

Họ Tên _____

Ngày _____

Trắc Nghiệm về sức khỏe tâm thần

1. Xin cho biết vì lý do nào mà *cô /chú /em* được giới thiệu đến văn phòng của chúng tôi

2. *Cô/chú /em* có bao giờ phải nhập viện vì những vấn đề sức khỏe tâm thần Không? **Có / Không** (xin khoanh tròn)

Nếu có, xin hãy cho biết ngày tháng gần đây nhất

3. Hiện giờ hoặc trong quá khứ, *cô/chú/em* có bao giờ sử dụng những chất sau đây:

Rượu	Có / Không
Hút thuốc lá	Có / Không
Ma Túy	Có / Không
Cần sa	Có / Không
Heroin	Có / Không
Chất kích thích	Có / Không
Những chất khác	Có / Không

4. Hiện tại, *cô/chú/em* đang ở... (khoanh tròn)

Nhà chăm sóc / ở với bà con / ở nhà hoặc apartment / nhà điều dưỡng / không có chỗ ở ổn định

5. *Cô/chú/em* có con cái không? **Có / Không**. Nếu có, mấy đứa?

6. Cho biết trình độ học vấn của *cô/chú/em*: (khoanh tròn)

Trung học / đã tốt nghiệp trung học / đại học / tốt nghiệp đại học / cao học

7. *Cô/ chú/ em* có bao giờ vướng vào vấn đề pháp lý hoặc bị bắt giữ? **Có / Không**

8. *Cô/ chú/ em* có những vấn đề sức khỏe sau đây không? (khoanh tròn)

Tiểu đường / tăng huyết áp / bệnh tim / siêu vi viêm gan / thận yếu / cholesterol cao

Xin cho biết những vấn đề sức khỏe khác:

9. *Cô/ chú/ em* có bị dị ứng thuốc không? Nếu có, loại thuốc nào?

10. Xin cho biết những tên thuốc mà *cô/ chú/ em* hiện giờ đang uống

Họ Tên _____

Ngày _____

Trắc Nghiệm về sức khỏe tâm thần

1. Cô/chú/em có trải qua những triệu chứng dưới đây:

Buồn/chán nản.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Mất ngủ	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Cảm thấy mệt mỏi:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Biếng ăn/ mất khẩu vị:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Cảm giác tội lỗi:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Không tập trung được:	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Hay quên:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Sợ xệt, lo lắng:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Bực bội/ tất giận:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Không thể ngồi yên được:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Ảo thanh/ nghe thấy những tiếng/ giọng nói không thật:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Có những ý nghĩ nghi ngờ/ hoài nghi:.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày

2. Cô/chú/em có từng dùng những chất sau đây trong vòng một năm qua:

Rượu:	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Hút thuốc lá.....	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày
Chất cần sa	hiếm khi	thỉnh thoảng	thường xuyên	hàng ngày

Những chất khác (hãy liệt kê). . .

3. Cô/chú/em có trải nghiệm những khó khăn trong khi đi làm *hoặc* ở nhà vì tình trạng sức khỏe tâm thần của mình? Nếu có, xin giải thích thêm.

4. Cô/ chú/ em có bao giờ bị chẩn đoán về những vấn đề sức khỏe tâm thần sau đây:

Bệnh trầm cảm (Major Depression)

Bệnh cảm xúc lưỡng cực(hung trầm cảm) (Bipolar disorder or manic depressive disorder)

Bệnh tăng động giảm chú ý (ADD or ADHD)

Bệnh ám ảnh cưỡng chế (Obsessive compulsive disorder (OCD))

Bệnh tâm thần phân liệt (Schizophrenia)

Bệnh hoảng sợ (Panic disorder)

Nghiện rượu (Alcohol Abuse)

Nghiện thuốc xì ke, ma túy (Drug Abuse)