

Päivämäärä: ___ / ___ / ___

MIELENTERVEYS

K10+
Tekijä: _____
Tekijän ID: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

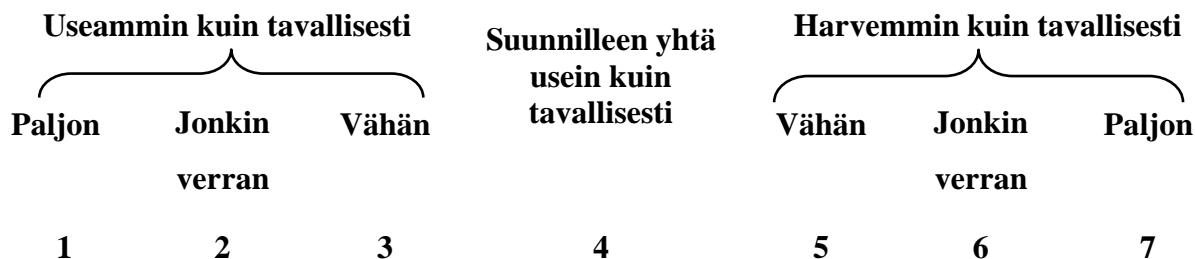
Käytähän tarraa mikäli saatavilla	Potilaan tai asiakkaan tunnistetieto: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Sukunimi:	
Etunimi	
Syntymäaika:	Sukupuoli: Mies <input type="checkbox"/> ₁ Nainen <input type="checkbox"/> ₂
Osoite:	

Seuraavissa kohdissa kysytään miltä sinusta on tuntunut **edeltävien 30 päivän aikana**. Ympyröi jokaisen kysymyksen kohdalla numero, joka kuvaa parhaiten kuinka usein kyseistä tuntemusta on esiintynyt.

K1.	Edeltävän kuukauden aikana, kuinka usein tunsit itsesi..	Koko ajan	Suurimman osan aikaa	Osan aikaa	Vähän aikaa	En lainkaan
a.	...väsyneeksi ilman selvää syytä?	1	2	3	4	5
b.	...hermostuneeksi?	1	2	3	4	5
c.	...niin hermostuneeksi, ettei mikään saanut sinua rauhoittumaan?	1	2	3	4	5
d.	...toivottomaksi?	1	2	3	4	5
e.	...levottomaksi tai hermostuneeksi?	1	2	3	4	5
f.	...niin levottomaksi, ettet voinut istua aloillasi?	1	2	3	4	5
g.	...masentuneeksi?	1	2	3	4	5
h.	...niin masentuneeksi, ettei mikään piristänyt sinua?	1	2	3	4	5
i.	...tunsit, että kaikki vaatii ponnistelua?	1	2	3	4	5
j.	...arvottomaksi?	1	2	3	4	5

Ole hyvä ja käännä sivua jatkaaksesi

K2. Edeltävät kymmenen kysymystä liittyivät tuntemuksiin, joita on voinut esiintyä viimeksi kuluneen 30 päivän aikana. Kun ajattelet niitä kaikkia, esiintyikö näitä tuntemuksia edeltävän 30 päivän aikana useammin kuin tavallisesti, suunnilleen yhtä usein kuin tavallisesti, vai harvemmin kuin tavallisesti? (Jos sinulla ei ollut lainkaan mitään näistä tuntemuksista, ympyröi vaihtoehto ”4”.)



Seuraavat kysymykset liittyvät siihen kuinka nämä tuntemukset ovat vaikuttaneet sinuun edeltävän 30 päivän aikana. Sinun ei tarvitse vastata näihin kysymyksiin, jos vastasit ”En lainkaan” kaikkiin kymmeneen kysymykseen.

K3. Edeltävän 30 päivän aikana, kuinka monta päivää olit täysin kykenemätön työskentelemään tai hoitamaan tavallisia askareitasi näiden tuntemusten vuoksi?

_____ (Päivien lukumäärä)

K4. Jos et ota huomioon kysymyksessä K3 ilmoittamiasi päiviä, kuinka monena päivänä kykenit tekemään näiden tuntemusten vuoksi vain puolet tai vähemmän siitä mihin tavallisesti pystyt?

_____ (Päivien lukumäärä)

K5. Edeltävän 30 päivän aikana, kuinka usein tapasit lääkäriä tai muuta terveydenhuollon ammattihenkilöä näiden tuntemusten vuoksi?

_____ (Päivien lukumäärä)

	Koko ajan	Suurim man osan aikaa	Jonkin aikaa	Vähän aikaa	Ei lainkaa n
K6. Edeltävän 30 päivän aikana, kuinka usein fyysiset terveysongelmat ovat olleet tärkein syy näihin tuntemuksiin?	1	2	3	4	5

Kiitos kyselyn täyttamisestä.

© Ronald C. Kessler, PhD. 2014

All rights reserved. Based on the Composite International Diagnostic Interview © 2001 Ronald C. Kessler, PhD. All rights reserved. Used with permission. Requests for permission to reproduce or translate should be addressed to Professor Ronald Kessler, PhD, Department of Health Care Policy, Harvard Medical School, (email: ronkadm@hcp.med.harvard.edu).

Acknowledgements

Translation of this document was performed on behalf of the Composite International Diagnostic Interview Advisory Committee by Sami Leppämäki, MD, Markku Sainio, MD, Pekka Kuikka, M.Sc., Teemu Paajanen, M.Sc. & Alice Lehtinen, Finnish Institute of Occupational Health, Helsinki, Finland. Kaisa Mishina, PhD, Faculty of Medicine, University of Turku contributed to the preparation of the final version.