

Kwestionariusz zdrowia pacjenta (PHQ-9)

Imię i nazwisko: _____

Data: _____

Jest to kwestionariusz mający na celu ocenę nasilenia objawów depresji. W każdym punkcie zaznacz tylko jedną opcję, która najlepiej określa Twoje samopoczucie.

Jak często w ciągu ostatnich 2 tygodni niepokoiły Cię następujące problemy?

	Wcale	Przez kilka dni	Przez więcej niż połowę dni	Niemal codziennie
1. Małe zainteresowanie lub przyjemność z robienia rzeczy	0	1	2	3
2. Poczucie przygnębienia, depresji lub beznadziei	0	1	2	3
3. Problemy z zasypianiem, utrzymaniem snu lub zbyt długim snem	0	1	2	3
4. Uczucie zmęczenia lub brak energii	0	1	2	3
5. Brak apetytu lub przejadanie się	0	1	2	3
6. Niska samoocena lub poczucie porażki albo zawodu wobec siebie lub swojej rodziny	0	1	2	3
7. Problemy z koncentracją na takich rzeczach jak czytanie lub oglądanie telewizji	0	1	2	3
8. Poruszanie się lub mówienie tak wolno, że inne osoby to zauważają lub odwrotnie – bycie w ruchu i poruszanie się więcej niż zwykle	0	1	2	3
9. Myśl o tym, że lepiej byłoby umrzeć lub zrobić sobie jakąś krzywdę	0	1	2	3

Suma punktów: _____

Jeżeli zaznaczone problemy występowały, jak bardzo utrudniały Ci one wykonywanie swojej pracy, wywiązywanie się z obowiązków domowych lub kontakty z innymi ludźmi?



Wcale nie utrudniały



Nieco utrudniały



Bardzo utrudniały



Niezwykle utrudniały

Kroenke K., Spitzer R.L., Williams J.B.W., „The PHQ-9: Validity of a Brief Depression Severity Measure”, Journal of General Internal Medicine 2001; 16(9): 606–613. Kwestionariusz opracowali dr R.L. Spitzer, dr J.B.W. Williams, dr K. Kroenke i współpracownicy przy wsparciu Pfizer Inc.; kopiowanie, tłumaczenie i rozpowszechnianie nie wymaga zgody.