

پرسشنامه ارزیابی سلامت روان برای سالمندان

نام و نام خانوادگی:

کد فردی:

تاریخ تولد:

تاریخ تکمیل فرم:

نام مرکز سلامت خانواده:

جنس: زن مرد

مرد

ردیف	سوال	بله	خیر
۱	آیا از زندگی خود راضی هستید؟		
۲	آیا احساس می کنید زندگی شما پوچ و بی معنی است؟		
۳	آیا اغلب کسل هستید؟		
۴	آیا اغلب اوقات وضع روحی خوبی دارید؟		
۵	آیا می ترسید اتفاق بدی برای شما بیافتد؟		
۶	آیا در اغلب مواقع احساس سرحالی می کنید؟		
۷	آیا اغلب احساس درماندگی می کنید؟		
۸	آیا فکر می کنید زنده بودن لذت بخش است؟		
۹	آیا در وضعیت فعلی خود احساس بی ارزشی زیادی می کنید؟		
۱۰	آیا احساس می کنید موقعیت شما نا امید کننده است؟		
۱۱	آیا فکر می کنید حال و روز اکثر آدم ها از شما بهتر است؟		

شاد و سلامت باشید

واحد سلامت خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت

باسخنامه ارزیابی سلامت روان برای کارشناسان سلامت

ردیف	سوال	بله	خیر
۱	آیا از زندگی خود راضی هستید؟	۰	۱
۲	آیا احساس می کنید زندگی شما پوچ و بی معنی است؟	۱	۰
۳	آیا اغلب کسل هستید؟	۱	۰
۴	آیا اغلب اوقات وضع روحی خوبی دارید؟	۰	۱
۵	آیا می ترسید اتفاق بدی برای شما بیافتد؟	۱	۰
۶	آیا در اغلب مواقع احساس سرحالی می کنید؟	۰	۱
۷	آیا اغلب احساس درماندگی می کنید؟	۱	۰
۸	آیا فکر می کنید زنده بودن لذت بخش است؟	۰	۱
۹	آیا در وضعیت فعلی خود احساس بی ارزشی زیادی می کنید؟	۱	۰
۱۰	آیا احساس می کنید موقعیت شما نا امید کننده است؟	۱	۰
۱۱	آیا فکر می کنید حال و روز اکثر آدم ها از شما بهتر است؟	۱	۰
<ul style="list-style-type: none"> • سالمند را به پزشک ارجاع دهید • در صورت ارجاع از پزشک به متخصص ، پس از ۳ هفته پیگیری کنید • آموزش مقابله با افسردگی و مهارت آموزی دهید 		نمره کل مساوی ۶ یا بیشتر	
<ul style="list-style-type: none"> • مراجعه یک سال بعد • در صورت بروز علائم مراجعه در زمان زودتر 		نمره کمتر از ۶	

شاد و سلامت باشید

واحد سلامت خانواده بهداشت و درمان صنعت نفت