

NPI-Q

Questionnaire	None	Severity	Caregiver Distress
Delusions	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Hallucinations	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Agitation/Aggression	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Dysphoria/Depression	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Anxiety	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Euphoria/Elation	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Apathy/Indifference	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Disinhibition	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Irritability/Lability	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Aberrant Motor	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Nighttime Behavior	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
Appetite/Eating	0	1 2 3	0 1 2 3 4 5
TOTAL			

A: SEVERITY; 症状の重症度（発症時と比較してどのくらい悪化しているか）

1. 軽度
2. 中等度
3. 重度

B: DISTRESS; 介護者がどのていど負担を感じているか

0. 全くなし
1. 手はかからず、ストレスなし
2. 手はかかるが、ストレスは軽い
3. 介護はいつも容易ではなく、中等度のストレスを感じる
4. 介護に困難さを感じ、強いストレスを感じる
5. 介護が全くできないほど、ひどいストレスがある

妄想：もの取られ妄想や被害妄想があるか？

幻覚：幻視、幻聴などがあるか？

興奮、攻撃的な態度：介護に対して抵抗するか？介護がむずかしいか？

抑鬱、気分変調：患者は悲しそうに見えるか？抑鬱気分を訴えるか？

不安：介護者がいないと悲しそうにするか？過呼吸、ため息、リラックスできない、緊張しているような症状はないか？

多幸：過剰に幸福そうにしていないか？

無為（アパシー）：何事にも興味を示さない、自発的になにもしないことはないか？

脱抑制：衝動的に突然知らない人に話しかる、人の気持ちを傷つけるような行為はないか？

易刺激性：気難しく、イライラしていないか？

行動異常：徘徊、ボタンや紐をいじるなど無目的な繰り返しの動作はないか。

睡眠異常：夜間介護者を起こさないか？異常に早い時間に起き出さないか？日中にとんとんとしていることが多くないか？

食行動異常：食事による体重の変動はないか？嗜好の異常な変化はないか？

12 項目で該当する症状がない場合は 0 として答える必要はない。該当するものがある場合は、Severity(A)と介護者の負担度(B)の程度を選択してもらう。