

CORE-SFB

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ДОСЛІДНИКОМ

ID клієнта:

ID сайту:

ID терапевта:

Етап в терапії:

- F Перша сесія
D Під час терапії
L Остання терапевтична сесія

Дата заповнення

день

місяць

рік

Номер сесії (перша сесія терапії = 001)

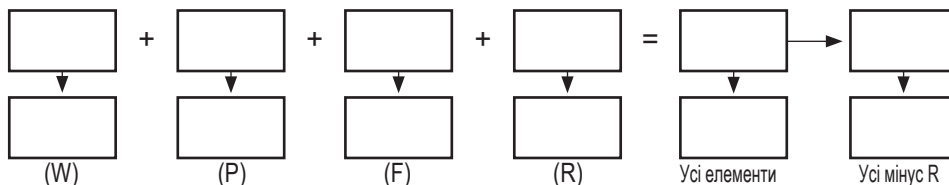
Цей опитувальник містить 18 тверджень про те, як Ви почувалися протягом МИНУЛОГО ТИЖНЯ. Будь ласка, прочитайте кожне з цих тверджень та подумайте, як часто Ви відчували себе таким чином протягом останніх семи днів. Потім оберіть варіант відповіді, який найбільше відповідає вашому стану.

Протягом останнього тижня

	Зовсім ні	Зрідка	Іноді	Часто	Майже весь час	ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ДОСЛІДНИКОМ
1 У мене було відчуття глибокої самотності та ізолюваності	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	F
2 У мене були труднощі з засинанням чи сном	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P
3 Я відчув(-ла) оптимізм щодо свого майбутнього	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	W
4 У мене було відчуття нестачі енергії та відсутності ентузіазму	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P
5 Я планував(-ла) покінчити з життям	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	R
6 Мене турбували болі чи інші фізичні проблеми	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P
7 У мене було відчуття задоволення від виконаної роботи	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	F
8 Мені було занадто важко розмовляти з людьми	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	F
9 У мене було відчуття, що зі мною все гаразд	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	W
10 Напруга і тривога заважали мені робити важливі речі	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P
11 Мене турбували небажані думки та почуття	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P
12 У мене було відчуття перевантаженості своїми	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	W
13 Я відчував (-ла), що мені є до кого звернутися за підтримкою у разі потреби	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	F
14 Мені хотілось плакати.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	W
15 Я погрожував(-ла) або залякував(-ла) іншу людину	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	R
16 Мені вдалося виконати більшість справ, які необхідно було вирішити	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	F
17 Мені здавалося, що у мене немає друзів	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	F
18 У мене були думки, що я винен (-на) у своїх проблемах і труднощах.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	P

ДЯКУЄМО, ЩО ПРИДІЛИЛИ ЧАС ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ ЦЬОГО ОПИТУВАЛЬНИКА

Загальний бал



Середній бал

(Загальний бал для кожного виміру, поділений на кількість завдань, виконаних у цьому вимірі).