## DBDスケール (Dementia Behavior Disturbance Scale) ( 認知症行動障害スケール ) 令和 年 月 日 利用者氏名 様 記入者氏名 様 (続柄 )

以下に示すような症状が、最近1週間くらいの間にみとめられるかどうかを〇をつけてお答え下さい ( O ・全くない、1 ・ほとんどない、2 ・時々ある、3 ・よくある、4 ・常にある )

1.	同じことを何度も何度も聞く。	0	1	2	3	4
2.	よく物をなくしたり、置き場所を間違えたり、隠したりする。	0	1	2	3	4
3.	日常的な物事に関心を示さない。	0	1	2	3	4
4.	特別な理由がないのに夜中に起き出す。	0	1	2	3	4
5.	根拠無しに人に言いがかりをつける。	0	1	2	3	4
6.	昼間寝てばかりいる。	0	1	2	3	4
7.	やたらに歩き回る。	0	1	2	3	4
8.	同じ動作をいつまでも繰り返す。	0	1	2	3	4
9.	口汚くののしる。	0	1	2	3	4
10.	場違い或いは季節に合わない不適切な服装をする。	0	1	2	3	4
11.	不適切に泣いたり笑ったりする。	0	1	2	3	4
12.	世話をされるのを拒否する。	0	1	2	3	4
13.	明らかな理由無しに物をため込む。	0	1	2	3	4
14.	落ち着きなく或いは興奮してやたらに手足を動かす。	0	1	2	3	4
15.	引出しやタンスの中身をみんな出してしまう。	0	1	2	3	4
16.	夜中に家の中を歩き回る。	0	1	2	3	4
17.	家の外に出て行ってしまう。	0	1	2	3	4
18.	食事を拒否する。	0	1	2	3	4
19.	食べ過ぎる。	0	1	2	3	4
20.	尿失禁する。	0	1	2	3	4
21.	日中、目的もなく屋外や屋内を歩き回る。	0	1	2	3	4
22.	暴力を振るう。(殴る、噛みつく、ひっかく、蹴る、唾を吐きかける)	0	1	2	3	4
23.	理由もなく金切り声を上げる。	0	1	2	3	4
24.	不適切な性的関係を持とうとする。	0	1	2	3	4
25.	陰部を露出する。	0	1	2	3	4
26.	衣服や器物を破ったり壊したりする。	0	1	2	3	4
27.	大便を失禁する。	0	1	2	3	4
28.	食べ物を投げる。	0	1	2	3	4