

日本語版 Neuropsychiatric Inventory  
施設版(NPI-NH)

氏名 \_\_\_\_\_

評価日 \_\_\_\_\_

IDNo. \_\_\_\_\_

部屋番号 \_\_\_\_\_

| N/A  | 頻度        | 重症度     | 頻度と重症度の積 | 負担度         |
|------|-----------|---------|----------|-------------|
| 妄想   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 幻覚   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 興奮   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| うつ   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 不安   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 多幸   | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 無関心  | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 脱抑制  | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 易刺激性 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |
| 異常行動 | 0 1 2 3 4 | 0 1 2 3 |          | 0 1 2 3 4 5 |

情報提供者 \_\_\_\_\_

職(看護婦、介護福祉士、ヘルパー、その他 \_\_\_\_\_)

通常勤務時間帯 \_\_\_\_\_

情報提供者の介護者に関する知識 (非常によく知っている／毎日介護している;ある程度知っている／しばしば介護をしている;それほど知らない／薬を配るのみであったり、最小限の関わりしかなかったりする) \_\_\_\_\_

情報提供者のこの入所者を介護する1週間の勤務数 \_\_\_\_\_

診断 \_\_\_\_\_

治療内容 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 施行方法

### I. 目的

Neuropsychiatric Inventory (NPI)の目的は、痴呆患者の精神病理学的症状の特徴を調べることである。施設版 NPI は、痴呆を有する入所者の介護を容易にし、介護の幅を広げるために使用されるべく開発された。以下に示す 10 項目の行動変化が検査対象となっている。

妄想  
幻覚  
興奮  
うつ  
不安  
多幸  
無為  
脱抑制  
易刺激性  
異常行動

### II. NPI-NH インタビュー

NPI-NH は入所者の毎日の介護を行っている、入所者の行動をよく知っているプロの介護者に質問することにより評価される。インタビューは入所者に席を外してもらい、入所者の前では言えないような行動を忌憚なく述べられるようにして行うのが最も良い。介護者に NPI-NH インタビューを導入する場合には、以下のポイントに注意すべきである。

- ・インタビューの目的
- ・評価尺度—頻度、重症度、負担度（下記参照）
- ・先週もしくは定められた期間に認められた行動について回答すること
- ・質問は通常は「はい」か「いいえ」で答えられ、簡潔に回答すること

介護者がどの程度の時間を入所者とともに過ごしているかを調べる。どのような勤務シフトを行っているか、常にもしくは通常、その入所者の介護を担当しているか、入所者に対する役割は何か、質問された項目の答えをどの程度確信しているか、など。定期的に服用されている薬剤や、先週に服用された薬についても記載する。

検査の始めに以下のように説明する。「これからする質問は入所者の行動を評価するためのものです。通常は「あり」か「なし」かで答えることが出来ますので、簡潔に答えて下さい。」と言う。介護者が、ほとんど役に立つ情報のない話を長々と始めたときには簡潔に話をするように教示する。

質問は書かれてあるように正確に尋ねるべきである。介護者が質問を理解できないときには説明が必要である。この場合は質問の内容を別の言葉で言い換えることが望ましい。検者自身で質問を作り情報を得ようとしてはならない。

質問には、先週に、あるいは用途によって定められた一定期間に、認められた入所者の行動について答えてもらう。

### III.主質問

主質問により行動変化の有無を判定する。主質問に対し「なし」と答えられた場合には「なし」に丸をつけ、下位質問をすることなく次の主質問に進む。主質問に対し「あり」と答えられた場合や介護者の回答にあやふやなところがある場合、あるいは介護者の回答と臨床家が知ろうる他の情報との間に不一致がある場合（例えば多幸に対する主質問に対し、介護者は「なし」と答えたが、患者は臨床家が診ると多幸がありそうな場合）は、「あり」に丸をつけ、下位質問により、より深く検討する。下位質問によりその行動の存在が確認されたときには、行動の重症度と頻度を、各行動につき用意された基準に従って判定する。

### IV.下位質問

主質問に対し「あり」と答えられた場合は、下位質問を行う。時には、介護者は主質問に対し「あり」と答えながら、全ての下位質問に対し「なし」と答えるかもしれない。このような場合どうして主質問に対し「あり」と答えたか説明してもらう。もし、介護者が当該の行動に関連するが異なった用語での情報を示した場合には、当該行動の重症度と頻度を通常通り判定する。もし、最初の「あり」の答えが誤りであり、その結果全ての下位質問が「なし」と答えられたときは、当該行動は、主質問で「なし」と記録する。

