

筋萎縮性側索硬化症－前頭側頭型認知症－質問表 (ALS-FTD-Q-J)

貴方のパートナー、家族又は友人の行動を調査する質問表です。彼と記載されている場合は彼女に置き換えることができます。質問票への記入は、約 10 分かかり、患者とは別の部屋で行っていただくことが理想的です。質問に回答する方法は、該当する回答ボックスへのチェックです。質問票は 2 つのパート、A 及び B によって構成されています。

日付 _____年____月____日 記入者（例えばパートナー、兄弟、子供） _____

患者の氏名 _____

患者の生年月日 _____年____月____日 患者の性別 男 / 女

患者の最終教育レベル _____

パート A 以下の 13 項目は貴方のパートナーの現在の行動を **3 年前**の行動と比較しています。

可能な回答は以下のとおりです：

- 完全に不同意
- おおむね不同意
- おおむね同意
- 完全に同意

	完全 に 不 同 意	お お む ね 不 同 意	お お む ね 同 意	完全 に 同 意
1. 貴方のパートナーは、周囲に対する関心がより薄れている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 貴方のパートナーは、個人的衛生により無頓着になっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 貴方のパートナーは、より自分本位になっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 貴方のパートナーは、よりいらいらまたは怒りやすくなっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 貴方のパートナーは、集中能力が低下してきている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 貴方のパートナーの行動は、より落ち着きが無くなっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 貴方のパートナーは、より引っ込み思案になってきている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 貴方のパートナーは、無目的の行動が増えたように見える。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 貴方のパートナーは、記憶に関する問題が増えている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 貴方のパートナーは、見知らぬ人とより頻繁に接触している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 貴方のパートナーは、性欲が強くなっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(わからなければ答えなくて結構です)

一部の ALS 患者は強迫的に笑ったり泣いたりすることはあります：論理的な理由がないのに笑ったり、泣いたりする。以下の 2 つの記述はこの現象に関するものではありません：一般に貴方のパートナーの情緒変化に関するものです。

	完全に不同意	おおむね不同意	おおむね同意	完全に同意
12. 貴方のパートナーは、より情緒不安定になっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 貴方のパートナーは極端に上機嫌になることが増えた。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

パート B

以下の 12 項目は、貴方のパートナーの先月の行動に関するものです。ご注意ください：一部の項目は正常行動、他の項目は異常行動を記述しています。したがって、回答する前に項目を注意深くお読みください。

可能な回答は以下のとおりです：

- まったくない
- ときどき
- 頻繁に
- 常に

	まったくくない	ときどき	頻繁に	常に
14. 貴方のパートナーは疑い深い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 貴方のパートナーは同じジェスチャー又は文章を繰り返し用いる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 貴方のパートナーは厚かましい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 貴方のパートナーは自分の居場所をわかっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. 貴方のパートナーは無礼な行動を示す。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. 貴方のパートナーは自分の状況をうまく見極めることができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. 貴方のパートナーは食べ物を買いだめするか又は食べ物に夢中である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. 貴方のパートナーは自分の病気について理解している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 貴方のパートナーは存在しない物を見たり聞いたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. 貴方のパートナーは子供っぽい行動を示す。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. 貴方のパートナーは今がどの時間帯かがわかっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. 貴方のパートナーは貴方又は他者の真似をする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALS-FTD-Q のスコア評価

項目 1～13:

	完全に不同意	おおむね不同意	おおむね同意	完全に同意
値 =	0	1	3	4

項目 14, 15, 16, 18, 20, 22, 23 及び 25:

	まったくくない	ときどき	頻繁に	常に
値 =	0	1	3	4

項目 17, 19, 21 及び 24:

	まったくくない	ときどき	頻繁に	常に
値 =	4	3	1	0

ALS-FTD-Q スコア: 項目スコアを合計して ALS-FTD-Q スコアを算出する。

カットオフ値: 軽度行動障害 ≥ 22
重度行動障害 (bvFTD レンジ) ≥ 29

これらは暫定的カットオフ値であり、将来のバリデーションを待つ。