





## Starkstein Apathy Scale

(oversatt av Dag Aarsland, senter for klinisk nevroforskning, Stavanger)

*Dette skjemaet utfylles av forsøkspersonen under veiledning av intervjuer. Til høyre for hvert spørsmål skal det settes ett - og bare ett – kryss i rubrikken under det svaret som oppleves mest riktig.*

Spørsmål	Ikke det minste	Litt	Ganske	Veldig
1. Er du interessert i å lære nye ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er det noe som interesserer deg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Er du bekymret over din egen tilstand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Legger du mye krefter i ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ser du alltid etter noe å gjøre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har du planer og mål for fremtiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Er du motivert for ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har du energi til å utføre dine daglige gjøremål?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Må noen fortelle deg hva du skal gjøre hver dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Stiller du deg likegyldig til ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tar du lett på mange ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Trenger du et puff for å sette i gang med ting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Føler du deg verken gald eller trist – bare sånn midt i mellom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Betrakter du deg selv som apatisk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merk: For spørsmålene 1-8 er skåringen som følger: Ikke det minste = 3 poeng : litt = 2 poeng : ganske = 1 poeng : veldig = 0 poeng

For spørsmålene 9-14 er skåringen som følger: Ikke det minste = 0 poeng : litt = 1 poeng : ganske = 2 poeng : veldig = 3 poeng



# NEVROPSYKISTRISK EVALUERINGSGUIDE (NPI)

Norsk versjon ved Dag Årslund og Elisabeth Dramsdahl

Emne	Til stede			Hyppighet				Intensitet			H x I	Belastning					
	Nei	Ja	Uakt.	1	2	3	4	1	2	3		1	2	3	4	5	
1. Vrangforestillinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hallusinasjoner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Agitasjon/aggresjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Depresjon/dysfori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Oppstemthet/velbefinnende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Apati/likegyldighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mangel på hemninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Irritabilitet/labilitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Avvikende motorisk atferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Nattdlig atferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Appetitt/endringer i spiseatferd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sumskåre	<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

**Hensikten med intervjuet** - fange opp ledsagende symptomer til demens

**Skåringsystemet** - hyppighet, intensitet, belastning

Spørsmålene dreier seg om atferd som er **ny etter sykdomsdebut** og som **har vært til stede de siste fire ukene** (alternativt annen definert periode). Har atferden vært til stede hele livet, skal spørsmålet besvares med **"nei"** såfremt atferden ikke har endret karakter etter demensdebut. Kryss av **"NA"** (øverst til høyre på hver side) dersom spørsmålet er irrelevant. Spørsmålene kan vanligvis besvares med **"ja"** eller **"nei"**.

**Vedr. hyppighet - si;** Jeg ønsker nå å finne ut hvor ofte disse tingene (atferd eller symptom) skjer. Vil du si at det skjer mindre enn en gang pr. uke, omtrent en gang pr. uke, flere ganger pr. uke eller hver dag?

**Vedr. intensitet - si;** Jeg ønsker nå å finne ut alvorlighetsgraden av denne/disse atferdsavvikene/symptomene. Med alvorlighetsgrad mener jeg hvor plaget/handikappet pasienten er.

**Vedr. belastning - si;** Nå vil jeg gjerne vite hvor følelsesmessig belastende denne atferden hos ham/henne er for deg selv. Jeg vil du skal gradere denne belastningen fra mellom 0 og 5, der 0 er "ingen belastning i det hele tatt" og 5 er "svært alvorlig eller ekstremt belastende" for deg selv.

## 7. Apati/likegyldighet

Har pasienten mistet interessen for omverdenen? Har han/hun mistet interessen for å gjøre ting eller mangler motivasjon for å begynne med nye aktiviteter? Er han/hun vanskeligere å engasjere i samtale eller gjøre husarbeide? Er pasienten apatisk eller likegyldig?

- Nei** (Hvis nei, fortsett videre med neste screeningspørsmål - neste side)  
 **Ja** (Hvis ja, fortsett med delspørsmålene)

- |  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Virker pasienten mindre spontan og mindre aktiv enn vanlig?   | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 2. Hender det sjeldnere at pasienten setter igang en samtale?  | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 3. Er pasienten mindre kjærlig eller mindre følelsesmessig engasjert sammenlignet med hvordan han/hun er til vanlig? | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 4. Bidrar pasienten mindre i husarbeid? (Ikke pga. motoriske symptomer)  | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 5. Virker pasienten mindre interessert i andres gjøremål og planer?  | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 6. Har pasienten mistet interessen for venner og familiemedlemmer?   | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 7. Er pasienten mindre entusiastisk i forhold til hans/hennes vanlige interesser?                                    | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
| 8. Viser pasienten noen andre tegn på at han/hun ikke bryr seg om å gjøre nye ting?                                  | <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Ja |
- Hvis ja, spesifiser \_\_\_\_\_

Hvis screeningsspørsmålet bekreftes, bestem hyppighet og intensitet av apati/likegyldighet.

- Hyppighet**
- Av og til - sjeldnere enn en gang pr. uke.
  - Ofte - omtrent en gang pr. uke.
  - Hyppig - flere ganger pr. uke, men sjeldnere enn hver dag.
  - Svært hyppig - daglig eller oftere.

- Intensitet**
- Mild - apati er tydelig, men påvirker i liten grad daglige rutiner; bare små forandringer fra pasientens vanlige atferd, pasienten reagerer på forslag til aktiviteter.
  - Moderat - apati er svært tydelig; kan overvinnes av omsorgsgiver ved godsnakking og oppmuntring; responderer spontant bare på større hendelser slik som besøk av nære slektninger eller familiemedlemmer.
  - Alvorlig - apati er svært tydelig og responderer vanligvis ikke på oppmuntring eller ytre hendelser.

**Belastning** (Hvor følelsesmessig belastende opplever du denne atferden?)

0. Ikke i det hele tatt
1. Minimalt
2. Mildt
3. Moderat
4. Alvorlig
5. Svært alvorlig eller ekstremt