

◇ 最近2週間の、あなたの心身の状態について、おたずねします。

◇ 次の項目のうち、当てはまるものすべてに○をつけてください。

こころの健康についての問診票

	項 目	回 答
1	ほとんど毎日、ほとんど一日中、気分が落ち込みゆううつな気持ちになる	
2	ほとんど毎日、ほとんど一日中、物事への興味が湧かず、何事も楽しめない	
3	ほとんど毎日、食欲がない又は食べ過ぎる	
4	ほとんど毎日、眠れない又はいつも眠い	
5	ほとんど毎日、イライラして落ち着かない又は、すべてにおいて、ゆっくりとしか考えられない	
6	ほとんど毎日、ほとんど一日中、疲れた感じがする又は気力がない	
7	自分には価値がない又は周囲に迷惑をかけていると感じる	
8	考えが進まず、集中力や判断力が低下している	
9	生きていても仕方がないなど、死について考えてしまう	

(DSM-IV-TRを基に作成)