



**CORE-OM**

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТЕРАПЕВТОМ**

Место проведения исследования

Дата заполнения

Д Д М М Г Г Г Г

Врач

Пациент

Возраст     Ж

М

**Стадия завершена**

S Скрининг

R Направление

A Обследование

F Первый сеанс терапии

P До терапии (без конкретизации)

D Во время терапии

L Заключительный сеанс терапии

X Последующее наблюдение 1

Y Последующее наблюдение 2

Эпизод

## ИНСТРУКЦИЯ

**ПЕРЕД ВАМИ 34 УТВЕРЖДЕНИЯ О ТОМ, КАК ВЫ СЕБЯ ЧУВСТВОВАЛИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕЙ НЕДЕЛИ. ПРОЧТИТЕ И ВЫБЕРЕТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ.**

### За последнюю неделю...

	Никогда	Очень редко	Иногда	Часто	Постоянно	заполняется ТЕРАПЕВТОМ
1 Я чувствовал(а) себя страшно одиноким(ой) и оторванным(ой) ото всех	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
2 Я чувствовал(а) напряжение и беспокойство	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
3 Я чувствовал(а), что мне есть к кому обратиться за поддержкой	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
4 Я чувствовал(а), что у меня всё хорошо	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Б
5 Я чувствовал(а) полное отсутствие сил и энтузиазма	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
6 Я проявлял(а) физическую силу по отношению к другим	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р
7 Я чувствовал(а), что могу справиться с любыми проблемами	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
8 Меня беспокоили недомогание, боли и другие проблемы со здоровьем	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
9 У меня было желание причинить себе боль	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р
10 Мне было тяжело общаться с другими людьми	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
11 Напряжение и тревога мешали мне заниматься важными делами	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
12 Я был(а) доволен(льна) тем, что я делал(а)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
13 Меня беспокоили неприятные мысли и чувства	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
14 Мне хотелось плакать	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Б

**Пожалуйста, переверните**

## Kule vekі iphelileyo

	Никогда	Очень редко	Иногда	Часто	Постоянно	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТЕРАПЕВТОМ
15 Я чувствовал(а) панику и страх	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
16 Я планировал(а) покончить жизнь самоубийством	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р
17 Я чувствовал(а), что не могу справиться со своими проблемами	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Б
18 Мне было трудно заснуть или сон был беспокойный	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
19 Я испытывала(а) тёплые чувства по отношению у кому-то	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
20 Я не мог(ла) отвлечься от своих проблем	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
21 Я был(а) в состоянии справиться с большинством своих дел	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
22 Я угрожал(а) кому-то или запугивал(а) кого-то	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р
23 Я чувствовал(а) отчаяние и безнадёжность	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
24 Мне казалось, было бы лучше, если бы я умер(ла)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р
25 Я чувствовал(а) осуждение со стороны других людей	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
26 Мне казалось, у меня нет друзей	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
27 Я чувствовал(а) себя несчастным(ой)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
28 Меня тревожили неприятные образы и воспоминания	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
29 Окружающие меня раздражали	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
30 Мне казалось, что я сам(а) виноват(а) в своих проблемах и трудностях	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> П
31 Мысли о будущем вселяли в меня оптимизм	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Б
32 Мне удалось сделать то, что я хотел	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> Ф
33 Я чувствовал, что окружающие унижали и стыдили меня	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Ф
34 Я наносил себе физические повреждения или подвергал воё здоровье серьёзному риску	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Р

**СПАСИБО ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!**

**Всего баллов**







**Средние баллы**

(Общий балл по каждому параметру, разделенный на количество элементов, выполненных в этом параметре)







(Б)

(П)

(Ф)

(Р)

Все элементы

Все минус (Р)