

S.C.L. - 90 - E

Idade _____ anos Sexo _____ Data _____
 Grau de Instrução _____ Profissão _____

Instruções

A seguir encontra-se uma lista de problemas e queixas médicas que algumas pessoas costumam ter. Leia cuidadosamente cada questão e assinale aquelas que nos últimos 2 anos lhe têm dado cuidados ou preocupações. Não há respostas "erradas" ou "certas" nem respostas para dar uma boa impressão: são apenas problemas ou queixas que cada um sentiu ou sente, e como tal como devem ser consideradas. Estas respostas estão sujeitas a segredo médico.

Não deixe nenhuma questão em branco.

Em que medida sofreu das seguintes queixas?

| | Nunca | Poucas Vezez | Algumas Vezez | Muitas Vezez | Muitíssimas Vezez |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Dores de cabeça | <input type="checkbox"/> |
| 2. Nervosismo ou tensão interior | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pensamentos desagradáveis que não lhe deixam o espírito em paz | <input type="checkbox"/> |
| 4. Desmaios ou tonturas | <input type="checkbox"/> |
| 5. Diminuição do interesse ou prazer sexual | <input type="checkbox"/> |
| 6. Sentir-se criticado pelos outros | <input type="checkbox"/> |
| 7. Impressão de que outras pessoas podem controlar os seus pensamentos | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ideia de que outras pessoas são culpadas pela maioria dos seus problemas | <input type="checkbox"/> |
| 9. Dificuldade em se lembrar de coisas passadas ou recentes | <input type="checkbox"/> |
| 10. O desleixo e a falta de limpeza dão-lhe cuidados | <input type="checkbox"/> |
| 11. Aborrece-se ou irrita-se facilmente | <input type="checkbox"/> |
| 12. Dores sobre o coração ou no peito | <input type="checkbox"/> |
| 13. Medo na rua ou praças públicas | <input type="checkbox"/> |
| 14. Falta de forças ou lentidão | <input type="checkbox"/> |
| 15. Pensamentos de acabar com a vida | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ouvir vozes que as outras pessoas não ouvem | <input type="checkbox"/> |
| 17. Tremer | <input type="checkbox"/> |
| 18. Sentir que não pode confiar na maioria das pessoas | <input type="checkbox"/> |

Nunca Poucas Algumas Muitas MUITÍSSIMAS
 Vezes Vezes Vezes Vezes

- 19. Perder o apetite
- 20. Virem as lágrimas facilmente aos olhos
- 21. Sentir-se tímido ou com falta de à vontade com pessoas do sexo oposto
- 22. Impressão de se sentir preso ou apanhado em falta
- 23. Ter um medo súbito sem razão para isso
- 24. Impulsos que não se podem controlar
- 25. Medo de sair de casa sozinho
- 26. Acusar-se a si mesmo a propósito de qualquer coisa
- 27. Dores no fundo das costas (cruzes)
- 28. Dificuldade em fazer qualquer trabalho
- 29. Sentir-se sozinho
- 30. Sentir-se triste
- 31. Ser muito pensativo (cismático) acerca de certas coisas
- 32. Sem interesse por nada
- 33. Sentir-se atemorizado
- 34. Sentir-se facilmente ofendido nos seus sentimentos
- 35. Ter a impressão de que as outras pessoas conhecem os seus pensamentos secretos
- 36. Sentir que os outros não o compreendem
- 37. Sentir que as outras pessoas não são amigas ou não gostam de si
- 38. Fazer tudo devagar a fim de ter a certeza de que fica bem feito
- 39. Palpitações ou abatimentos rápidos do coração
- 40. Vontade de vomitar ou mal estar do estômago
- 41. Sentir-se inferior
- 42. Dores musculares
- 43. Impressão de que os outros o costumam observar ou falar de si
- 44. Dificuldades em adormecer