幾つかの部位では行動が増加したか減少したかを捉えるべく枠組みが作られている。もし介護者が、対となる質問の初めの質問に「はい」と答えた場合は、この質問により答えはすでに判っているのであるから、もう一つの質問を尋ねてはならない。対となる質問の初めの質問に「いいえ」と答えた場合は、もう一つの質問を尋ねなければならない。

### V.頻度

頻度を判定する際には、回答者に「今から、これらのこと（下位質問で確認された行動を述べる）がどの程度の頻度で生じているかを質問します。週に1度未満ですか、ほとんど週に一度ですか、毎日ではないが週に数回以上ですか、毎日ですか。」と言う。無為などのいくつかの行動は實際上、持続して存在することになることから、「ほとんどずっと」を「毎日」の代わりとする。

## VI.重症度

重症度を判定する際には、回答者に「これらの行動が、どの程度重症かを質問します。重症度とは、これらの行動がどの程度、患者の平静を乱し、ダメにするかということです。(行動は)軽度ですか、中等度ですか、重度ですか。」という。各項目にはインタビュアーが重症度の各段階をはっきりと説明するのに役に立つ、追加記述が用意されている。個々の場合で、介護者が当該行動の頻度と重症度について確固たる答えをしていることを確認する。話の中で、介護者が答えるであろうことを推測してはならない。頻度と重症度の記述(頻度に対し、週に1度未満、ほとんど週に一度、毎日ではないが週に数回以上、毎日あるいはほとんどずっと、重症度に対し軽度、中等度、重度)がしてある紙を提示することは、視覚的に選択肢を確認でき有用である。このことにより検者も各質問で選択肢をくり返す必要が無くなる。

頻度と重症度を判定する際には、下位質問により検出された行動を用いる。例えば、興奮の項の下位質問をおこなったとき、介護者が抵抗行動があるとした場合には、興奮の頻度と重症度に関する判断に抵抗行動を用いる。もし二つの行動が非常に問題な場合は、両方の行動の頻度と重症度をその項目の評価に用いる。例えば、入所者が二つ以上の妄想を有していた場合、重症度と頻度の質問をするためには、それら全ての妄想行動の頻度と重症度を用いる。

## VII.適応外

非常に重症の入所者や特殊な医学状況にある入所者の場合には、いくつかの質問は適応できないことがある。例えば、寝たきりの入所者は幻覚や興奮を呈することはあっても異常行動を呈することはない。臨床家や介護者がその質問が不適切であると判断した場合には、その項目はNA(各項目の右上隅にある)に丸をつけ、その項目についてはそれ以上記載しない。同様に、臨床家が回答が有効でないと感じたとき(例えば介護者が尋ねられた質問の意味を理解していないように思われたとき)は、同様にNAに丸をつける。

## VIII.職業的負担度

各項目が完了し、介護者が頻度と重症度を評価し終えたら、プロトコールに従って、関連する職業的負担度を尋ねることができる。このためには、もしあれば、どの程度の仕事や努力、時間あるいは困難がその行動が原因で介護者に生じているかを尋ねる。介護者は0-全くなし、1-ごく軽度、2-軽度、3-中等度、4-重度、5-非常に重度あるいは極度、の6段階で評価する。

## IX.NPI-NH の尺度

### 頻度

- 1.時に-週に一度未満
- 2.しばしば-ほとんど週に一度
- 3.頻回に-週に数回だが毎日ではない
- 4.非常に頻回に-毎日あるいはほとんどずっと

### 重症度

- 1.軽度-ほとんど苦痛がない。
- 2.中等度-問題となるが介護者によってコントロールできる。
- 3.重度-非常に問題となりコントロールすることは難しい。

各項目の得点は頻度と重症度の積で表す

### 職業的負担度

0. 全くなし
1. ごく軽度(日常業務にほとんど変化がない)
2. 軽度(日常業務に若干影響するが時間配分を変える必要はほとんどない)
3. 中等度(日常業務を乱し、時間配分の変更が必要となる)
4. 重度(スタッフや他の入所者の迷惑や混乱の原因となり、かなりの時間をとられる)
5. 非常に重度あるいは極度(非常に迷惑で、スタッフや他の入所者の苦痛の主たる原因となり、通常、他の入所者や活動に振り分けられている時間をとられる)

