

## **Приложение 8. Нейропсихиатрический опросник (The Neuropsychiatric Inventory–Questionnaire (NPI-Q))**

### **А. Бредовые идеи**

Есть ли у больного убеждения, которые, насколько Вы знаете, не соответствуют реальности? (Может быть, например, он/а говорит, что кто-то пытается навредить ему/ей, или у него/неё что-то пытаются украсть?). Говорил ли он/а когда-нибудь, что члены его/её семьи – не те, за кого они себя выдают, или что они не должны жить у него/неё дома? Я спрашиваю не о простой мнительности; меня интересует, есть ли у больного убежденность в том, что это все происходит.

### **ПРИМЕНИМО/НЕ ПРИМЕНИМО**

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Считает ли больной, что находится в опасности, что кто-то хочет причинить ему вред? **ДА/НЕТ**
2. Считает ли больной, что у него постоянно что-нибудь крадут? **ДА/НЕТ**
3. Считает ли больной, что у его супруги/её супруга есть любовник/любовница? **ДА/НЕТ**
4. Считает ли больной, что в доме живут непрошенные гости? **ДА/НЕТ**
5. Считает ли больной, что его супруга/её супруг или другие люди на самом деле не те, за кого себя выдают? **ДА/НЕТ**
6. Считает ли больной, что его/её дом – это не его/её дом? **ДА/НЕТ**
7. Считает ли больной, что известные люди, появляющиеся на телевизионном экране или в журналах, находятся у Вас дома? (Пытается ли он говорить и общаться с ними?) **ДА/НЕТ**
8. Считает ли больной, что члены его/её семьи хотят бросить его/её? **ДА/НЕТ**
9. Есть ли у больного еще какие-нибудь идеи, которые здесь не упомянуты? **ДА/НЕТ**

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность бредовых идей.**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ
4. Очень часто – ежедневно или чаще ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – бредовые идеи присутствуют, но представляются безвредными и не причиняют больному значительного беспокойства. ДА/НЕТ
2. Умеренная – бредовые идеи причиняют беспокойство и обуславливают неадекватное поведение больного. ДА/НЕТ
3. Сильная – бредовые идеи причиняют огромный вред и являются основной причиной неадекватного поведения больного (если больной периодически принимает по назначению препараты, это указывает на то, что бредовые идеи проявляются в тяжелой форме). ДА/НЕТ

**Дистресс:**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

**Б. Галлюцинации**

Есть ли у больного галлюцинации, есть ли у него/неё видения, слышит ли он/она несуществующие голоса? Кажется, ли Вам, что он/а видит, слышит или чувствует что-то, чего нет на самом деле? Я имею ввиду не ошибочные утверждения больного, например, что человек, который умер, все еще жив, меня интересует, есть ли у пациента аномальные слуховые или зрительные ощущения?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Рассказывает ли больной о том, что слышит голоса, или вдет себя так, будто слышит голоса? ДА/НЕТ
2. Разговаривает ли больной с людьми, которых на самом деле нет рядом? ДА/НЕТ

3. Рассказывает ли больной о том, что он/а видит то, чего не видят другие, или ведет себя так, будто видит то, чего не видят другие (людей, животных, свет и т.д.)? ДА/НЕТ
4. Говорит ли больной, что чувствует запахи, которых не чувствуют другие? ДА/НЕТ
5. Рассказывает ли больной о том, что он/а чувствует прикосновения, или показывает каким-либо иным образом, что он/а чувствует, будто по нему что-то ползает или его/её трогают? ДА/НЕТ
6. Рассказывает ли больной о том, что он/а чувствует какой-то вкус без каких-либо на то причин? ДА/НЕТ
7. Рассказывает ли больной о том, что у него/неё возникают какие-либо другие необычные сенсорные ощущения? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность галлюцинаций**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ
4. Очень часто – ежедневно или чаще ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – галлюцинации присутствуют, но представляются безвредными и не причиняют больному значительного беспокойства ДА/НЕТ
2. Умеренная — галлюцинации причиняют беспокойство и обуславливают неадекватное поведение больного. ДА/НЕТ
3. Сильная – галлюцинации обуславливают крайне неадекватное поведение больного и являются причиной нарушения поведения. Для контроля над этими нарушениями периодически может требоваться прием препаратов по назначению врача. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**Насколько сильный дистресс, (то есть негативный стресс) вызывает у Вас этот симптом?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

