

ВОПРОСНИК О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА (PHQ-9)

ИМЯ: _____ ДАТА: _____

Как часто вас беспокоили следующие проблемы за последние две недели?
(поставьте ответ знаком «✓»)

	Не беспокоили	Несколько дней	Больше половины этого времени	Почти каждый день
1. Отсутствие интереса или удовлетворенности своими действиями	0	1	2	3
2. Чувство угнетенности, депрессии или безнадежности	0	1	2	3
3. Вы засыпаете с трудом, преждевременно просыпаетесь или спите слишком долго				
4. Ощущение усталости или упадка сил	0	1	2	3
5. Плохой аппетит или переедание	0	1	2	3
6. Недовольство собой — вы ощущаете себя неудачником или чувствуете, что опозорили себя и подвели семью	0	1	2	3
7. Сложно сосредоточиться на различных действиях, например, читать газету или смотреть телевизор	0	1	2	3
8. Вы двигаетесь или говорите так медленно, что окружающие могут обратить на это внимание. Или, наоборот, проявляете беспокойство или тревогу, которые приводят к активности выше обычной	0	1	2	3
9. Мысли о том, что лучше умереть, или о том, как причинить себе боль	0	1	2	3

Сумма значений колонок:

+ +

(Примечание для медперсонала: для интерпретации ИТОГОВОГО значения используйте прилагаемую оценочную карту).

ИТОГО:

10. Если вы отметили *хотя бы одну* из проблем, какие *трудности* эта проблема создает для вас на работе, дома или во взаимоотношениях с людьми?

Никаких трудностей _____

Отдельные трудности _____

Большие трудности _____

Огромные трудности _____