

## 認知症患者さんの介護をしている方に アンケートをお願いします。

(阿部式BPSDスコア、Abe's BPSD Score = ABS)

患者氏名	記入日 2015年            月            日
患者ID	記入者氏名 (続柄 )

(無記名でも結構です)

質問番号	質問内容	ほとんどない	たまにある	時々ある	しょっちゅうある
1	家中や戸外を徘徊して困る	0	3	6	9
2	食事やトイレの異常行動がある	0	3	6	9
3	幻覚や妄想がある	0	2	4	6
4	怒りっぽく、暴言を吐く	0	2	4	6
5	昼夜逆転して困る	0	2	4	6
6	興奮して大声でわめく	0	1	2	3
7	やる気が無く何もしようとしない	0	0	1	2
8	落ち込んで雰囲気が暗い	0	0	0	1
9	暴力をふるう	0	0	0	1
10	いつもイライラしている	0	0	0	1
合計		点			

(44点満点)