

●最近のあなたの物忘れについてお聞きします。
それぞれあてはまる点数を一つ選んで記入してください。
ご本人のお考え・お気持ちをご記入ください

1. あなたは物忘れで悩んでいますか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい、だけど問題は無い
- 2 はい、問題あります
- 3 はい、大問題です

2. あなたは物忘れをされると思われていますか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい、時々
- 2 はい、しばしば

3. これまで、家族や友人の名前を忘れた事がありますか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい、だけど問題は無い
- 2 はい、問題あります
- 3 はい、大問題です

4. 物をどこに置いたか、よく忘れませんか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい、だけど問題は無い
- 2 はい、問題ありで
- 3 はい、大問題です

5. 忘れないようによくメモをしますか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい、時々
- 2 はい、しばしば

6. これまで、特定の言葉を思い出すのに苦労する事がありましたか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい

7. これまで、近所で道に迷った事がありますか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい

8. 以前よりも考えるのが遅くなりましたか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい
- 2 はい、大問題です

9. 考えが混乱するようになりましたか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい
- 2 はい、大問題です

10. 集中しづらくなりましたか？ _____点

- 0 いいえ
- 1 はい
- 2 はい、大問題です