



TÄIDAB TERAPEUT

Kliendi kood:

Terapeudi kood:

Küsimustiku täitmise kuupäev:

P P K K A A A A

Teraapia etapp:
 F Esimene seanss
 D Teraapia ajal
 L Viimane seanss

Seansi number:
 (001 = esimene seanss)

Käesolevas küsimustikus on 18 väidet selle kohta, kuidas sa oled end VIIMASE NÄDALA JOOKSUL tundnud.
Palun loe iga väide läbi ja mõtle, kui sageli oled viimasel nädalal end selliselt tundnud.
Tee märges sobivasse kastikesse.

Viimase nädala jooksul...

	Üldse mitte	Harva	Mõnikord	Sageli	Enamasti või kogu aeg	TÄIDAB TERAPEUT
1 Tundsin end äärmiselt üksildasena	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> F
2 Mul oli raske magama jääda või ärgates ei suutnud enam uinuda	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P
3 Tundsin, et minu tulevik on helge	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> W
4 Mul polnud üldse jõudu ega tahtmist midagi ette võtta	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P
5 Tegin plaane endalt elu võtmiseks	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> R
6 Mind häirisid valud või muud kehalised vaevused	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P
7 Tundsin rõõmu asjadest, mida tegin	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> F
8 Inimestega suhtlemine tundus mulle liiga suure pingutusena	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> F
9 Tundsin, et minuga on kõik korras	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> W
10 Pinge ja ärevus takistasid tähtsate asjade tegemist	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P
11 Mind häirisid soovimatud mõtted ja tunded	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P
12 Tundsin, et ei saa oma probleemidega hakkama	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> W
13 Tundsin, et mul on keegi, kellelt vajadusel abi paluda	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> F
14 Tundsin, et hakkab kohe nutma	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> W
15 Ähvardasin või hirmutasin kedagi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> R
16 Olin võimeline täitma enamiku oma kohustustest	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> F
17 Mõtlesin, et mul ei ole ühtegi sõpra	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> F
18 Arvasin, et olen oma probleemides ja raskustes ise süüdi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> P

Ainult kontoris kasutamiseks

Koguskoor

+ + + = →

Keskmine skoorid:
 (Kokkuskoor jagatud täidetud üksuste arvuga, eeldusel, et 13 või kõik 14 üksust on täidetud. Ärge arvutage)

(W) (P) (F) (R) Kõik asjad Kõik kaubad miinus R