| | Nunca | Poucas Vezes | Algumas Vezes | Muitas Vezes | Muitíssimas Vezes |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 45. Sentir necessidade de verificar várias vezes o que faz | <input type="checkbox"/> |
| 46. Dificuldades em tomar decisões | <input type="checkbox"/> |
| 47. Medo de viajar de comboio ou de autocarro | <input type="checkbox"/> |
| 48. Sensação de que lhe falta o ar | <input type="checkbox"/> |
| 49. Calafrios ou afrontamentos | <input type="checkbox"/> |
| 50. Ter de evitar certas coisas, lugares ou actividades por lhe causarem medo | <input type="checkbox"/> |
| 51. Sensação de vazio na cabeça | <input type="checkbox"/> |
| 52. Sensação de anestesia (encorticiamento ou formigueiros) no corpo | <input type="checkbox"/> |
| 53. Impressão de ter uma bola na garganta | <input type="checkbox"/> |
| 54. Sentir-se sem esperança perante o futuro | <input type="checkbox"/> |
| 55. Dificuldades em se concentrar | <input type="checkbox"/> |
| 56. Falta de forças em partes do corpo | <input type="checkbox"/> |
| 57. Sentir-se em estado de tensão ou aflição | <input type="checkbox"/> |
| 58. Sentir "um peso" nos braços ou pernas | <input type="checkbox"/> |
| 59. Pensamentos sobre a morte ou enterros | <input type="checkbox"/> |
| 60. Vontade de comer de mais | <input type="checkbox"/> |
| 61. Não se sentir à vontade quando as pessoas o observam ou falam de si | <input type="checkbox"/> |
| 62. Ter pensamentos que não lhe pertencem | <input type="checkbox"/> |
| 63. Impulsos de bater, ofender ou ferir alguém | <input type="checkbox"/> |
| 64. Acordar muito cedo de manhã | <input type="checkbox"/> |
| 65. Vontade de repetir certas acções como por exemplo tocar em objectos, lavagens ou contar | <input type="checkbox"/> |
| 66. Sono agitado ou não repousante | <input type="checkbox"/> |
| 67. Vontade de destruir ou partir coisas | <input type="checkbox"/> |
| 68. Ter pensamentos ou ideias que os outros não percebem ou não têm | <input type="checkbox"/> |
| 69. Sentir-se embaraçado junto de outras pessoas | <input type="checkbox"/> |
| 70. Não se sentir à vontade no meio de pessoas (assembleias, lojas, bichas, cinemas) | <input type="checkbox"/> |
| 71. Sentir que tudo o que faz é com esforço | <input type="checkbox"/> |

| | Nunca | Poucas Vezes | Algumas Vezes | Muitas Vezes | Muitíssimas Vezes |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 72. Ter ataques de terror ou pânico | <input type="checkbox"/> |
| 73. Não se sentir à vontade quando come ou bebe em local público | <input type="checkbox"/> |
| 74. Entrar facilmente em discussão | <input type="checkbox"/> |
| 75. Sentir-se nervoso quando tem que ficar sozinho | <input type="checkbox"/> |
| 76. Sentir que as outras pessoas não dão o devido valor ao seu trabalho ou às suas capacidades | <input type="checkbox"/> |
| 77. Sentir-se sozinho mesmo quando está com mais pessoas | <input type="checkbox"/> |
| 78. Sentir-se tão inquieto que não se pode sentar ou estar parado | <input type="checkbox"/> |
| 79. Ter sentimentos de que não tem valor | <input type="checkbox"/> |
| 80. Ter o pressentimento de que alguma coisa má lhe vai acontecer | <input type="checkbox"/> |
| 81. Gritar com as outras pessoas ou atirar coisas | <input type="checkbox"/> |
| 82. Medo de vir a desmaiar em frente de outras pessoas | <input type="checkbox"/> |
| 83. A impressão de que, se deixasse, as outras pessoas se aproveitariam de si | <input type="checkbox"/> |
| 84. Pensamentos acerca de assuntos sexuais que o perturbam muito | <input type="checkbox"/> |
| 85. Sentimento de que deveria ser castigado pelos seus pecados | <input type="checkbox"/> |
| 86. Pensamentos ou imagens assustadores | <input type="checkbox"/> |
| 87. A impressão de que alguma coisa grave se passa no seu corpo | <input type="checkbox"/> |
| 88. Grande dificuldade em sentir-se "próximo" de outra pessoa | <input type="checkbox"/> |
| 89. Sentimentos de culpa | <input type="checkbox"/> |
| 90. Impressão de que alguma coisa não regula bem na sua cabeça | <input type="checkbox"/> |