

CORNELLS DEPRESSIONSSKALA VID DEMENS

Svensk översättning och bearbetning: Birgitta Ausén

Namn:..... **Personnummer:**.....

Datum:..... **Intervjuare:**.....

Anhörig och patient intervjuas separat; Vid bristande överensstämmelse gör intervjuaren den slutgiltiga bedömningen.

Poängsättning

a=kan ej bedömas

0=förekommer ej

1=mild eller oregelbundet återkommande

2=svår

Bedömningarna skall göras utifrån symtom eller andra tecken som förekommit under den senaste månaden före intervjun. Inga poäng skall ges om symtomen beror på fysiska handikapp eller sjukdom.

A. SINNESSTÄMNING

1. ÅNGEST Ångestfull, oro och grubblerier	a	0	1	2
2. NEDSTÄMDHET Sorgset ansiktsuttryck och röst, gråtmild	a	0	1	2
3. BRIST PÅ REAKTIONER VID POSITIVA HÄNDELSER	a	0	1	2
4. IRRITABILITET Lätt upprörd, kort stubin	a	0	1	2

B. BETEENDEFÖRÄNDRINGAR

5. AGITATION Rastlöshet, plockighet	a	0	1	2
6. HÄMNING Långsamma rörelser, tal och reaktioner	a	0	1	2
7. ÅTSKILLIGA FYSISKA KRÄMPOR	a	0	1	2
8. BRIST PÅ INTRESSE Mindre engagerad i vardagliga aktiviteter. (Ge endast poäng om förändringen skett den senaste månaden.)	a	0	1	2

9.	APTITLÖSHET Äter mindre än vanligt	a	0	1	2
10.	VIKTNEDGÅNG (Ge 2p om mer än 2,5 kg den senaste månaden)	a	0	1	2
11.	BRIST PÅ ENERGI Blir lätt uttröttad, oförmågan att fullfölja aktiviteter. (Ge endast poäng om förändringen skett den senaste månaden.)	a	0	1	2

C. CYKLISKA FUNKTIONER

12.	DYGNSRYTM Varierande sinnesstämning, symtomen värst på morgonen	a	0	1	2
13.	INSOMNINGSSVÅRIGHETER Somnar senare än vanligt	a	0	1	2
14.	UPPVAKNANDE FLERA GÅNGER PER NATT	a	0	1	2
15.	TIDIGT MORGONUPPVAKNANDE Vaknar tidigare än vanligt	a	0	1	2

D. FÖRÄNDRAT TANKEINNEHÅLL

16.	SJÄLVMORD Livsleda, självmordstankar eller självmordsförsök	a	0	1	2
17.	NEGATIV SJÄLVBILD Självanklagelser, dåligt självförtroende, känslor av misslyckande	a	0	1	2
18.	PESSIMISM Förutsätter det värsta	a	0	1	2
19.	VANFÖRESTÄLLNINGAR Om fattigdom, sjukdom eller förluster	a	0	1	2

Poängsättning: 8 poäng eller mer indikerar en betydande grad av depressivitet som bör följas upp för vidare bedömning och ev. behandling.

(i) Har förändringarna i sinnesstämning förändrat personens praktiska och sociala fungerande? Ja Nej

(ii) Har förändringarna i sinnesstämning funnits i åtminstone: 1 vecka 2 veckor