

老年期うつ病評価尺度（GDS）

項目	1点	0点
1 毎日の生活に満足していますか	いいえ	はい
2 毎日の活動力や周囲に対する興味が低下したと思いますか	はい	いいえ
3 生活が空虚だと思えますか	はい	いいえ
4 毎日が退屈だと思えることが多いですか	はい	いいえ
5 たいていは機嫌よく過ごすことが多いですか	いいえ	はい
6 将来の漠然とした不安に駆られることが多いですか	はい	いいえ
7 多くの場合は自分が幸福だと思えますか	いいえ	はい
8 自分が無力だと思えることが多いですか	はい	いいえ
9 外出したり何か新しいことをするよりも家にいたいと思えますか	はい	いいえ
10 何よりもまず、物忘れが気になりますか	はい	いいえ
11 今生きていることが素晴らしいと思えますか	いいえ	はい
12 生きていても仕方がないと思う気持ちになることがありますか	はい	いいえ
13 自分が活気にあふれていると思えますか	いいえ	はい
14 希望がないと思うことがありますか	はい	いいえ
15 まわりの人があなたより幸せそうにみえますか	はい	いいえ

(笹原洋勇、加田博秀、柳川裕紀子による)

■評価方法

・質問に対する答え（「はい」か「いいえ」）の点数を合計し、合計点によって、うつ病の有無や状態を判断する。

- ・ 0～4点：正常範囲
- ・ 5点以上：うつの疑いがある
- ・ 10点以上：ほぼうつ病。点数が高いほど重症と判断される。