このように、各行動につき以下の4つの尺度がある。

- ・頻度
- ・重症度
- ・合計(頻度と重症度の積)
- ・職業的負担度

NPI-NH 総合計点は初めの10の行動の得点を全て加えることにより算出できる。負担度得点は NPI-NH 総合計点には含まれないが、10の行動側面の負担度を合計し、総合負担度得点として別に計算すべきである。

## X.参考文献

- Wood S, Cummings JL, Hsu MA, Barclay T, Wheatley MV, Yarema KT, Schnelle JF. The use of the neuropsychiatric inventory in nursing home residents. Characterization and measurement. Am J Geriatr Psychiatry. 2000;8(1):75-83
- Tariot PN, Cummings JL, Katz IR, Mintzer J, Perdomo CA, Schwam EM, Whalen E. A randomized, double-blind, placebo-controlled study of the efficacy and safety of donepezil in patients with Alzheimer's disease in the nursing home setting. J Am Geriatr Soc. 2001;49(12):1590-1599
- Cummings JL, Street J, Masterman D, Clark WS. Efficacy of olanzapine in the treatment of psychosis in dementia with lewy bodies. Dement Geriatr Cogn Disord. 2002;13(2):67-73

## A. 妄想

(NA)

「入所者は事実でないとわかっていることを信じ込んでいますか。例えば誰かが入所者に危害を加えようとしたり、入所者から金品を盗もうとしたりしていると言ったりしますか。家族やスタッフの誰かが偽者であったり、配偶者が浮気をしていると言ったりしますか。その他普通でない思い込みをしていませんか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

- 1.誰かが危害を加えようと企てていたり、加えていると信じていますか。
- 2.誰かが金品を盗んでいると信じていますか。
- 3.配偶者が浮気をしていると信じていますか。
- 4.家人やスタッフ、その他の人が偽者であるように信じていますか。
- 5.テレビや雑誌が報じていることを実際に家の中であったことのように信じていますか。  
(それらと話したり接触したりしようとしますか)
- 6.その他普通でないことを信じていますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

### 頻度

- 1.週に一度未満
- 2.ほとんど週に一度
- 3.週に数回だが毎日ではない
- 4.一日一度以上

### 重症度

- 1.妄想は存在するが、害はなく、入所者をそれほど混乱させない。
- 2.妄想は苦痛であり、入所者を混乱させ、普通でないあるいは奇妙な行動の原因となる。
- 3.妄想は非常に苦痛であり、入所者を混乱させ、ほとんどの普通でないあるいは奇妙な行動の主要な原因となる。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は幻覚、すなわち、実際にはないものが見えたり聞こえたり、経験したりすることがありますか。(もしある場合は、実際に幻覚かどうか判断するために例を挙げてもらう) 入所者は存在しない人と話をしたりしますか」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

1. あたかも声や音が聞こえているかのように行動したり、声や音が聞こえると言ったりしますか。
2. 実際には存在しない人と話をしますか。
3. 存在しないもの(人、動物、光など)が見えたり、見えているかのように行動したりしますか。
4. 他の人には臭わない臭いがしたりしますか。
5. 皮膚に何か触っていると言ったり、何かが這ったり触っているのを感じているかのように行動したりしますか。
6. 存在しないものの味がすると言ったり、するかのように行動したりしますか。
7. その他、普通でない感覚体験を言ったりしますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

1. 週に一度未満
2. ほとんど週に一度
3. 週に数回だが毎日ではない
4. 一日一度以上

#### 重症度

1. 幻覚は存在するが、害はなく、入所者をそれほど混乱させない。
2. 幻覚は苦痛であり、入所者を混乱させ、普通でないあるいは奇妙な行動の原因となる。
3. 幻覚は非常に苦痛であり、入所者を混乱させ、ほとんどの普通でないあるいは奇妙な行動の主要な原因となる。(薬物を投与されている時は重度とする)

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は?

