# દરદીના સ્વાસ્થ્યને લગતી ટૂંકી પ્રશ્નાવલી

## Gujarati

આ પ્રશ્નાવલી તમને શક્ય એટલી સારામાં સારી સારવાર આપવા માટેનો એક અગત્યનો ભાગ છે. તમારા જવાબના આધારે તમારી સમસ્યાઓ સમજી શકાશે. મહેરબાની કરીને, દરેક સવાલનો શક્ય એટલો સચોટ જવાબ આપો. સિવાય કે તમને કોઈ સવાલ છોડી દેવાની વિનંતી કરવામાં આવે.

દરદીનું ટૂંકું નામ ____________ ઉંમર _____ લિંગ : ☐ સ્ત્રી ☐ પુરુષ આજની તારીખ _________

**છેલ્લાં ૨ અઠવાડિયામાં, તમને નીચેની કોઈ પણ સમસ્યાનો કેટલી વાર અનુભવ થયો છે ?**

| | જરાય નહીં | ઘણી વાર | અડધાથી વધારે દિવસોમાં | લગભગ રોજ |
|---|---|---|---|---|
| 1. પ્રવૃત્તિ કરવામાં ઓછો રસ અથવા ઓછો આનંદ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. હતાશા, ઉદાસી અથવા નિરાશા લાગવાં | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. ઊંઘ મોડી આવવી, વચ્ચે ઊંઘ ઊડી જવી, વધારે ઊંઘ આવવી | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. થાક અથવા અશક્તિ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. ભૂખ ઓછી લાગવી કે વધારે લાગવી | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. તમને તમારા વિશે ખરાબ લાગે અથવા તમે નિષ્ફળ ગયા છો અથવા તમે તમારી અથવા તમારાં સ્વજનોની અપેક્ષા સંતોષી નથી એવી લાગણી થાય | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7. છાપાં વાંચવા કે ટીવી જોવા જેવી બાબતોમાં એકધ્યાન રહેવામાં તકલીફ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 8. હલનચલન અથવા બોલવાનું એટલું ધીમું હોય કે બીજા લોકોનું ધ્યાન જાય. અથવા એનાથી ઊલટું, એટલો બધો રઘવાટ અથવા અસ્વસ્થતા કે તમે રાબેતા કરતાં વધારે ઝડપથી આમતેમ ફરતા હતા | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 9. મરવાનો અથવા તમને પોતાને કોઈક રીતે ઈજા કરવાનો વિચાર આવે | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

KEY (for physician's use): MDD if answer to #1 or 2 and 5 or more of #1-9 are at least "More than half the days" (count #9 if present at all).
Please note: The translation from English into Gujarati has not been validated for use as a depression screener.

ZT254386Q © 2005 Pfizer Inc. All rights reserved. Printed in USA/September 2005 Pfizer