

۲- سلامت روانی
در ۳۰ روزه گذشته هر چند وقت یکبار مرکز از تجربیات یا احساسات زیر را داشته اید؟

۱	۲	۳	۴	۵
هرگز	بندرت	گاهی اوقات	اغلب	همیشه

تاریخ مراجعه بیمار						
الف - احساس تنگی						
ب - وحشت زدن بدون دلیل						
ج - احساس نگرانی						
د - عدم تابایی یا لرزش درونی						
ه - حمله های وحشت یا هول						
و - احساس نوسانی						
ز - احساس بی ارزشی						
ح - احساس بی علاقه به همه چیز						
ط - احساس تنهایی						
ی - افکار خودکشی						

ت - عملکرد فردی و اجتماعی

ارزیان های فردی

تاریخ مراجعه بیمار						
۱- در عرض ۳۰ روزه گذشته چند روز با						
احساس جانورانه زندگی کرده اید؟						
۲- در عرض ۳۰ روزه گذشته چند بار با						
احساس جانورانه مشکل داشته اید؟						