## **В. Возбуждение/Агрессия**

Бывают ли у больного периоды, когда он/а отказывается идти навстречу в общении или не позволяет помогать себе? С ним/ней трудно ладить?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Сердится ли больной на тех, кто пытается ему/ей помочь, сопротивляется ли больной таким действиям как мытье, переодевание ДА/НЕТ
2. Упрямится ли больной, настаивает ли он на том, чтобы было как он/она хочет? ДА/НЕТ
3. Больной не идет на встречу в общении, противится помощи других людей:
4. Есть ли у больного какие-либо другие симптомы, из-за которых с ним/ней трудно ладить? ДА/НЕТ
5. Кричит и ругается ли больной со злобой? ДА/НЕТ
6. Хлопает ли больной дверьми, пинает мебель, бросается вещами? ДА/НЕТ
7. Пытается ли больной причинить боль окружающим или ударить кого-нибудь? ДА/НЕТ
8. Есть ли у больного другие симптомы агрессивности или возбуждения? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность возбуждения/агрессии**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ
4. Очень часто – ежедневно или чаще ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – поведение деструктивное, но с ним можно справиться: симптом можно коррегировать, больного можно успокоить. ДА/НЕТ
2. Умеренная — симптомы деструктивные, их трудно коррегировать или контролировать. ДА/НЕТ
3. Сильная – возбуждение в высшей степени обуславливает деструктивное поведение больного и является основной причиной проблем, может возникнуть угроза причинения вреда самому себе. Часто требуется применение медикаментов. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ

2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

### **Г. Депрессия**

Выглядит ли больной грустным/ой или подавленным/ой? Говорит ли он/она, что находится в состоянии грусти или депрессии?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Бывают ли у больного приступы безудержного плача или рыданий, указывающие на то, что больному грустно? ДА/НЕТ
2. Говорит ли больной, что ему/ей грустно, или что он/а чувствует себя подавленно, или, может быть, он/а ведет себя так, будто он/а грустит или чувствует себя подавленно? ДА/НЕТ
3. Унижает ли больной себя или говорит, что чувствует себя неудачником/цей? ДА/НЕТ
4. Говорит ли больной, что он/а плохой человек и заслуживает наказания? ДА/НЕТ
5. Выглядит ли больной так, будто не верит в свои силы, говорит ли, что у него/неё нет будущего? ДА/НЕТ
6. Говорит ли больной что он/а – бремя для семьи, или что семье без него/неё было бы лучше? ДА/НЕТ
7. Выражает ли больной желание умереть, говорит ли о самоубийстве? ДА/НЕТ
8. Проявляет ли больной другие признаки депрессии или грусти ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность депрессии**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день ДА/НЕТ
4. Очень часто – в основном постоянно. ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – депрессия беспокоит, но обычно поддается корригированию, больного можно приободрить. ДА/НЕТ
2. Умеренная — депрессия беспокоит; больной спонтанно говорит о симптомах депрессии, их трудно смягчить ДА/НЕТ

3. Сильная – депрессия очень беспокоит и является основной причиной страданий для пациента. **ДА/НЕТ**

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет **ДА/НЕТ**
1. минимальный **ДА/НЕТ**
2. легкий **ДА/НЕТ**
3. умеренный **ДА/НЕТ**
4. умеренно тяжелый **ДА/НЕТ**
5. очень или крайне тяжелый **ДА/НЕТ**

### **Д. Тревога**

Бывает ли больной чрезмерно нервным/ой, обеспокоенным/ой или напуганным/ой без видимых причин? Выглядит ли он/а чрезмерно напряженным/ой или беспокойным/ой? Боится ли больной остаться без Вас?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Говорит ли больной, что обеспокоен/а планируемыми событиями **ДА/НЕТ**
2. Бывают ли у больного приступы, когда он/а дрожит, не может расслабиться или чересчур напряжен/а? **ДА/НЕТ**
3. Бывают ли у больного периоды (или он/а жалуется), когда у него/неё затруднено дыхание, наблюдается одышка или он/а вздыхает без какой-либо видимой причины, кроме нервозности? **ДА/НЕТ**
4. Жалуется ли больной на нервную дрожь в желудке или учащенное, или усиленное сердцебиение, вызванное нервным состоянием? (Симптомы не объясняются плохим состоянием здоровья). **ДА/НЕТ**
5. Избегает ли больной определенных мест или ситуаций, вызывающих более нервное состояние, такие как: езда на машине, встреча с друзьями или нахождение в толпе? **ДА/НЕТ**
6. Нервничает или расстраивается ли больной, когда расстается с Вами (или с тем, кто за ним/ней ухаживает)? (Держится ли больной за Вас, чтобы Вы от него/неё не отходили?) **ДА/НЕТ**
7. Проявляет ли больной другие признаки тревоги? **ДА/НЕТ**

