

Kód pracoviska Kód klienta Kód terapeuta Dátum
D D M M R R R R

K vyplneniu obdobia

S Skrining

O Odporúčanie

V Vyšetrenie

A Prvé sedenie

Z Pred začatím terapie

P V priebehu terapie

Z Posledné sedenie

X Katamnéza 1

Y Katamnéza 2

Vek

ŽENA

Obdobie Epizóda C O R E
OUTCOME MEASURE**DÔLEŽITÉ - PREČÍTAJTE SI PROSÍM NASLEDUJÚCE INŠTRUKCIE**

Tento dotazník obsahuje 34 tvrdení o tom, ako ste sa mali POČAS UPLYNULÉHO TÝŽDŇA. Prečítajte si každé tvrdenie a porozmýšľajte, ako často ste sa uplynulý týždeň takto cítili. Potom označte štvorček, ktorý tomu najviac zodpovedá.

Použite tmavé pero (nie ceruzku) a zreteľne štvorček označte.

Počas uplynulého týždňa:	Vôbec nie	Iba zriedka- vo	Niekedy	Často	Väčšinou alebo stále	Nevypl- ňovať
1. Cítila som sa strašne sama a osamotená.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
2. Cítila som napätie, úzkosť alebo nervozitu.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
3. Cítila som, že sa mám v prípade potreby na koho obrátiť.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
4. Bola som so sebou pomerne spokojná.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> W
5. Cítila som totálny nedostatok energie a nadšenia.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
6. Použila som voči druhým fyzické násilie.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
7. Cítila som sa schopná zvládať veci, ktoré sa nedarili.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
8. Trápili ma bolesti alebo iné telesné problémy.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
9. Rozmýšľala som o tom, že si ublížim.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
10. Bolo pre mňa príliš náročné rozprávať sa s druhými ľuďmi.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
11. Napätie a úzkosť mi bránili robiť dôležité veci.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
12. Bola som spokojná s tým, čo som urobila.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
13. Vyrušovali ma nepríjemné myšlienky a pocity.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
14. Bolo mi do plaču.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> W

Obráťte list, prosím

Počas uplynulého týždňa:	Vôbec nie	Iba zriedka- vo	Niekedy	Často	Väčšinou alebo stále	Nevypl- ňovať
15. Prežívala som paniku alebo hrôzu.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
16. Plánovala som skončiť so životom.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
17. Cítila som sa zaplavená svojimi problémami.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> W
18. Mala som problémy so zaspávaním alebo som sa budila zo spánku.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
19. Cítila som voči niekomu vrúcnosť a náklonnosť.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
20. Nebola som schopná odsunúť svoje problémy bokom.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
21. Bola som schopná urobiť väčšinu z toho, čo som potrebovala.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
22. Ohrozovala som alebo zastráňovala iného človeka.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
23. Cítila som sa zúfalo alebo beznádejne.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
24. Myslela som si, že by bolo lepšie, keby som bola mŕtva.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R
25. Mala som pocit, že ma druhí kritizujú.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
26. Myslela som si, že nemám žiadnych priateľov.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
27. Cítila som sa nešťastná.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
28. Rozrušovali ma neželané predstavy alebo spomienky.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
29. Bola som podráždená, keď som bola s druhými ľuďmi.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
30. Obviňovala som sa za svoje problémy a ťažkosti.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P
31. Ohľadom svojej budúcnosti som sa cítila optimistická.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> W
32. Podarilo sa mi dosiahnuť to, čo som chcela.	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
33. Cítila som sa ponížená alebo zahanbená druhými ľuďmi.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F
34. Fyzicky som si ublížila alebo som nebezpečne riskovala so svojim zdravím.	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R

ĎAKUJEME VÁM, ŽE STE VYPLNILI TENTO DOTAZNÍK

Celkové skóre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
	↓	↓	↓	↓		↓		↓
Priemerné skóre Celkové skóre z každej dimenzie delené počtom položiek príslušnej dimenzie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	(W)	(P)	(F)	(R)		Všetky položky		Všetky minus R