

CENTRO EPIDEMIOLOGICO PER GLI STUDI DELLA DEPRESSIONE

Di seguito è riportato un elenco dei modi si potrebbe avere sentito o educati.

Si prega di indicare quante volte hai sentito in questo modo DURANTE LA SETTIMANA PASSATO.

0 = Raramente o Nessuno del tempo (meno di 1 Giorno)

1 = Alcuni o un po 'di tempo (1-2 giorni)

2 = Occasionalmente o una moderata quantità di tempo (3-4 giorni)

3 = La maggior parte o tutto il tempo (5-7 giorni)

	DURANTE LA SETTIMANA PASSATO:	Raramente o Nessuno del tempo	Alcuni o un po 'di tempo	Occasionalmente o una moderata quantità di tempo	La maggior parte o tutto il tempo
1.	ERO DISTURBATO DA COSE CHE USUALMENTE NON MI DISTURBANO	0	1	2	3
2.	NON MI SENTO DI MANGIARE ;IL MIO APPETITO E' SCARSO	0	1	2	3
3.	MI SENTIVO COSI TRISTE ANCHE CON L'AIUTO DELLA MIA FAMIGLIA E AMICI	0	1	2	3
4.	MI SENTIVO DI ESSERE BUONO COME LE ALTRE PERSONE	0	1	2	3
5.	AVEVO PROBLEMI A RICORDARE COSA STAVO FACENDO	0	1	2	3
6.	MI SENTIVO DEPRESSO	0	1	2	3
7.	MI SENTIVO CHE OGNI COSA CHE FACESSI ERA UNO SFORZO.	0	1	2	3
8.	MI SENTIVO SPERANZOSO SUL FUTURO	0	1	2	3
9.	HO PENSATO CHE LA MIA VITA ERA UN FALLIMENTO	0	1	2	3
10.	MI SENTIVO SPAVENTATO	0	1	2	3
11.	IL MIO SONNO ERA AGITATO	0	1	2	3
12.	ERO FELICE	0	1	2	3
13.	PARLAVO MENO DEL SOLITO	0	1	2	3
14.	MI SENTIVO SOLO	0	1	2	3
15.	LE PERSONE NON ERANO AMICHEVOLE	0	1	2	3
16.	MI GODEVO LA VITA	0	1	2	3
17.	HO AVUTO MOMENTI CHE MI VENIVA DI GRIDARE	0	1	2	3
18.	MI SENTIVO TRISTE	0	1	2	3
19.	SENTIVO CHE NON PIACEVO ALLE PERSONE	0	1	2	3
20.	NON MI SENTIVO DI FARE NIENTE	0	1	2	3