

軽度行動障害チェックリスト

日付：

評価者： 臨床家 情報提供者 対象者

場所： 外来 研究

その行動が（連続的、または、断続的に）少なくとも **6ヶ月** 続いていて、その人の長年の行動パターンから **変化** している場合のみ「はい」に丸をつけて下さい。

そうでなければ、「いいえ」に丸をつけて下さい。

「はい」に丸をつけた場合は、重症度を評価して下さい：**1 = 軽度**（気付くが、明らかな変化ではない）；**2 = 中等度**（明らかであるが、劇的な変化ではない）；**3 = 重度**（とても著しい、または、突出していて、劇的な変化）。1つの質問の中で2つ以上当てはまっていることがあれば、重度と評価して下さい。

	はい	いいえ	重症度		
この領域は、興味、動機、意欲について記述しています。					
その人は、友達、家族、自宅での活動に対する興味を失っていますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、普段なら、その人の興味を引く話題に対する好奇心を欠いていますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、自発的かつ活動的でなくなっていますか？例えば、その人は会話を始めそうになかったり、会話を続けそうになかったりしますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、自分の義務を果たしたり、興味があることをしたりする気が少なくなっていますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、普段の自分自身と比較して、愛情を示すことが少なくなっていますか？もしくは、感情が乏しくなっていますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、もはや何も気にしなくなっていますか？	はい	いいえ	1	2	3
この領域は、気分または不安症状について記述しています。					
その人は、悲しむ様子がみられますか？または落ち込んだ様子ですか？その人は涙ぐむことはありますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、喜びを感じるものが少なくなっている様子ですか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、自分の将来に希望が持たなくなっていますか？または、自分が失敗したと感じるようになってきていますか？	はい	いいえ	1	2	3
その人は、自分が家族の負担になっていると考えていますか？	はい	いいえ	1	2	3

このチェックリストは、International Society to Advance Alzheimer's Research and Treatment (ISTAART) Neuropsychiatric Symptom Professional Interest Area によって開発されました。情報が必要な場合は、ウェブサイト(www.MBITest.org)を参照して下さい。

その人は、不安になることが増えてきていますか？または、普段やってきたこと（例えば、用事、訪問など）について心配するようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、とても緊張していたり、リラックスできなくなっていたり、ふるえていたり、パニックの症状がみられたりするようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
この領域は、満足をすぐに求めず我慢したり、行動、衝動、経口摂取をコントロールしたりする能力や、好みの変化ついて記述しています。		
その人は、興奮したり、攻撃的になったり、怒りっぽくなったり、気難しくなってきましたか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、理不尽になってきていますか？または、これまでになく理屈っぽくなってきましたか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、より衝動的になってきていて、よく考えずに行動しているように見えますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、元の性格とは異なる方法、または、怒らせるかもしれない方法で、触る（自分自身/他人）、抱きしめる、手探りするなどの性的脱抑制行動または押し付けがましい行動をしますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、より容易に欲求不満になってきたり、我慢できなくなってきたりしていますか？その人は、待たされるのを我慢したり、用事や自分の順番を待ったりするのに問題がありますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、運転している時に、これまでにない無謀さがみられたり、判断力が失われていたりしますか？（例、スピード違反、常軌を逸した急ハンドル、突然の車線変更など）	はい いいえ	1 2 3
その人は、より頑固または厳格になってきていますか？すなわち、自分の好きなようにすることをいつになく強要するようになってきていますか？または、他の意見を見たり、聞いたりすることを好まなかったり、できなくなってきましたか？	はい いいえ	1 2 3
食行動に変化がありますか？（例、過食、口に詰め込む、特定の食品のみを食べることに固執する、または、正確に同じ順番で食事を食べようとする）	はい いいえ	1 2 3
その人は、もはや食事をおいしい、または、楽しいと感じていませんか？その人の食事量や食事の回数は減っていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、以前はしなかったのに、物をため込んでいますか？	はい いいえ	1 2 3

このチェックリストは、International Society to Advance Alzheimer's Research and Treatment (ISTAART) Neuropsychiatric Symptom Professional Interest Area によって開発されました。情報が必要な場合は、ウェブサイト(www.MBITest.org)を参照して下さい。

その人は、単純な繰り返し行動、または、強迫行為を認めるようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、タバコ、お酒、服薬、または、ギャンブルについて抑制するのが難しくなっていますか？または、万引きをするようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
この領域は、社会規範に従うことや社会的品位、気転、共感を持っているかについて記述しています。		
その人は、自分の言葉または行動が他人にどれだけ影響を与えているかについて気にしないようになってきていますか？ その人は他人の気持ちに無神経になってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、通常は人前で議論しないような、とても個人的または私的な事について公然と話すようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、失礼または無作法な事を言ったり、その人が以前は言わなかった卑猥で性的な事を言ったりしますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、何を言うべきかについて、または、公的または私的な場所でどのように行動すべきかについて、その人が以前に持っていた社会的判断を欠いているように見えますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、他人に対して、親しいかのように話すようになりましたか？または、他人の活動に立ち入るようになりましたか？	はい いいえ	1 2 3
この領域は、強く心に抱いている確信や感覚的体験について記述しています。		
その人は、自分が危険な状態にある、または、他人が自分を傷つけたり、物を盗むことを計画していると確信したりするようになってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、他人の意図または動機について疑い深くなってきていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、自分の能力、財産、または、技術について非現実的な確信を持っていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、声が聞こえてくると述べたり、想像上の人または「霊」と話したりしていますか？	はい いいえ	1 2 3
その人は、そこにはないもの、すなわち他人にとっては架空のもの（例、人、動物、または、昆虫）を見ているかのように、報告したり、苦情を言ったり、行動したりしますか？	はい いいえ	1 2 3

このチェックリストは、International Society to Advance Alzheimer's Research and Treatment (ISTAART) Neuropsychiatric Symptom Professional Interest Area によって開発されました。情報が必要な場合は、ウェブサイト(www.MBItest.org)を参照して下さい。