



**CORE-YP**

**Pomaganje pri primjeni?**   
Ako da, označite

**ZA SLUŽBENU UPOTREBU**

--	--	--	--	--	--	--	--

Ustanova

--	--	--	--	--	--	--	--

Ime i prezime klijenta

--	--	--	--	--	--	--	--

Oznake terapeuta (za službenu upotrebu)

D	D	M	M	G	G	G	G

Današnji datum

--	--	--

Dob

Muško

Žensko

**Sadašnja razina**

- S Nije u terapiji
- R Upućen
- A Dijagnostika
- F Prva terapijska seansa
- P Prije terapije
- D Tijekom terapije
- L Zadnja terapijska seansa
- X Praćenje 1
- Y Praćenje 2

Razina

--

Epizoda

--

Ove rečenice opisuju kako si se osjećala TIJEKOM PROTEKLOG TJEDNA. Molimo te pročitaj svaku rečenicu i razmisli koliko često si se prošli tjedan tako osjećala. Upiši znak „X“ u kvadratić koji ti najviše odgovara.

**Posljednjih tjedan dana**

- |   | Nikada                     | Uto rijetko                | Ponekad                    | Često                      | Gotovo uvijek              |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Bila sam živčana ili nervozna                          | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 2. Osjećala sam da mi nije do razgovora                   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3. Mogla sam se nositi s problemima                       | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| 4. Padalo mi je napamet da si naudim                      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Osjećala sam da imam koga pitati za pomoć              | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| 6. Moje misli i osjećaji su me uznemiravali               | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 7. Osjećala sam se bespomoćno u vezi sa svojim problemima | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 8. Imala sam problema sa spavanjem                        | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 9. Bila sam tužna ili nesretna                            | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10. Napravila sam sve što sam željela                     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |

**HVALA NA SURADNJI!**