

# VPRAŠALNIK O PACIENTOVIEM ZDRAVJU – 9 (PHQ – 9)

Kako pogosto ste se v preteklih 2 tednih soočili s spodaj navedenimi težavami? (Označite svoj odgovor z uporabo "✓")	Sploh ne	Nekaj dni	Več kot polovico dni	Skoraj vsak dan
1. Malo zanimanja ali uživanja pri aktivnostih	0	1	2	3
2. Občutki potrnosti, depresivnosti ali brezupa	0	1	2	3
3. Težko ste zaspali ali ste spali preveč	0	1	2	3
4. Počutili ste se utrujeni ali ste imeli manj energije	0	1	2	3
5. Imeli ste slabši apetit ali ste jedli preveč	0	1	2	3
6. Počutili ste se slabo glede sebe – ali pa ste si mislili, da ste zguba ali da ste razočarali sebe ali svojo družino	0	1	2	3
7. Težave z osredotočanjem na aktivnosti kot so branje časopisa ali gledanje televizije	0	1	2	3
8. Bili ste tako upočasnjeni v gibanju ali govoru, da so to lahko opazili drugi. Ali nasprotno – bili ste brez obstanke ali tako nemirni, da ste bili v gibanju več kot običajno	0	1	2	3
9. Misli o tem, da bi bilo bolje, če bi bili mrtvi ali o tem, da bi se na nek način poškodovali	0	1	2	3

Za vrednotenje:   0   +        +        +       

= Skupni rezultat:           

**Če ste označili katerokoli izmed zgoraj naštetih težav, označite, v kolikšni meri so otežile vaše delo, skrb za dom ali shajanje z drugimi ljudmi?**

**Sploh ni bilo težko**

**Nekoliko težko**

**Zelo težko**

**Izredno težko**