



机 构 _____	咨 询 阶 段 T - 预检 C - 转介 A - 评估 P - 首次咨询 D - 咨询中 U - 结案 X - 后续跟踪1 Y - 后续跟踪2	咨 询 阶 段 _____
来 访 者 _____		过 去 咨 询 历 史 _____
咨 询 师 _____		
日 期 _____ 年 _____ 月 _____ 日	年 龄 _____	性 别 _____

是否有人协助答题，  
如是，请打勾

本问卷包括10道题目。请阅读每一道题，根据你在过去一周内的情况，勾选最接近的选项。每道题目有五个选项，0表示从不，1表示偶尔，2表示有时，3表示经常，4表示总是。

请根据过去一周内你的整体状况进行评价

	从不	偶尔	有时	经常	总是	仅供机 构使用
1. 我感到紧张不安	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
2. 和任何人说话我都不舒服	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3. 我觉得自己能够应付出现的麻烦	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>
4. 我想过自残	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
5. 我能找到求助的人	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>
6. 我的想法和感受让我痛苦	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
7. 我的问题压得我喘不过气来	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
8. 我睡不着或睡不踏实	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
9. 我感到不开心	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
10. 想做的事我都做成了	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>

感谢您的回答