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность тревоги**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. **ДА/НЕТ**

2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день ДА/НЕТ
4. Очень часто – ежедневно ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – тревога причиняет беспокойство, но обычно поддается переориентации, больного можно успокоить. ДА/НЕТ
2. Умеренная —симптом тревоги оказывает сильный дистресс, больной спонтанно говорит о своей тревоге, и его трудно успокоить. ДА/НЕТ
3. Сильная – тревога оказывает сильный дистресс и является основной причиной страданий больного ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

**Е. Гипертимия (приподнятое настроение/эйфория)**

Кажется, ли больной слишком веселым/ой или слишком счастливым/ой без видимых на то причин? Я не имею в виду обычное чувство радости от встреч с друзьями, получения подарков или от проведения времени с членами семьи. Я спрашиваю о том, находится ли больной постоянно в аномально хорошем настроении, находит ли смешным то, что другие смешным не считают.

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Кажется ли, что больной чувствует себя слишком хорошо или слишком счастливым/ой по сравнению с его/её обычным состоянием? ДА/НЕТ
2. Кажется ли больному смешным, или смеется он/а над тем, что другим смешным не кажется? ДА/НЕТ
3. Складывается ли впечатление, что у больного ребяческое чувство юмора, что у него/неё есть склонность хихикать или неуместно смеяться (например, когда с другими происходит что-нибудь неприятное)? ДА/НЕТ
4. Рассказывает ли больной анекдоты или отпускает замечания, которые сам больной считает смешными, но в которых мало смешного сточки зрения других? ДА/НЕТ

5. Склонен/а ли он/а по-детски играть или шалить, например, щипаться или дурачиться просто так, чтобы позабавиться? ДА/НЕТ
6. Склонен/на ли больной важничать или говорить, что он/а способен сделать гораздо больше, чем на самом деле, или что он/а богаче, чем на самом деле? ДА/НЕТ
7. Проявляет ли больной какие-либо другие признаки того, что он/а слишком хорошо себя чувствует, или что он/а чрезмерно счастлив/а? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность дистимии**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ

Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность при поднятого настроения/эйфории. ДА/НЕТ

4. Очень часто – в основном постоянно. ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – явно приподнятое настроение, которое заметно родственникам и друзьям, но больной не ведет себя неадекватно. ДА/НЕТ
2. Умеренная – явно выражено аномально приподнятое настроение. ДА/НЕТ
3. Сильная – аномально приподнятое настроение выражено в высшей степени; больной пребывает в состоянии эйфории, ему почти все кажется смешным. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

### **Ж. Апатия/индифферентность**

Пропал ли интерес у больного к окружающему миру? Пропал ли у него/неё интерес к тому, чтобы что-то делать или, может быть, у него/неё не хватает мотивации, чтобы начать делать что-то новое? Труднее ли вовлечь его/её в разговор или приобщить в ежедневной домашней работе? Склонен/на ли он/она к апатии, отсутствует ли у него/неё заинтересованность в окружающем?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Кажется ли больной менее спонтанным/ой в своих действиях и менее активным/ой, чем обычно? **ДА/НЕТ**
2. Складывается ли впечатление, что больной не склонен/на начинать разговор? **ДА/НЕТ**
3. Складывается ли у Вас впечатление, что больной/ая не так привязан/а к своим близким, как раньше, что он/а менее эмоционален/а, чем обычно? **ДА/НЕТ**
4. Можно ли сказать, что больной меньше занимается ежедневными домашними делами? **ДА/НЕТ**
5. Складывается ли у Вас впечатление, что больной меньше интересуется делами и планами окружающих? **ДА/НЕТ**
6. Утратил/а ли больной/ая интерес к друзьям и членам своей семьи? **ДА/НЕТ**
7. Складывается ли у Вас впечатление, что больной проявляет меньше энтузиазма по отношению к тому, что его/её обычно интересовало? **ДА/НЕТ**
8. Проявляет ли больной еще как-нибудь отсутствие заинтересованности в чем-либо новом? **ДА/НЕТ**

