



YP-CORE

A primit ajutor în completarea chestionarului? (Dacă da, bifați)

NUMAI PENTRU SCORARE

ID client

Vârsta

M

F

Altul

Data completării

Z Z L L A A A A

Etapa curentă:

S – Screening
 T – Trimitere
 E – Evaluare
 P – Prima ședință de terapie
 Î – Înainte de terapie (nespecificat)
 T – În timpul terapiei
 instead of „în cursul terapiei”
 U – Ultima ședință de terapie
 X – Follow – up 1
 Y – Follow – up 2

ID unitate:

ID terapeut

A câta oară ești într-un tratament psihoterapeutic

Cod alocat

Aceste enunțuri se referă la felul în care te-ai simțit în ultimele 7 zile. Citește cu atenție fiecare enunț. Gândește-te cât de des te-ai simțit astfel în ultimele 7 zile și marchează cu un X căsuța care ți se potrivește.

În ultimele 7 zile ...

	deloc	rar	câteodată	des	de cele mai multe ori sau
1 M-am simțit iritat/ă și enervat/ă	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2 N-am avut chef să vorbesc cu nimeni	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3 M-am simțit în stare să fac față când lucrurile mergeau prost	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
4 M-am gândit să mă rănesc	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5 A fost cineva căruia m-am simțit în stare să-i cer ajutorul	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
6 Gândurile și sentimentele mele m-au făcut să sufăr	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7 Problemele mele păreau prea mari pentru mine	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8 Mi-a fost greu să adorm sau să dorm	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9 M-am simțit nefericit/ă	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10 Am făcut toate lucrurile pe care mi le-am propus	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

MULȚUMESC PENTRU TIMPUL ACORDAT COMPLETĂRII ACESTUI CHESTIONAR.