

DESC-1

У наступному анкетному опитуванні ви знайдете низку висловлювань, які допоможуть вам описати себе. Будь ласка, прочитайте кожне висловлювання та оберіть один із п'яти варіантів відповідей, який найкраще відповідає вашому становищу.

Окремі варіанти відповідей стосуються останніх 2 тижнів і мають такі значення:

- 0 = ніколи: Це висловлювання ніколи не було характерним для мене.
- 1 = рідко: Це висловлювання відповідало мені лише кілька днів.
- 2 = іноді: Це висловлювання відповідало мені приблизно половину днів.
- 3 = зазвичай: Це висловлювання відповідало мені більшість днів.
- 4 = завжди: Це висловлювання відповідало мені кожен день.

Будь ласка, відповідаючи, звертайте увагу лише на останні 2 тижні, включаючи сьогодні, і вказуйте, наскільки часто ви відчували себе так, як описано в висловлюванні.

Не існує правильних чи неправильних відповідей. Будь ласка, завжди позначайте ту відповідь, яка найкраще відображає вашу ситуацію за останні 2 тижні. Будьте уважні і не пропускайте жодного питання!

Тестовий аркуш

Пацієнт: Ім'я або шифр

Дата тестового сеансу:

	ніколи	рідко	іноді	зазвичай	завжди
Як часто за останні два тижні...	0	1	2	3	4
Nr. 1 ... ви були сумнівні?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 2 ... чи розглядали ви самогубство як можливий вихід?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 3 ... чи відчували ви порожнечу?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 4 ... чи думали ви, що ваше життя - це один постійний невдаха?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 5 ... чи відчували ви безнадію стосовно майбутнього?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 6 ... чи були ви у відчаї?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 7 ... чи відчували ви себе самотніми, навіть якщо були серед людей?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 8 ... чи відчували ви себе зайвими?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 9 ... чи втратили ви радість життя?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr. 10 ... чи було для вас життя тягарем?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4