

Nome do paciente _____

Registro _____ Escolaridade _____

Cuidador _____

Parentesco _____ Escolaridade _____

Data _____ Avaliador _____

Explique ao cuidador que você está procurando mudanças de comportamento e personalidade. Pergunte ao cuidador, estas questões, na ausência do paciente. Elabore-as, se necessário. Ao final de cada questão, indague sobre a extensão de mudança comportamental e pontue de acordo com o que segue: 0=nenhuma mudança; 1=leve, ocasional; 2=moderada; 3=grave, na maioria das vezes.

**Nenhuma
mudança
0**

**Leve,
ocasional
1**

**Moderada
2**

**Mudança
grave, na
maioria das
vezes ou do
tempo
3**

1. **Apatia:** Ele/ ela perdeu o interesse pelos amigos ou por atividades diárias?
2. **Espontaneidade:** Ele/ela inicia atividades por si mesmo como fazia antes ou tem que ser solicitado?
3. **Indiferença, embotamento emocional:** Ele/ela são responsivos a ocasiões de alegria ou de tristeza tanto quanto antes, ele/ ela perdeu a reatividade emocional?
4. **Inflexibilidade:** Ele consegue mudar de decisão com coerência ou parece teimoso ou rígido quanto ao pensamento ultimamente?
5. **Pensamento concreto:** Ele/ela interpreta apropriadamente o que está sendo dito ou opta somente por significados concretos?
6. **Negligência pessoal:** Ele/ela cuida da sua própria higiene pessoal e aparência como fazia antes?
7. **Desorganização:** Ele/ela pode planejar e organizar atividades complexas ou se distrai facilmente, é não persistente ou incapaz de terminar um trabalho?
8. **Inatenção:** Ele/ela consegue prestar atenção ao que está acontecendo ou parece que ele perde o foco ou nem consegue segui-lo?
9. **Perda de insight:** Ele/ela é consciente de seus problemas ou mudanças ou parece não os perceber e até os nega quando são comentados?
10. **Logopenia:** Ele/ela está tão falante quanto antes ou a quantidade da fala diminuiu significativamente?
11. **Apraxia verbal:** Ele/ela tem falado com clareza ou tem cometido erros de fala? Há dificuldades na articulação da fala ou hesitação?
12. **Perseveração:** Ele/ela repete ou persevera ações ou comentários?
13. **Irritabilidade:** Ele/ela tem estado irritado(a) ou de "pavio-curto" ou está reagindo ao estresse ou frustração como sempre fez?
14. **Jocosidade excessiva:** Ele/ela faz piadas ofensivas ou em excesso ou na hora errada?
15. **Pobreza de julgamento:** Ele/ela tem tido um bom julgamento em decisões ou ações ou tem agido com falta de responsabilidade, negligência ou pobreza de julgamento?
16. **Inadequação:** Ele/ela tem respeitado regras sociais ou tem dito ou feito coisas inaceitáveis? Ele/ ela tem sido rude ou pueril?
17. **Impulsividade:** Ele/ela tem agido ou falado sem pensar nas conseqüências, no impulso do momento ?
18. **Agitação:** Ele/ela tem estado agitado ou hiperativo ou seu nível de atividade está normal?

19. **Agressividade:** Ele/ela tem mostrado agressividade ou gritado com alguém ou machucado alguém?
20. **Hiperoralidade:** Ele/ela está bebendo mais do que o usual, comendo em excesso qualquer coisa que veja ou então colocando objetos em sua boca?
21. **Hipersexualidade:** O comportamento sexual tem estado fora do usual ou excessivo?
22. **Comportamento de utilização:** Ele/ela tem necessidade de tocar, sentir, examinar ou pegar objetos que estão ao alcance das mãos ou da visão?
23. **Incontinência:** Ele/ela tem urinado ou defecado na roupa (excluindo doenças físicas, tais como infecção urinária ou imobilidade)?
24. **Mão alienígena:** Ele tem algum problema em usar uma mão, e isto interfere com a outra mão (excluindo artrite, trauma, paralisia, etc.)?