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. **ДА/НЕТ**
2. Периодически – примерно раз в неделю. **ДА/НЕТ**
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. **ДА/НЕТ**
4. Очень часто – в основном постоянно. **ДА/НЕТ**

**Выраженность:**

1. Легкая – апатия заметно, но практически не мешает в повседневной жизни; поведение больного мало отличается от обычного, больной реагирует на предложение чем-нибудь заняться. **ДА/НЕТ**
2. Умеренная – апатия очевидно выражена; её можно преодолеть уговорами или поощрением, больной спонтанно реагирует только на яркие события, такие как визиты близких или членов семьи. **ДА/НЕТ**
3. Сильная – апатия очень явно выражена, и больной, как правило, не реагирует на внешнюю мотивацию и происходящее. **ДА/НЕТ**

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

- 0. дистресса нет ДА/НЕТ
- 1. минимальный ДА/НЕТ
- 2. легкий ДА/НЕТ
- 3. умеренный ДА/НЕТ
- 4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
- 5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

### **3. Расторможенность**

Создается ли у Вас впечатление, что больной действует импульсивно, не раздумывая?

Говорит ли он/а что-то, или делает что-нибудь такое, что не принято говорить, или делать на людях? Совершает ли он/а поступки, из-за которых неловко Вам и окружающим?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

- 1. Создается ли у Вас впечатление, что больной действует импульсивно, не раздумывая о последствиях? ДА/НЕТ
- 2. Говорит ли больной с незнакомыми людьми так, как будто он/а их знает? ДА/НЕТ
- 3. Говорит ли больной окружающим что-то нетактичное или обидное? ДА/НЕТ
- 4. Говорит ли больной грубости или скабрзности, которые он/а обычно не говорил/а? ДА/НЕТ
- 5. Говорит ли больной открыто, при посторонних, о проблемах личного или интимного плана, которые обычно не обсуждаются на людях? ДА/НЕТ
- 6. Позволяет ли больной себе вольности, трогает ли других, пристает с объятиями так, как раньше не делал/а? ДА/НЕТ
- 7. Есть ли еще какие-нибудь признаки того, что больной утратил контроль над своими импульсными желаниями? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность расторможенности**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ
4. Очень часто – в основном постоянно. ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – расторможенность заметна, но, как правило, поддается корригированию и контролю ДА/НЕТ
2. Умеренная – расторможенность очевидна, и Вам трудно с ней справиться ДА/НЕТ
3. Сильная – расторможенность, как правило, не поддается никакому корригированию с Вашей стороны; своей расторможенностью больной ставит окружающих в неловкое положение; она крайне неприятна для окружающих. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

**И. Раздражительность**

Легко ли больной раздражается и выходит из себя? Легко ли он/а поддается переменам настроения? Проявляет ли больной чрезмерное нетерпение? Я спрашиваю не о тех ситуациях, когда человек расстраивается из-за потери памяти или неспособности делать обычные вещи; мне интересно узнать, наблюдается ли у больного аномальная раздражительность, нетерпимость или резкие перемены настроения, обычно не характерные для него/неё?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Можно ли сказать, что у больного тяжелый характер, что он/а «срывается» из-за пустяков? ДА/НЕТ

2. Наблюдаются ли у больного резкие перемены настроения, когда он/а только что был/а благодушно настроен/а, а через минуту уже рассержен/а? **ДА/НЕТ**
3. Бывают ли у пациента внезапные вспышки гнева? **ДА/НЕТ**
4. Проявляет ли пациент нетерпение, например, может быть, он/а не выносит, когда что-нибудь откладывают, или ему/ей трудно дождаться того, что запланировано? **ДА/НЕТ**
5. Наблюдаются ли у больного признаки плохого настроения или раздражительности? **ДА/НЕТ**
6. Можно ли сказать, что больной склонен/на к спорам и с ним/ней трудно ладить? **ДА/НЕТ**
7. Наблюдаются ли у больного какие-либо еще признаки раздражительности? **ДА/НЕТ**

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность раздражительности**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. **ДА/НЕТ**
2. Периодически – примерно раз в неделю. **ДА/НЕТ**
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. **ДА/НЕТ**
4. Очень часто – в основном постоянно. **ДА/НЕТ**