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者が介助を拒むときがありますか。入所者は扱いにくいですか。入所者は騒がしかったり協力的ではなかったりしますか。他人を傷つけたり、殴ろうとしたりしますか」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

1. 介護をしようとしたときに混乱したり、入浴や更衣などの活動を拒否したりすることはありますか。
2. つねに自分のやり方でものごとをしますか。
3. 非協力的で他からの介護を拒否したりしますか。
4. 扱いにくくなるような他の行動をしますか。
5. 叫んだり、大きな騒音を出したり、悪態をついたりしますか。
6. ドアをばたんと閉めたり、家具を蹴ったり、ものを投げたりしますか。
7. 他人を傷つけたり、殴ったりしようとしていますか。
8. その他、攻撃的なあるいは興奮した行動をしますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

1. 週に一度未満
2. ほとんど週に一度
3. 週に数回だが毎日ではない
4. 一日一度以上

#### 重症度

1. 行動は苦痛であるが、介護者によりコントロールできる。
2. 行動は苦痛であり、コントロールすることは難しい。
3. 攻撃性は非常に苦痛であったり、混乱させるものであり、コントロールすることは非常に難しいか不可能である。自己または他者を傷つける可能性があり、薬物がしばしば必要である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は、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。ときどき泣いたりしますか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

- 1.ときどき泣いたりしますか。
- 2.落ち込んでいるような言動がありますか。
- 3.自分を卑下したり、失敗するような気がすると言ったりしますか。
- 4.自分を悪人であるとか、罰せられるべき人間であると言ったりしますか。
- 5.非常にがっかりしたような感じであったり、未来がないと言ったりしますか。
- 6.家族の重荷であるとか、自分がいなくなった方が家族はうまくいくと言ったりすることはありますか。
- 7.死にたいと言ったり、自殺について語ったりすることはありますか。
- 8.その他、うつや悲哀を示すような徴候はありますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

- 1.週に一度未満
- 2.ほとんど週に一度
- 3.週に数回だが毎日ではない
- 4.ほとんどずっと

#### 重症度

- 1.うつは苦痛であるが、通常、介護者の助けにより変わる。
- 2.うつは苦痛であり、介護者により変えることは難しい。
- 3.うつは非常に著明で苦痛であり、変えることは非常に難しいか不可能である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は、理由もないのに非常に神経質になったり、心配したり、恐れたりしていますか。あるいは非常に緊張したり、リラックスできなかつたりしますか。あなたや他の信頼している人から離れることをいやがりますか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

1. 約束や家族の来訪など、計画された事物に対して心配であると言いますか。
2. ふるえを感じたり、リラックスできなかつたり、非常に緊張しているときがありますか。
3. 原因がなく、神経質に息苦しさや、あえぎや溜息をついたり訴えたりしますか。
4. 明らかな病気がないのに、神経質に胃がむかむかしたり、動悸がしたりすると訴えたりしますか。
5. 友達と会ったり、施設内活動に参加したりする事などの落ちつかない場所や状況をいやがりますか。
6. あなたや他の信頼している人がいなくなると落ちつかなくなったり、混乱したりしますか。  
(そばを離れないようにしてと懇願しますか。)
7. その他、不安を示すような徴候はありますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

1. 週に一度未満
2. ほとんど週に一度
3. 週に数回だが毎日ではない
4. 一日一度以上

#### 重症度

1. 不安は苦痛であるが、通常、介護者の助けにより変わる。
2. 不安は苦痛であり、介護者により変えることは難しい。
3. 不安は非常に著明で苦痛であり、変えることは非常に難しいか不可能である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「理由もないのに過度に機嫌がよかったり幸せそうであることはありますか。正常な幸福感を言っているのではなく、例えば、他の人には面白くないことで笑ったりしませんか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

- 1.異常に上機嫌であったり、幸せそうに見えますか。
- 2.他の人にはおもしろくないことをおもしろがって笑ったりしますか。
- 3.誰か他の人に不幸が起こったときなど不適切な場面で笑ったりするような子供っぽいユーモア感覚がありますか。
- 4.他の人には面白くないが、自分ではおもしろがっている冗談や発言をしますか。
- 5.おもしろがってつねったり、ものをもって返さないような子供っぽい悪戯をしますか。
- 6.その他、異常に機嫌が良かったり異常に幸福であることを示すような徴候はありますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

- 1.週に一度未満
- 2.ほとんど週に一度
- 3.週に数回だが毎日ではない
- 4.ほとんどずっと

#### 重症度

- 1.時に異常に幸せそうである。
- 2.時に異常に幸せそうであり、ときどき奇妙な行動の原因となる。
- 3.ほとんど常に異常に幸せそうであり、ほとんどすべてのものをおもしろがる。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は周囲で起こっている事に注意を払わず黙って座っていますか。物事を行うことに関心をなくしたり、活動に参加する気がなくなっていますか。会話やグループ活動に参加することが難しいですか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

