

UCLA Neuropsychiatric Inventory

Ingresso

	NA	Mai	Freq.	Grav.	G x F	Distress
Deliri	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Allucinazioni	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Agitazione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Depr/Disf	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Ansia	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Euforia/esaltaz.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Apatia/Indoff.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Disinibizione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Irrit./Labilità	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Att.mot,an.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Sonno	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Appetito	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5

TOTALE

Dimissione

	NA	Mai	Freq.	Grav.	G x F	Distress
Deliri	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Allucinazioni	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Agitazione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Depr/Disf	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Ansia	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Euforia/esaltaz.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Apatia/Indoff.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Disinibizione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Irrit./Labilità	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Att.mot,an.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Sonno	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Appetito	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5

TOTALE

Follow up

	NA	Mai	Freq.	Grav.	G x F	Distress
Deliri	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Allucinazioni	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Agitazione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Depr/Disf	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Ansia	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Euforia/esaltaz.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Apatia/Indoff.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Disinibizione	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Irrit./Labilità	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Att.mot,an.	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Sonno	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5
Appetito	x	o	1 2 3 4	1 2 3	_____	0 1 2 3 4 5

TOTALE

Nome e Cognome :

Nato il.....

Eseguito da

(Firma e Timbro)

data.....

Dati raccolti insieme al care giver.....