**Выраженность:**

1. Легкая – раздражительность или лабильность заметны, но поддаются коррегированию, и больного можно переубедить. **ДА/НЕТ**
2. Умеренная – раздражительность и лабильность явно выражены, и Вам трудно с ними справиться. **ДА/НЕТ**
3. Сильная – раздражительность и лабильность явно выражены, не поддаются коррегированию с Вашей стороны и являются основной причиной дистресса. **ДА/НЕТ**

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет **ДА/НЕТ**
1. минимальный **ДА/НЕТ**
2. легкий **ДА/НЕТ**
3. умеренный **ДА/НЕТ**

4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ

5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

#### **К. Аномальная двигательная активность**

Ходит ли больной из угла в угол, делает ли снова и снова одно и то же, например, может быть, он/а постоянно открывает двери шкафов, выдвигает ящики стола, постоянно теревит что-нибудь в руках, крутит в руках веревки или нитки?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Ходит ли больной бесцельно по дому туда-сюда? ДА/НЕТ

2. Есть ли у больного склонность постоянно заглядывать в шкафы и ящики столов, рыться в них, доставать все оттуда? ДА/НЕТ

3. Есть ли у больного склонность постоянно раздеваться и одеваться? ДА/НЕТ

4. Есть ли какие-то действия, которые больной повторяет снова и снова, какие-нибудь странные привычки? ДА/НЕТ

5. Делает ли больной постоянно одно и то же, например, расстегивает и застегивает пуговицы, наматывает веревку и т.п.? ДА/НЕТ

6. Наблюдается ли у больного избыточная суетливость, кажется ли Вам, что он/а не в состоянии спокойно сидеть, дергает ли он/а ногами, постукивает ли все время пальцами? ДА/НЕТ

7. Есть ли еще какие-либо действия, которые больной повторяет снова и снова? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность раздражительности**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ

2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ

3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ

4. Очень часто – в основном постоянно. ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Слабая – аномальная двигательная активность заметна, но практически не

мешает в повседневной жизни. ДА/НЕТ

2. Умеренная – аномальная двигательная активность явно выражена, но Вы можете с ней справиться. ДА/НЕТ

3. Сильная – аномальная двигательная активность явно выражена, обычно не поддается ни какому воздействию с Вашей стороны и является основной причиной дистресса. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ

1. минимальный ДА/НЕТ

2. легкий ДА/НЕТ

3. умеренный ДА/НЕТ

4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ

5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

#### **Л. Сон и нарушения поведения в ночное время**

Есть ли у больной проблемы со сном (не считая тех случаев, когда он/а просыпается один или два раза за ночь, только чтобы сходить в туалет, и затем ложится и тут же засыпает опять)? Бывает ли так, что он/а не спит по ночам? Бродит по дому по ночам, одевается, не дает Вам спать?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Трудно ли больному заснуть? ДА/НЕТ

2. Встает ли больной по ночам (не считая тех случаев, когда он/а просыпается один или два раза за ночь, только чтобы сходить в туалет, и за тем ложится и тут же засыпает опять)? ДА/НЕТ

3. Бродит ли больной ночью по дому, ходит ли туда-сюда, занимается делами, неподходящими для ночного времени? ДА/НЕТ

4. Будет ли Вас больной по ночам? ДА/НЕТ

5. Бывает ли так, что больной просыпается ночью, одевается, собирается куда-то идти, полагая, что уже утро и пора приниматься за повседневные дела? ДА/НЕТ

6. Просыпается ли больной слишком рано (раньше, чем он/а обычно просыпался/сь)? ДА/НЕТ

7. Спит ли больной днем слишком долго? ДА/НЕТ

8. Делает ли больной еще что-нибудь необычное по ночам что Вас беспокоит и чего мы с Вами выше не отметили? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность аномального ночного поведения**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ

2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ

3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ

4. Очень часто – один раз в сутки и чаще (каждую ночь). ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – аномальное ночное поведение наблюдается, но не причиняет особого вреда ДА/НЕТ

2. Умеренная – аномальное ночное поведение наблюдается, и оно беспокоит больного и не дает Вам спать, больной страдает одновременно несколькими расстройствами ночного поведения. ДА/НЕТ

3. Сильная – аномальное ночное поведение наблюдается, больной страдает одновременно несколькими расстройствами ночного поведения, больной находится ночью в состоянии сильного дистресса, и Ваш сон очень нарушен. ДА/НЕТ

**Дистресс:**

**В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ

1. минимальный ДА/НЕТ

2. легкий ДА/НЕТ

3. умеренный ДА/НЕТ

4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ

5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

### **М. Нарушение аппетита и пищевого поведения**

Изменились ли у больного аппетит, вес, пищевые привычки (считается «Неприменимо», если больной недееспособен/а и его/её приходится кормить)?

