

老年期うつ病評価尺度（Geriatric depression scale 15；GDS15）

| No. | 質問事項                         | 回答  |     |
|-----|------------------------------|-----|-----|
| 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   | 生活が空虚だと思いますか                 | はい  | いいえ |
| 4   | 毎日が退屈だと思ふことが多いですか            | はい  | いいえ |
| 5   | 大抵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ひますか           | いいえ | はい  |
| 8   | 自分が無力だと思ふことが多いですか            | はい  | いいえ |
| 9   | 外出したり何か新しいことをするより家にいたいと思ひますか | はい  | いいえ |
| 10  | 何よりもまず、もの忘れが気になりますか          | はい  | いいえ |
| 11  | いま生きていることが素晴らしいと思ひますか        | いいえ | はい  |
| 12  | 生きていても仕方がないと思ふ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ひますか           | いいえ | はい  |
| 14  | 希望がないと思ふことがありますか             | はい  | いいえ |
| 15  | 周りの人があなたより幸せそうに見えますか         | はい  | いいえ |

1、5、7、11、13 には「はい」0 点、「いいえ」に 1 点を、  
 2、3、4、6、8、9、10、12、14、15 にはその逆を配点し合計する。  
 5 点以上がうつ傾向、10 点以上がうつ状態とされている。

（出典：松林公蔵，小澤利男：総合的日常生活機能評価法－I 評価の方法. d 老年者の情緒に関する評価. Geriatric Medicine 1994; 32: 541-6. より）