



FAMILY NAME		MRN
GIVEN NAME		<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE
D.O.B. ____/____/____		M.O.
ADDRESS		
LOCATION / WARD		
COMPLETE ALL DETAILS OR AFFIX PATIENT LABEL HERE		

SR1 SELF REPORT MEASURES FOR ADULTS AND OLDER PEOPLE K10 + LM - RUSSIAN/РУССКИЙ

Инструкция по заполнению

Целью следующих 10 вопросов является выяснение вашего самочувствия за последние 4 недели. Отметьте кружком вариант ответа, который лучше всего соответствует вашему самочувствию за последние 4 недели.

	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
1. За последние 4 недели как часто вы чувствовали усталость без причины?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. За последние 4 недели как часто Вы нервничали?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. За последние 4 недели как часто вы нервничали так сильно, что ничто не могло вас успокоить?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. За последние 4 недели как часто Вы ощущали свою безнадежность?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. За последние 4 недели как часто вы были беспокойны или суетливы?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. За последние 4 недели как часто Вы были настолько беспокойны, что не могли усидеть на месте?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. За последние 4 недели как часто вы ощущали, что у вас депрессия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. За последние 4 недели как часто вы чувствовали, что все требует усилий?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. За последние 4 недели как часто Вы чувствовали себя так грустно, что ничто не могло Вас развеселить?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. За последние 4 недели как часто вы ощущали, что вы никчемны?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

продолжение на обороте



SMR060983

Holes Punched as per AS2828.1: 2012
BINDING MARGIN - NO WRITING

NH600928 101014

SR1 SELF REPORT MEASURES FOR ADULTS AND OLDER PEOPLE K10 + LM - RUSSIAN/РУССКИЙ SMR060.983



FAMILY NAME

MRN

GIVEN NAME

MALE FEMALE

D.O.B. ____ / ____ / ____

M.O.

ADDRESS

Facility:

SR1 SELF REPORT MEASURES FOR ADULTS AND OLDER PEOPLE K10 + LM - RUSSIAN

LOCATION / WARD

COMPLETE ALL DETAILS OR AFFIX PATIENT LABEL HERE

Следующие несколько вопросов выясняют как ваше самочувствие повлияло на вас **за последние 4 недели**.

Вам не нужно отвечать на данные вопросы, если Вы ответили «Никогда» на **все** десять вопросов о о вашем самочувствии.

11. За последние 4 недели сколько дней вы СОВЕРШЕННО НЕ МОГЛИ работать, учиться и решать бытовые вопросы из-за вашего самочувствия? (Количество дней)
12. (Не считая указанных дней) за последние 4 недели сколько дней вы ограничивали себя в работе, в учебе или в решении бытовых вопросов из-за вашего самочувствия? (Количество дней)
13. За последние 4 недели сколько раз вы обращались к врачу или к любому другому мед. работнику из-за вашего самочувствия? (Количество визитов)
14. За последние 4 недели как часто причиной вашего самочувствия были ваши проблемы со здоровьем?	<p>Никогда <input type="radio"/></p> <p>Редко <input type="radio"/></p> <p>Иногда <input type="radio"/></p> <p>Часто <input type="radio"/></p> <p>Всегда <input type="radio"/></p>

Спасибо за заполнение этой анкеты.

Пожалуйста верните эту анкету выдавшему ее работнику.

Consumer signature:

Date:

For Care Planning Purposes:

K10 score

Staff comments:
.....
.....
.....

Staff name: Signature: Designation: Date:

Notes Punched as per AS2828.1: 2012
BINDING MARGIN - NO WRITING