Изменилось ли его/её вкусы в еде?

**Если НЕ ПРИМЕНИМО, переходите к следующему контрольному вопросу).**

**Если ПРИМЕНИМО, ответьте на следующие вопросы).**

1. Пропал ли у больного аппетит? ДА/НЕТ
2. Повысился ли у больного аппетит? ДА/НЕТ
3. Потерял ли больной в весе? ДА/НЕТ
4. Прибавил ли больной в весе? ДА/НЕТ
5. Изменилось ли поведение больного во время еды, не берет ли он/а слишком много еды в рот за один раз? ДА/НЕТ
6. Изменились ли у больного предпочтения в еде, например, может быть, он/а начал/а есть очень много конфет или каких-нибудь других определенных продуктов? ДА/НЕТ
7. Появились ли у него/неё какие-нибудь нарушения приема пищи, например, Может быть, он/а ест все время одно и то же и ли ест какие-нибудь блюда в одном и том же порядке? ДА/НЕТ
8. Есть ли еще какие-нибудь изменения аппетита или пищевых привычек, которые мы не упомянули? ДА/НЕТ

**Если контрольный вопрос подтвержден, определите частоту появления и выраженность нарушения аппетита и пищевого поведения.**

**Частота:**

1. Эпизодически – реже одного раза в неделю. ДА/НЕТ
2. Периодически – примерно раз в неделю. ДА/НЕТ
3. Часто – несколько раз в неделю, но не каждый день. ДА/НЕТ
4. Очень часто – один раз в день или постоянно ДА/НЕТ

**Выраженность:**

1. Легкая – изменения аппетита или пищевого поведения наблюдаются, но они не привели к изменению веса и не причиняют беспокойства ДА/НЕТ
2. Умеренная – изменения аппетита или пищевого поведения наблюдаются и являются причиной незначительных колебаний в весе. ДА/НЕТ
3. Сильная – наблюдаются явные изменения аппетита и пищевого поведения, они являются причиной колебания веса, смущают или причиняют иные беспокойства пациенту ДА/НЕТ

## **Дистресс:**

### **В какой мере Вы испытываете дистресс от этого симптома?**

0. дистресса нет ДА/НЕТ
1. минимальный ДА/НЕТ
2. легкий ДА/НЕТ
3. умеренный ДА/НЕТ
4. умеренно тяжелый ДА/НЕТ
5. очень или крайне тяжелый ДА/НЕТ

**Интерпретация результатов:** NPI-Q разработан как самостоятельный опросник, заполняемый информантами о пациентах, за которыми они ухаживают. Каждый из 12 доменов NPI-Q содержит вопросы, которые отражают основные признаки этого домена. Первоначальные ответы на каждый вопрос домена являются " Да "(присутствует) или" нет " (отсутствует). Если ответ на вопрос домена "нет", то необходимо переходить к следующему вопросу. Если "да", то далее оценивается выраженность симптомов, присутствующих в течение последнего месяца по 3-балльной шкале, так и связанное с ними влияние симптоматических проявлений на них с использованием 5-балльной шкалы. А также оценивается частота появления симптома по 4-балльной шкале и дистресс для каждого симптома по 5-балльной шкале. Общий итог баллов составляет результат суммы баллов при оценке частоты, выраженности и дистресса по каждому домену и максимально составляет 144 балла (максимально 12 баллов в 12 доменах)

## **Список литературы.**

1. Kaufer DI, Cummings JL, Ketchel P, Smith V, MacMillan A, Shelley T, Lopez OL, DeKosky ST. Validation of the NPI-Q, a brief clinical form of the Neuropsychiatric Inventory. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci.* 2000 Spring;12(2):233-9. DOI:10.1176/jnp.12.2.233
2. Cummings JL, Mega M, Gray K, Rosenberg-Thompson S, Carusi DA, Gornbein J. The Neuropsychiatric Inventory: comprehensive assessment of psychopathology in dementia. *Neurology.* 1994 Dec;44(12):2308-14. DOI:10.1212/wnl.44.12.2308

