

Namn/kodnr för brukaren:

NPI-ID

Ditt namn/skattare:

År, månad och datum:

Skattningen avser tidsperioden (ange vecka/veckor):

NPI-ID beteende	Aldrig	Förekomst	Svårighetsgrad	Svårighetsgrad x Förekomst
A. Självskadebeteende	0	1 2 3 4	1 2 3	
B. Impulsivt riskbeteende	0	1 2 3 4	1 2 3	
C. Vanföreställningar	0	1 2 3 4	1 2 3	
D. Hallucinationer	0	1 2 3 4	1 2 3	
E. Agitation/upprördhet	0	1 2 3 4	1 2 3	
F. Depression/nedstämdhet	0	1 2 3 4	1 2 3	
G. Ångest	0	1 2 3 4	1 2 3	
H. Upprymdhet/eufori	0	1 2 3 4	1 2 3	
I. Apati/likgiltighet	0	1 2 3 4	1 2 3	
J. Hämningslöshet	0	1 2 3 4	1 2 3	
K. Lättretlighet/labilitet	0	1 2 3 4	1 2 3	
L. Motorisk rastlöshet	0	1 2 3 4	1 2 3	
M. Sömnstörningar	0	1 2 3 4	1 2 3	
N. Matlust/ätstörningar	0	1 2 3 4	1 2 3	
O. Annat beteende	0	1 2 3 4	1 2 3	
<b>Summa</b>				