



**CORE-YP**

**Pomaganje pri primjeni?**   
Ako da, označite

**ZA SLUŽBENU UPOTREBU**

--	--	--	--	--	--	--	--

Ustanova

--	--	--	--	--	--	--	--

Ime i prezime klijenta

--	--	--	--	--	--	--	--

Oznake terapeuta (za službenu upotrebu)

D	D	M	M	G	G	G	G

Današnji datum

--	--	--

Dob

Muško

Žensko

**Sadašnja razina**

- S Nije u terapiji
- R Upućen
- A Dijagnostika
- F Prva terapijska seansa
- P Prije terapije
- D Tijekom terapije
- L Zadnja terapijska seansa
- X Praćenje 1
- Y Praćenje 2

Razina

--

Epizoda

--

Ove rečenice opisuju kako si se osjećao TIJEKOM PROTEKLOG TJEDNA. Molimo te pročitaj svaku rečenicu i razmisli koliko često si se prošli tjedan tako osjećao. Upiši znak „X“ u kvadratić koji ti najviše odgovara.

**Posljednjih tjedan dana**

- |  | Nikada                     | Uto rijetko                | Ponekad                    | Često                      | Gotovo uvijek              |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Bio sam živčan ili nervozan                           | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 2. Osjećao sam da mi nije do razgovora                   | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3. Mogao sam se nositi s problemima                      | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| 4. Padalo mi je napamet da si naudim                     | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Osjećao sam da imam koga pitati za pomoć              | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |
| 6. Moje misli i osjećaji su me uznemiravali              | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 7. Osjećao sam se bespomoćno u vezi sa svojim problemima | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 8. Imao sam problema sa spavanjem                        | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 9. Bio sam tužan ili nesretan                            | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10. Napravio sam sve što sam želio                       | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 |

**HVALA NA SURADNJI!**