

प्रश्नावली भरेको मिति: ...../...../.....

<b>K6+</b>																				
Provider: _____																				
Provider ID																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

यदि उपलब्ध छ भने लेवल टाँस्नुहोस्

उत्तरदाताको सङ्केतांक	व्यक्ति नं=

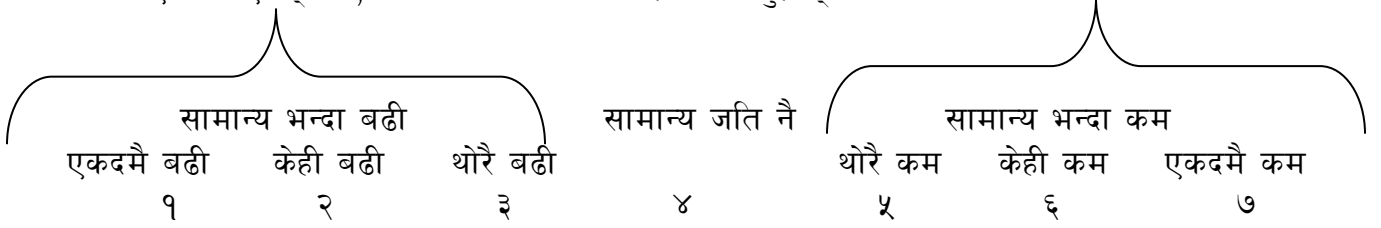
नाम, थर		
अरु नाम भएमा		
जन्म मिति		
लिङ्ग	पुरुष	महिला
ठेगाना		

तलका प्रश्नहरूमा तपाईंले गएको एक महिना / ३० दिनमा गर्नुभएका अनुभवहरू/अवस्थाका बारेमा सोधिएका छन् । तल दिईएका अवस्था तपाईंले कतिपटक जस्तो अनुभव गर्नुभएको थियो तपाईंका अनुभव संग सबैभन्दा बढि मिल्ने अंकमा गोलो चिन्ह लगाएर जनाउनुहोस्।

प्रश्न नं १. गएको ३० दिनमा, तपाईं लगभग कतिपटक जस्तो ...	सधै	धेरैजसो	कहिलेकाहिं	विरलै/ एकदम कम मात्र	कहिल्यै पनि भएन
क. आत्तिने, कहालिने, डराउने वा मुटु दुकदुक हुने हुनुभएको थियो?	१	२	३	४	५
ख. भविष्यमा केही पनि गर्न सकिदैन भनेर हरेस खानुभएको थियो?	१	२	३	४	५
ग. छटपटी हुने, एक ठाउँमा स्थिर भएर बस्न नसक्ने वा कहाँ जाउँ के गर्नु जस्तो हुनुभएको थियो?	१	२	३	४	५
घ. तपाईंको मनमा भएको दिक्दारिपन, उदासिपन वा खिन्नताले गर्दा कुनैपनि कुराले केही गरेपनि खुशी हुननसक्ने हुनुभएको थियो?	१	२	३	४	५
ङ. जे काम गर्दापनि एकदमै जाँगर नलागिकन जबर्जस्ती गर्न परेको जस्तो लागेको थियो?	१	२	३	४	५
च. आफूलाई काम नलाग्ने बेकारको मान्छे जस्तो ठान्नुभएको थियो?	१	२	३	४	५

कृपया पाना पल्टाउनुहोस् ।

**प्रश्न नं २.** अगाडिका ६ वटा प्रश्नहरू विगत ३० दिनको अवधिमा तपाईंले गर्नु भएका अनुभवहरूको बारेमा सोधिएको थियो । ती सबै अनुभवहरूलाई विचार गरेर भन्न पर्दा गएको ३० दिनमा तपाईंको लागि ती अनुभवहरू अरु सामान्य समयको भन्दा बढी, अरु सामान्य समयको जति नै, अथवा अरु सामान्य समयको भन्दा कम पटक भएका थिए? (यदि तपाईंलाई ती कुनैपनि अनुभवहरू कहिल्यै पनि भएका थिएनन् भने, उत्तर ४ मा गोलो चिन्ह लगाउनुहोस् ।



अबका केही प्रश्नहरू गएको ३० दिनमा तपाईंले गर्नु भएका ती अनुभवहरू/तपाईंको अवस्थाले तपाईंलाई कस्तो असर गरेको हुनसक्छ भन्ने विषयमा छन्। (यदि अगाडिका सबै ६ वटा प्रश्नहरूमा कहिल्यै पनि भएन भन्ने उत्तर लगाउनुभएको छ भने तपाईंले तलका प्रश्नहरूको उत्तर दिनुपर्दैन, तपाईंको सहयोग र समयको लागि धेरै धेरै धन्यवाद ।

**प्रश्न नं ३.** गएको ३० दिनमा, ती अनुभवहरू/अवस्था का कारणले गर्दा तपाईंले कति दिन आफ्नो काम वा सामान्य कामकाज पटकै (कति पनि) गर्न सक्नुभएन?  
..... (दिन)

**प्रश्न नं ४.** पटकै (कति पनि) काम गर्न नसक्नु भएको दिनलाई नगनीकन / हिसाब नगर्दा, गएको ३० दिनमा कति दिन तपाईंले माथी भन्नु भएका अनुभवहरू/ अवस्थाका कारणले गर्दा तपाईंले सामान्यतया गर्ने गरेको काम भन्दा आधा वा त्यो भन्दा कम मात्र काम गर्न सक्नुभएको थियो?  
.....(दिन)

**प्रश्न नं ५.** गएको ३० दिनमा, तपाईंले गर्नु भएका ती अनुभवहरू/ अवस्था का कारणले गर्दा तपाईं कतिपटक चिकित्सक वा स्वास्थ्यकर्मी संग जँचाउन जानुभयो?  
.....(पटक)

**प्रश्न नं ६.** गएको ३० दिनमा, तपाईंले माथि उल्लेख गर्नुभएका अनुभवहरू अथवा अवस्थाहरू (जस्तै: आत्तिने, छटपटी हुने इत्यादि ) का प्रमुख कारण कतिपटक अरु शारिरिक स्वास्थ्य समस्याहरू भएका थिए?

सधै	धेरैजसो	कहिलेकाहिं	विरलै/एकदम कम मात्र	कहिल्यै पनि भएनन्
१	२	३	४	५

यो प्रश्नावली भर्नुभएकोमा धेरै धेरै धन्यवाद छ ।

© World Health Organization 2013

All rights reserved. Based on the Composite International Diagnostic Interview © 2001 World Health Organization. All rights reserved. Used with permission. Requests for permission to reproduce or translate—whether for sale or for noncommercial distribution—should be addressed to Professor Ronald Kessler, PhD, Department of Health Care Policy, Harvard Medical School, (fax: +011 617-432-3588; email: ronkadm@hcp.med.harvard.edu).

### **Acknowledgements**

Translation of this document was performed on behalf of the World Health Organization Composite International Diagnostic Interview Advisory Committee by Bimala Panthee and Norito Kawakami, MD, University of Tokyo, Tokyo, Japan.