



CORE-GP

Identificação

Idade

Data de aplicação

D D M M A A A A

M
F

IMPORTANTE – LEIA ANTES DE RESPONDER

Este questionário tem 14 afirmações sobre como se sentiu durante a última semana. Por favor, leia cada afirmação e pense quantas vezes se sentiu assim na última semana. 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
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
2 Tenho sentido que tenho alguém a quem procurar para me ajudar quando necessário.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
3 Tenho me sentido bem comigo mesmo.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
4 Tenho sentido que sou capaz de lidar com as coisas que dão errado.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
5 Tenho sido incomodado/a por dores, sofrimentos ou outros problemas físicos.	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
6 Tenho me sentido feliz com as coisas que tenho feito.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
7 Tenho tido dificuldade para dormir ou manter o sono.	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
8 Tenho sentido cuidado e carinho por alguém.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
9 Sinto-me capaz de fazer a maioria das coisas que preciso.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0
10 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
11 Tenho me sentido infeliz.	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
12 Tenho ficado irritado/a 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
13 Tenho me sentido otimista 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
14 Tenho conseguido as coisas que quero.	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 0

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO

TOTAIS

RESULTADOS MÉDIOS

(Pontuação total dividida pelo número de itens completados desde que 13 ou 14 de todos os itens tenham sido completados. Não computar resultados se faltar mais de um item.)