**שאלון 9 PHQ-**

**D-3 (T1) pre-**

 שם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סמן עד כמה הוטרדת מהבעיות הבאות במשך שני השבועות האחרונים?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | בכלל לא | מספר ימים | יותר מחצי מהימים | כמעט כל יום |
| 1 | מעט עניין או תענוג לעשות דברים | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2 | אין מצב רוח, מדוכא חסר תקווה | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3 | מתקשה להרדם או לישון או ישן יותר מידי | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4 | מרגיש עייף או עם מעט אנרגיה | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | אין תיאבון או אכילת-יתר | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6 | מרגיש רע ביחס לעצמך - או שאתה כשלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7 | קשיי ריכוז כמו קריאת עתון או הסתכלות בטלוויזיה | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8 | נע או מדבר כה לאט שאנשים שמו לב לכך – או להיפך כל כך עצבני או חסר מנוחה שאתה נע ומסתובב יותר מהרגיל | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9 | מחשבות שהיית רוצה למות או לפגוע בעצמך | 0 | 1 | 2 | 3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| סכום עמודות |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| סה"כ |  |

\*לאיש המקצוע – לפירוש הציון הכללי התייחס לטבלת הציונים המצורפת (באנגלית)

10. אם סימנת קשיים *כלשהם* עד כמה בעיות אילו הקשו עליך לעבוד, לדאוג לדברים בבית ולהסתדר עם אנשים אחרים?

 לא הקשה בכלל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 הקשה קצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 הקשה מאד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 הקשה באופן קיצוני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_