

¿Qué síntomas ha notado?

Informe al médico de su ser querido de cualquier síntoma de agitación relacionado con demencia debido a la enfermedad de Alzheimer que haya notado en su ser querido.

Marque todo lo que corresponda.

**Desasosiego**

☐ Caminar de un lado a otro/
mecerse repetidamente

☐ Irritabilidad

☐ Sobresaltos frecuentes

☐ Temblores

☐ Comportamiento social
inapropiado/señala a las
personas con el dedo

☐ Conductas peculiares repetitivas

☐ Acumular cosas de manera
compulsiva

☐ Caminar sin rumbo

☐ Ninguno de los anteriores

**Agresión verbal**

☐ Gritar

☐ Actitud negativa

☐ Maldecir

☐ Arrebatos emocionales

☐ Quejas

☐ Ruidos extraños (llanto,
risa sin causa aparente)

☐ Pedidos constantes de
atención

☐ Lenguaje ofensivo (insultos,
insinuaciones sexuales)

☐ Preguntas o frases repetitivas

☐ Ninguno de los anteriores

**Agresión física**

☐ Morder

☐ Lanzar cosas

☐ Pegar

☐ Destruir cosas

☐ Patear

☐ Resistirse a la ayuda

☐ Lastimarse o lastimar a otros

☐ Ninguno de los anteriores

☐ Comportamientos físicos
inapropiados (avances
sexuales, escupir, arañar,
golpear puertas)

Los síntomas de su ser querido han sido lo suficientemente graves que:

¿Afectaron la relación de su ser querido con usted o con otras personas a su alrededor?

☐ Sí

☐ No

¿Causaron dificultades con las actividades diarias como vestirse, bañarse o comer?

☐ Sí

☐ No

¿Complicaron su capacidad para cuidar de su ser querido?

☐ Sí

☐ No

Use este espacio para escribir todos los detalles de los síntomas de agitación de su ser querido. Cuanto más detalle proporcione, mejor.

¿Cuándo y dónde ocurrieron?

¿Con qué frecuencia ocurre esto?