

72883

## שאלון בריאות המטופל- 9 (Hebrew version of the PHQ-9)

### THIS SECTION FOR USE BY STUDY PERSONNEL ONLY.

Were data collected? No  (provide reason in comments)

If Yes, data collected on visit date  or specify date: \_\_\_\_\_

DD-Mon-YYYY

Comments:

### Only the patient (subject) should enter information onto this questionnaire.

כמעט כל יום	ביותר ממחצית מן הימים	מספר ימים	כלל לא	השאלון כתוב בלשון זכר אך מיועד לשני המינים. במהלך השבועיים האחרונים, באיזו תדירות היית מוטרד מכל אחת מן הבעיות הבאות?
3	2	1	0	1. עניין או הנאה מועטים מעשיית דברים
3	2	1	0	2. תחושת דכדוך, דיכאון או חוסר תקווה
3	2	1	0	3. קשיים בהירדמות או בשינה רציפה, או עודף שינה
3	2	1	0	4. תחושה של עייפות או אנרגיה מועטה
3	2	1	0	5. תיאבון מועט או אכילת יתר
3	2	1	0	6. מרגיש רע לגבי עצמך- מרגיש שאתה כישלון או שאכזבת את עצמך או את משפחתך
3	2	1	0	7. קושי להתרכז בדברים, כמו קריאה בעיתון או צפייה בטלוויזיה
3	2	1	0	8. היית חסר אנרגיה ואיטי בתנועותיך או דיבורך עד כי אחרים הבחינו בכך? או להיפך- חסר שקט ומנוחה כך שהיית צריך לזוז יותר מהרגיל
3	2	1	0	9. מחשבות שהיה עדיף לו היית מת או רצון לפגוע בעצמך בדרך כלשהי

### SCORING FOR USE BY STUDY PERSONNEL ONLY

\_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ 0  
=Total Score: \_\_\_\_\_

אם סימנת בעיות כלשהן, עד כמה בעיות אלה הקשו עליך לבצע את עבודתך, לטפל בדברים בבית, או להסתדר עם אנשים אחרים?

הקשו באופן קיצוני

הקשו מאוד

הקשו במידת מה

לא הקשו כלל

EPI0905.PHQ9P

זכויות יוצרים © 2005 פיזר בע"מ. כל הזכויות שמורות. לשכפל עם הרשאה.

תאריך:

ראשי תיבות של שם המטופל:

אני מאשר שהמידע בטופס זה מדויק.