

Cohen-Mansfieldin levottomuusasteikko (CMAI)

Cohen-Mansfieldin levottomuusasteikko (CMAI) kehitettiin alunperin hoivakotien asukkaiden levottomuusoireiden esiintymistiheyden arvioimista varten. Tutkimuskäyttöön kehitettyä mittaria on myöhemmin sovellettu kliinisessä työssä. Asteikon voi täyttää joko asukkaan/potilaan omahoitaja/omainen tai muu henkilö haastateltuaan omahoitajaa/omaista.

CMAI koostuu 29 levottomuutta koskevasta oirekysymyksestä, jotka itse asiassa koostuvat useista toisiaan lähellä olevista käytösoireista. Näitä ei ole tarkemmin kuvattu arviointikaavakeessa, mutta arvioitsija voi ottaa ne huomioon arviointiasteikkoa täyttäessään. Esimerkiksi, jos potilas hyrisee, kyseessä on kohta numero 26 (ääntelee epätavallisella tavalla), vaikka hyrinää ei ole asteikossa erikseen mainittu.

CMAI:ssa arvioidaan levottomuutta kuvaavien käytösoireiden keskimääräistä esiintymistiheyttä (asteikolla 1–7) viimeisen kahden viikon ajanjakson aikana. Arviointiasteikossa ei ole käytösoireiden vaikeusasteen määrittelyä, koska ne sisältyvät jo yksittäisiin kysymyksiin (esim. ”jatkuvat aiheettomat huomion- ja avunpyynnöt”).

Kun arviointiasteikko täytetään omahoitajan/omaisen haastattelun perusteella, tähän tulisi varata aikaa noin 20 minuuttia. Haastattelun helpottamiseksi omaiselle/hoitajalle voidaan lähettää kaavake etukäteen tutustuttavaksi, ja haastattelija lukee arviointitilanteessa kunkin kysymyksen ääneen.

Asiantuntijat:

Suomen Alzheimer-tutkimusseura

Petteri Viramo

Kari Alhainen

Antero Leppävuori

Timo Erkinjuntti

Tiina Huusko

Sirkka-Liisa Kivelä

Keijo Koivisto

Hannu Koponen

Tuula Saarela

Raimo Sulkava

Risto Vataja

Nimi: _____ Syntymäaika: _____

Pvm: _____ Arvioitsija: _____

Pisteet yhteensä: _____

[illegible]