

SOAL SELIDIK KESIHATAN PESAKIT-9 (PHQ-9)

Dalam tempoh 2 minggu yang lalu, berapa kerapkah anda telah terganggu oleh sebarang masalah yang berikut? (Gunakan tanda betul "✓" untuk menyatakan jawapan anda)	Tiada langsung	Beberapa hari	Lebih daripada 7 hari	Hampir setiap hari
1. Kurang berminat atau keseronokan dalam melakukan sesuatu perkara	0	1	2	3
2. Rasa sedih, tidak gembira atau putus asa	0	1	2	3
3. Masalah untuk tidur atau tidur nyenyak atau tidur berlebihan	0	1	2	3
4. Rasa letih atau mempunyai sedikit tenaga	0	1	2	3
5. Kurang selera atau makan berlebihan	0	1	2	3
6. Rasa buruk mengenai diri anda — atau anda seorang yang gagal atau anda telah menyebabkan diri anda atau keluarga anda kecewa	0	1	2	3
7. Masalah untuk menumpukan perhatian ke atas sesuatu perkara seperti membaca surat khabar atau menonton televisyen	0	1	2	3
8. Bergerak atau bercakap terlalu perlahan sehinggakan orang lain perasan? Atau sebaliknya — menjadi sangat resah atau gelisah sehinggakan anda telah bergerak dengan banyak daripada biasa	0	1	2	3
9. Memikirkan adalah lebih baik saja jika anda mati atau mencederakan diri sendiri dalam beberapa cara	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + + +
=Total Score:

Jika anda menandakan **sebarang** masalah, sejauh manakah masalah-masalah tersebut membuatkan anda **sukar** untuk membuat kerja anda, menguruskan kerja-kerja di rumah atau bergaul dengan orang lain?

Tidak mempunyai kesukaran langsung <input type="checkbox"/>	Agak sukar <input type="checkbox"/>	Sangat sukar <input type="checkbox"/>	Terlampau sukar <input type="checkbox"/>
--	--	--	---