

Instrument przesiewowy McLeana

Imię i nazwisko: _____ Data: _____

Jest to kwestionariusz mający na celu ocenę występowania u Państwa cech osobowości chwiejnej emocjonalnie. W każdym punkcie należy zaznaczyć tylko jedną opcję, która najlepiej określa Państwa samopoczucie.

| | Tak | Nie |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. Czy którakolwiek z Twoich najbliższych relacji jest lub była naznaczona kłótniami lub powtarzającymi się rozstaniem? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Czy kiedykolwiek celowo zraniłaś/zraniłeś się fizycznie (np. poprzez uderzenie, kaleczenie lub oparzenie się)? Czy kiedykolwiek miałaś/miałeś próbę samobójczą? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Czy masz co najmniej dwa inne problemy związane z impulsywnością (np. objadanie się, rozrzutność, nadmierne picie czy też wybuchy słowne)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Czy Twój nastrój jest wyjątkowo zmienny? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Czy często czujesz się bardzo zła/zły? Czy często zachowujesz się w gniewny lub drwiący sposób? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Czy często jesteś nieufna/nieufny wobec innych ludzi? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Czy często czujesz się nierzeczywista/nierzeczywisty lub jak gdyby wszystko wokół Ciebie było nierzeczywiste? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Czy masz przewlekłe poczucie pustki? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Czy często masz wrażenie, że nie wiesz kim jesteś lub że nie masz własnej tożsamości? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Czy podejmujesz desperackie wysiłki, aby uniknąć poczucia lub rzeczywistego opuszczenia (np. wielokrotne dzwonienie do kogoś; błaganie o nieopuszczanie; przywieranie fizycznie)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie chorobę afektywną dwubiegunową typu I (z manią), zaburzenie schizoafektywne lub schizofrenię? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. Czy w ciągu ostatniego miesiąca przyjmowałaś/przyjmowałeś marihuanę, alkohol lub inne narkotyki tak często, że było to problematyczne lub próbowałaś/próbowałeś przestać (bez uwzględniania nikotyny)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Odpowiedź "Tak" na co najmniej 7 z 10 pierwszych pytań i "Nie" na ostatnie 2 pytania wskazuje na wysokie prawdopodobieństwo osobowości chwiejnej emocjonalnie.