、見ず知らずの人にあたかも知人であるように話しかけたり、他人の感情を傷つけるようなことを言ったりしますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ..... 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>I. 易刺激性・不安定性</b>	
利用者は気むずかしく、怒りっぽいですか。 計画が遅れたり待たされたりすることが、がまんできなかつたりしますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 ..... 負担度: 0・1・2・3・4・5
<b>J. 異常行動</b>	
利用者は家の周辺を歩いたり、ボタンをもてあそんだりひもを巻きとったりするなど、同じ行為を繰り返すことがありますか。	なし・あり { 重症度: 1・2・3 .....

### ご協力ありがとうございました

アンケート内で伝えきれなかったことやご意見があれば記載ください


調査に関する問い合わせ先  
筑波大学医学医療系精神医学  
Tel 029-853-3182



