

NPI-Q:Neuropsychiatric Inventory Questionnaire (Deutsche Version)¹²

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen basierend auf den Veränderungen, die aufgetreten sind, seit der Patient zum ersten Mal Gedächtnisprobleme hatte.

Kreisen sie „Ja“ nur dann ein, wenn das Symptom/die Symptome im letzten Monat vorhanden war/waren. Andernfalls kreisen Sie bitte „Nein ein. Für jeden Punkt, der mit „Ja“ markiert wurde:

a) Beurteilen sie den Schweregrad des Symptoms (wie es den Patienten betrifft):

- 1 = leicht (bemerkt, aber keine bedeutende Veränderung)
- 2 = mittel (bedeutsam, aber keine dramatische Veränderung)
- 3 = schwer (sehr ausgeprägt oder auffallend, eine dramatische Veränderung)

b) Beurteilen Sie das Ausmaß der Belastung, die Sie selbst aufgrund des Symptoms erfahren (wie es sie betrifft):

- 0 = überhaupt keine Belastung
 - 1 = minimal (sehr leichte Belastung, kein Problem damit umzugehen)
 - 2 = leicht (nicht sehr belastend, im Allgemeinen gut damit umzugehen)
 - 3 = mittel (ziemlich belastend, nicht immer einfach damit umzugehen)
 - 4 = schwer (sehr belastend, schwierig damit umzugehen)
 - 5 = extrem oder sehr schwer (extrem belastend, unfähig damit umzugehen)
-

Summe Schweregrad ____/36

Summe Belastung ____/60

¹ Kaufer DI, Cummings JL, Ketchel P, et al Validation of the NPI-Q, a brief clinical form of the Neuropsychiatric Inventory. J Neuropsychiatry Clin Neurosci 2000; 12:233-9

² Forester BP & Oxman TE. Measures to assess the noncognitive symptoms of dementia in the primary care setting. Prim Care Companion J Clin Psychiatry 2003; 5:158-63

Datum

Teilnehmer-Nr.

Bitte beantworten sie jede Frage sorgfältig. Bitten Sie um Hilfe, falls Sie irgendwelche Fragen haben.

1. Wahnideen

Hat der Patient falsche Überzeugungen, wie zum Beispiel, dass andere Leute ihm Dinge stehlen oder planen, zu verletzen?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

2. Halluzinationen

Hat der Patient Halluzinationen in Form von Bildern oder Stimmen? Scheint er Dinge zu hören oder zu sehen, die nicht da sind?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

3. Agitation / Aggression

Wehrt sich der Patient manchmal gegen Hilfe von anderen oder ist es schwierig, mit ihm umzugehen?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

4. Depression / Dysphorie

Wirkt der Patient traurig oder sagt er, dass er deprimiert sei?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

5. Ängste

Wird der Patient aufgeregt, wenn er von ihnen getrennt wird? Zeigt er irgendwelche andere Zeichen von Nervosität, wie Kurzatmigkeit, Seufzen, Unfähigkeit, sich zu entspannen, oder ein Gefühl übermäßiger Anspannung?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

6. Hochstimmung /Euphorie

Scheint der Patient sich gut zu fühlen oder wirkt er übertrieben glücklich?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

7. Apathie / Gleichgültigkeit

Wirkt der Patient wenig interessiert an seinen gewohnten Aktivitäten oder an den Aktivitäten und Plänen Anderer?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

8. Enthemmung

Scheint der Patient impulsiv zu handeln,; spricht er zum Beispiel mit Fremden, als ob er diese kenne, oder sagt er Dinge, welche die Gefühle anderer Menschen verletzen?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

9. Reizbarkeit /Labilität

Ist der Patient ungeduldig und reizbar? Hat er Schwierigkeiten, mit Verzögerungen umzugehen oder auf eine geplante Aktivität zu warten?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

10. Motorische Störung

Führt der Patient wiederholt dieselben Handlungen aus, wie im Haus auf und ab gehen, mit Knöpfen nesteln, Fädeln aufrollen oder andere repetitive Handlungen?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

11. Verhalten in der Nacht

Weckt der Patient Sie nachts, steht er zu früh auf oder macht er übermäßig lange Nickerchen während des Tages?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5

12. Appetit / Essverhalten

Hat der Patient an Gewicht zu- oder abgenommen oder ist eine Veränderung bei den Speisen aufgetreten, die er gerne hat?

☐ Ja ☐ Nein Schweregrad 1 2 3 Belastung 0 1 2 3 4 5