

DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE PACIENTA (PHQ-9)

Ako často Vás počas uplynulých 14 dní trápila niektorá z nasledujúcich ťažkostí?
(Zvolenú odpoveď označte „✓“)

	Vôbec nie	Niektoré dni	Viac než polovicu dní	Takmer každý deň
1. Malý záujem robiť veci alebo tešiť sa z nich	0	1	2	3
2. Pocity nešťastia, depresie alebo beznádeje	0	1	2	3
3. Ťažkosti so zaspávaním, časté prebúdzenie sa alebo nadmerná spavosť	0	1	2	3
4. Pocity únavy alebo nedostatku energie	0	1	2	3
5. Slabá chuť do jedla alebo prejedanie sa	0	1	2	3
6. Zlý pocit zo seba – alebo pocit zlyhania či pocit, že ste sklamali sami seba alebo rodinu	0	1	2	3
7. Ťažkosti so sústredením sa na činnosti, ako napríklad čítanie novin alebo sledovanie televízie	0	1	2	3
8. Také pomalé pohybovanie sa alebo rozprávanie, že si to mohli všimnúť ostatní. Alebo naopak – taký nepokoj, že ste sa pohybovali oveľa viac ako zvyčajne	0	1	2	3
9. Myšlienky, že by bolo lepšie zomrieť alebo si nejako ublížiť	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING CODING 0 + _____ + _____ + _____
=Total Score: _____

Ak ste označili hociktoré z uvedených ťažkostí, uveďte naokoľko Vám tieto ťažkosti sťažovali Vašu prácu, starostlivosť o domácnosť alebo vzťahy s inými ľuďmi.

Vôbec nesťažovali	Trochu sťažovali	Veľmi sťažovali	Mimoriadne sťažovali
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>