

لطفاً این قسمت را به دقت مطالعه کنید:

این پرسشنامه مربوط به وضعیت سلامت عمومی شما در یک ماه گذشته است. در تمامی سئوالات زیر پاسخی را که فکر می‌کنید با وضع شما بیشتر مطابقت دارد، مشخص کنید. به خاطر داشته باشید که ما می‌خواهیم درباره وضعیت شما فقط در یک‌ماه گذشته اطلاعاتی به دست آوریم، نه مشکلات و ناراحتی‌هایی که در تمام سالها داشته‌اید.

لطفاً به تمام سئوالات پاسخ دهید. از همکاری شما بسیار متشکریم.

نام	کد فرد	کد خانوار
-----	--------	-----------

۱- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، کاملاً احساس کرده‌اید که خوب و سالم هستید؟

بیشتر از همیشه مثل همیشه کمتر از همیشه خیلی کمتر از همیشه

۲- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که به داروهای تقویتی نیاز دارید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۳- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس ضعف و سستی کرده‌اید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۴- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که بیمار هستید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۵- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، سردرد داشته‌اید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۶- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که سرتان را محکم با چیزی مثل دستمال بسته‌اند یا اینکه فشاری به سرتان وارد می‌شود؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۷- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که بعضی وقتها بدنتان داغ و یا سرد می‌شود؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۸- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، اتفاق افتاده که بر اثر نگرانی دچار بی‌خوابی شده باشید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۹- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، شبها وسط خواب بیدار می‌شوید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۱۰- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که دائماً تحت فشار هستید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۱۱- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، عصبانی و بدخلق شده‌اید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۱۲- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، بدون هیچ دلیل قانع‌کننده‌ای هراسان و یا وحشت‌زده شده‌اید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۱۳- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، متوجه شده‌اید که توانایی انجام هیچ کاری را ندارید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

۱۴- آیا از یک‌ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که در تمامی مدت عصبی هستید و دلشوره دارید؟

خیر کمی زیاد خیلی زیاد

بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۱۵- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، توانسته‌اید خودتان را مشغول و سرگرم نگه دارید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۱۶- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، اتفاق افتاده که برای انجام کارهایتان بیشتر از حد معمول، وقت صرف کنید؟
بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۱۷- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، به طور کلی احساس کرده‌اید که کارها را به خوبی انجام می‌دهید؟
بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۱۸- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، از نحوه انجام کارهایتان احساس رضایت می‌کنید؟
بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۱۹- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که نقش مفیدی در انجام کارهایتان به عهده دارید؟
بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۲۰- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، توانایی تصمیم‌گیری درباره مسائل را داشته‌اید؟
بیشتر از همیشه <input type="checkbox"/>	مثل همیشه <input type="checkbox"/>	کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	خیلی کمتر از همیشه <input type="checkbox"/>	۲۱- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، قادر بوده‌اید از فعالیت‌های روزمره زندگی، لذت ببرید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۲- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، فکر کرده‌اید که شخص بی‌ارزشی هستید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۳- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که زندگی کاملاً ناامیدکننده است؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۴- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که زندگی ارزش زنده بودن را ندارد؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۵- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، به این مسئله فکر کرده‌اید که ممکن است دست به خودکشی بزنید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۶- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، احساس کرده‌اید که چون اعصابتان خراب است نمی‌توانید کاری انجام دهید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۷- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، آرزو کرده‌اید که ای‌کاش مرده بودید و کلاً از شر زندگی خلاص می‌شدید؟
خییر <input type="checkbox"/>	کمی <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	۲۸- آیا از یک ماه گذشته تا به امروز، این فکر به ذهنتان رسیده است که بخواهید به زندگی‌تان خاتمه بدهید؟