

인지기능장애 평가도구 (Korean Dementia Screening Questionnaire-C)

사업장				부 서				
성 명			주민번호			사원번호		

※ 본 설문은 인지기능장애평가를 위한 문진표입니다. 아래의 각 항목에 대하여 1년 전과 비교하여 현재 상태에 해당하는 곳에 표시해 주십시오.(동행한 가족이 있으면 가족이 작성하시고, 없으면 본인이 작성하십시오)

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 ●표시해 주십시오. (바른표기 : ● / 틀린표기 : ①, ②, ③, ④, ⑤)

(Korean Dementia Screening Questionnaire-C)		아니다 (0점)	가끔 (조금)그렇다 (1점)	자주 (많이)그렇다 (2점)
1	오늘이 몇 월이고, 무슨 요일인지를 잘 모른다	①	①	②
2	자기가 놔둔 물건을 찾지 못 한다	①	①	②
3	같은 질문을 반복해서 한다	①	①	②
4	약속을 하고서 잊어버린다	①	①	②
5	물건을 가지러 갔다가 잊어버리고 그냥 온다	①	①	②
6	물건이나, 사람의 이름을 대기가 힘들어 머뭇거린다	①	①	②
7	대화 중 내용이 이해되지 않아 반복해서 물어 본다	①	①	②
8	길을 잃거나 헤맨 적이 있다	①	①	②
9	예전에 비해서 계산능력이 떨어졌다 (예:물건값이나 거스름돈 계산을 못한다)	①	①	②
10	예전에 비해 성격이 변했다	①	①	②
11	이전에 잘 다루던 기구의 사용이 서툴러졌다 (세탁기, 전기밥솥, 경운기 등)	①	①	②
12	예전에 비해 방이나 집안의 정리정돈을 하지 못 한다	①	①	②
13	상황에 맞게 스스로 옷을 선택하여 입지 못 한다	①	①	②
14	혼자 대중교통 수단을 이용하여 목적지에 가기 힘들다 (신체적인 문제(관절염)로 인한 것은 제외됨)	①	①	②
15	내복이나 옷이 더러워져도 갈아입지 않으려고 한다	①	①	②
점 수		/ 30		

노인기능평가 관련 문항 (66세, 70세, 80세 해당)

사업장		부 서	
성 명		주민번호	
		사원번호	

※ 추가 문진표는 해당 수검자만 작성해주십시오.

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 ●표시해 주십시오. (바른표기 : ● / 틀린표기 : ①, ②, ③, ④, ⑤)

노인기능평가 관련 문항		예	아니오
1	인플루엔자(독감) 예방접종을 매년 하십니까?	①	②
2	폐렴 예방접종을 받으셨습니까?	①	②

※ 다음은 일상생활 수행능력에 대한 질문입니다. 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 답에 표시를 해주십시오.

노인기능평가 관련 문항		예	아니오
3-1	음식을 차려주면 남의 도움 없이 혼자서 식사하십니까?	①	②
3-2	옷을 챙겨 입을 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
3-3	대소변을 보기위해 화장실 출입할 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
3-4	목욕하실 때 남의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
3-5	식사 준비를 다른 사람의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
3-6	상점, 이웃, 병원, 관공서 등 걸어서 갔다 올 수 있는 곳의 외출을 다른 사람의 도움 없이 혼자서 하십니까?	①	②
4	낙상에 관한 질문입니다. 지난 6개월 간 넘어진 적이 있습니까?	①	②
5	배뇨장애에 관한 질문입니다. 소변을 보는데 장애가 있거나 소변을 지릴 경우가 있습니까?	①	②

정신건강검사(우울증) 평가도구 PHQ-9

사업장		부 서	
성 명		주민번호	
		사원번호	

※ 본 설문은 우울한 정도를 스스로 알아보기 위한 것입니다. 이 질문들이 확정된 진단을 위한 것은 아니지만 높은 점수가 나왔을 경우에는 우울증의 가능성이 높으므로, 더 정확한 평가를 위해서 병원에서 진료를 받아볼 것을 추천합니다.

※ **지난 2주 동안**, 아래 나열되는 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 ●표시해 주십시오. (바른표기 : ● / 틀린표기 : ①, ②, ③, ④, ⑤)

		전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일
1	일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음	①	②	③	④
2	가라앉은 느낌, 우울감 혹은 절망감	①	②	③	④
3	잠들기 어렵거나 자꾸 깨어남, 혹은 너무 많이 잠	①	②	③	④
4	피곤함, 기력이 저하됨	①	②	③	④
5	식욕 저하 혹은 과식	①	②	③	④
6	내 자신이 나쁜 사람이라는 느낌 혹은 내 자신을 실패자라고 느끼거나 나 때문에 나 자신이나 내 가족이 불행하게 되었다는 느낌	①	②	③	④
7	신문을 읽거나 TV를 볼 때 집중하기 어려움	①	②	③	④
8	남들이 알아챌 정도로 거동이나 말이 느림, 또는 반대로 너무 초조하고 안절부절 못해서 평소보다 많이 돌아다니고 서성거림	①	②	③	④
9	나는 차라리 죽는 것이 낫겠다는 등의 생각 혹은 어떤 식이로든 스스로를 자해하는 생각들	①	②	③	④
점 수		/ 27			