1. 周囲の世界に関心を失っていますか。
2. 会話を始めにくいですか。(会話が可能な時のみ)
3. 予想される情動反応を示さないですか。(友達や家族の来所による喜びや、ニュースやスポーツに対する関心など)
4. 友達や家人に対する関心を失っていますか。
5. 今までの興味に対し熱心でなくなってきましたか。
6. 周囲で起こっている事に注意を示さず黙って座っていますか。
7. その他、新しいことに関心を失っていることを示すような徴候はありますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

1. 週に一度未満
2. ほとんど週に一度
3. 週に数回だが毎日ではない
4. ほとんどずっと

#### 重症度

1. 時に無関心を認めるが、行動や活動の参加にはほとんど変化は生じない。
2. 近い親戚や家人が来たなどの強力な事項にしか変えられない著明な無関心を認める。
3. ほとんど関心とやる気を失っている。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は?

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「公衆の面前では通常、行ったり言わないようなことを行ったり言ったりしますか。他人の感情を配慮しない、あるいは傷つけるようなことを言いますか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

- 1.結果を考えずに衝動的に行動しますか。
- 2.全く見ず知らずの人にあたかも知人であるかのように話しかけますか。
- 3.他人の感情を配慮しない、あるいは傷つけるようなことを言いますか。
- 4.粗野なことや不適切な卑わいなことを言ったりしますか。
- 5.公衆の面前では通常、話されないような非常に個人的なプライベートなことを開けっぴろげに話したりしますか。
- 6.他人を不適切に撫でたり、触ったり、抱きしめたりしますか。
- 7.その他、衝動の自制を失っていることを示す徴候はありませんか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

- 1.週に一度未満
- 2.ほとんど週に一度
- 3.週に数回だが毎日ではない
- 4.ほとんどずっと

#### 重症度

- 1.時に衝動的に行動するが、介護者が行動を変えることは難しくない。
- 2.非常に衝動的で、介護者が行動を変えることは難しい。
- 3.ほとんど常に衝動的で、行動を変えることはほとんど不可能である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は易刺激的で容易に平穏を乱されますか。入所者の気分は非常に変わりやすいですか。非常に気が短いですか。」

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

- 1.些細なことで不機嫌になったり、興奮して怒ることがありますか。
- 2.機嫌が良かったのが一分後には怒っているというような、急激な気分の変化がありますか。
- 3.瞬間的に怒りますか。
- 4.計画されたことやその他のことが遅れたり待たされたりすることをうまく処理できず、短気ですか。
- 5.易刺激的ですか。
- 6.論争をよくし、うまく相手に調子を合わせていくことが難しいですか。
- 7.その他、易刺激性を示す徴候はありませんか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

- 1.週に一度未満
- 2.ほとんど週に一度
- 3.週に数回だが毎日ではない
- 4.ほとんどずっと

#### 重症度

- 1.時に易刺激的となるが、介護者が行動を変えることは難しくない。
- 2.非常に易刺激的で、介護者が行動を変えることは難しい。
- 3.ほとんど常に易刺激的で、行動を変えることはほとんど不可能である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は？

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

「入所者は歩き回ったり、車椅子で前後に動いたり、物をつついたり、ひもを巻きとったりするなど何度も何度も行う、くり返し行動や「習慣」がありますか。」(単純なふるえや舌の動きは含まない)

なし(次の主質問に進む)

あり(下位質問に進む)

1. 明らかな理由がなく施設を歩き回ったり、車椅子で動き回ったりしますか。
2. 何度も何度も引き出しや戸棚などを開けたり開いたりしますか。
3. くり返して服を脱いだり着たりしますか。
4. ボタンをもてあそんだり、つついたり、ひもを巻きとったり、ベッドのシーツを動かすなどのくり返し行為を行いますか。
5. その他、何かくり返し行う行動や「習慣」はありますか。

主質問が確認された場合には、頻度と重症度を判定する。

#### 頻度

1. 週に一度未満
2. ほとんど週に一度
3. 週に数回だが毎日ではない
4. ほとんどずっと

#### 重症度

1. 時にくり返し行動を認めるが、日常生活活動を変えるほどではない。
2. くり返し行動は非常に目立つが、介護者の助けでコントロールすることができる。
3. くり返し行動は非常に目立ち、入所者の混乱にいたり、介護者によりコントロールすることが難しいかあるいは不可能である。

負担度 この行動によりあなたが困ったり余計な仕事が増えたりする程度は?

0. 全くなし
1. ごく軽度
2. 軽度
3. 中等度
4. 重度
5. 非常に重度あるいは極度

(translated by Nobutsugu Hirono, M.D.)