



CORE-10

صرف دفتری استعمال کے لیے			
مرکز کا شناختی نمبر	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
مریض کا شناختی نمبر	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
عمر	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تھریپسٹ کا شناختی نمبر	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
جس تاریخ کو فارم دیا گیا	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D D	M M	Y Y	Y Y

اعلاج کے مراحل

S سکریننگ  
R ریفل  
A ابتدائی جانچ  
F پہلا سیشن  
P علاج سے پہلے  
D دوران علاج  
L آخری تھریپ سیشن  
X پہلا فالاپ  
Y دوسرا فالاپ

حصہ/لبی سودہ

### ضروری ہدایات

اس فارم میں آپ کے گزشته سات دنوں کی کیفیت کے بارے میں 10 بیانات ہیں ہر بیان کو غور سے پڑھیں اور قریب ترین بیان پر نشان لگائیں۔

### ...گزشته ہفتہ کے دوران

گزشته استعمال کے لیے  
جنہیں بخوبی بخالاہیں ہوں  
تعزی اوقات بچبھی بخوبی  
اکثر اوقات  
اُوقت زندگی

1. میں نے پریشانی یا بے چینی محسوس کی ہے۔
2. مجھے لگتا ہے کہ ضرورت پڑنے پر میرے پاس کوئی ہے جس سے میں مدد لے سکتا/سکتی ہوں۔
3. جب چیزیں خراب ہوئیں تو میں نے اپنے آپ کو اون پر قابو پانے کے قابل محسوس کیا ہے۔
4. مجھے لوگوں سے بات کرنا بہت مشکل لگا ہے۔
5. میں نے گھبراہٹ یا خوف محسوس کیا ہے۔
6. میں نے اپنی زندگی ختم کرنے کے منصوبے بنائے ہیں۔
7. مجھے نیند آنے یا سوئے رہنے میں مشکل ہوئے ہے۔
8. میں نے مایوسی یا بے بسی محسوس کی ہے۔
9. مجھے لگا ہے کہ میں خوش نہیں ہوں۔
10. غیر ضروری تصورات یا یادیں مجھے پریشان کر فریق رہتی ہیں۔

### ٹول (کلینکل سکور)

\*اگر تمام بیانات مکمل ہوں تو فوری سکورنگ کے لیے تمام سکورز کو جمع کیا جائے۔  
اگر ایک سے زیادہ بیانات چھوڑ دیے گئے ہوں تو سکورز کو گنتی نہ کی جائے۔ نو بیانات مکمل ہونے کی صورت میں تمام سکورز کو جمع کر کے نو پر تقسیم کیا جائے اور جواب کو دس سے ضرب دی جائے۔

شکریہ