



Identif. Serviço

Identif. Caso

Data de preenchimento

Fase de preenchimento

P Primeira sessão
D Durante Terapia
U Última sessão

Número da sessão

(primeira sessão de terapia = 0001)

IMPORTANTE – LEIA ANTES DE RESPONDER

Este questionário tem 34 afirmações sobre como se sentiu durante a última semana. Por favor, leia cada afirmação e pense quantas vezes se sentiu assim. Depois, marque a resposta que mais se aproxima da maneira como se sentiu.

Durante a última semana...

	Nunca	Raramente	Às vezes	Muitas vezes	Sempre, ou quase sempre	USO INTERNO MÃO PREENCHER
1 Tenho-me sentido tenso/a, ansioso/a ou nervoso/a	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
2 Tenho-me sentido bem comigo próprio/a	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> W
3 Tenho-me sentido perturbado/a por imagens ou recordações que não quero ter	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
4 Tenho conseguido as coisas que queria	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> F
5 Senti-me humilhado/a ou envergonhado/a por outras pessoas	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> F
6 Tenho sentido vontade de chorar	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> W
7 Senti que tenho pessoas de quem gosto	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> F
8 Não consegui pôr os meus problemas de lado	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
9 Fui violento/a fisicamente com outras pessoas	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> R
10 Senti-me desesperado/a ou sem saída	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
11 Tenho-me sentido criticado/a por outras pessoas	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> F
12 Tenho sentido que sou capaz de lidar com as coisas que correm mal	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> F
13 Tenho-me sentido triste	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
14 Tenho-me sentido mais facilmente irritável quando estou com outras pessoas	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> F
15 Senti que os meus problemas são demais para mim	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> W
16 Senti pânico ou terror	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> P
17 Tenho-me sentido optimista em relação ao meu futuro	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> W
18 Fiz mal a mim próprio/a fisicamente, ou pus a minha saúde gravemente em risco	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> R

TOTAIS

(W)
(P)
(F)
(R)
Todos os itens
Todos menos R

RESULTADOS MÉDIOS

(total de cada dimensão a dividir pelo número de itens respondidos nessa dimensão)