

# 환자 건강 질문지

## (Korean version of the PHQ-9)

이 질문지는 당신에게 가능한 최상의 건강 관리를 제공하는데 중요한 부분입니다. 당신의 응답은 당신이 갖고 있을지 모르는 문제들을 이해하는데 도움이 될 것입니다. 다음 문항으로 넘어가라는 지시가 없는 한 모든 문항에 최선을 다해 응답해 주시기를 부탁드립니다.

이름 \_\_\_\_\_ 연령 \_\_\_\_\_ 성별:  여성  남성 오늘 날짜 \_\_\_\_\_

지난 2주일 동안 당신은 다음의 문제들로 인해서 얼마나 자주 방해들 받았습니까?	전혀 방해 받지 않았	며칠 동안 방해 받았다	7일 이상 거의 매일 방해 받았다
	않았다	받았다	받았다
ㄱ) 일 또는 여가 활동을 하는 데 흥미나 즐거움을 느끼지 못함..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㄴ) 기분이 가라앉거나, 우울하거나, 희망이 없음 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㄷ) 잠이 들거나 계속 잠을 자는 것이 어려움, 또는 잠을 너무 많이 잤다 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㄹ) 피곤하다고 느끼거나 기운이 거의 없음 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㅁ) 입맛이 없거나 과식을 함 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㅂ) 자신을 부정적으로 봄 - 혹은 자신이 실패자라고 느끼거나 자신 또는 가족을 실망시킴 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㅅ) 신문을 읽거나 텔레비전 보는 것과 같은 일에 집중하는 것이 어려움 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㅇ) 다른 사람들이 주목할 정도로 너무 느리게 움직이거나 말을 함, 또는 반대로 평상시보다 많이 움직여서, 너무 안절부절 못하거나 떨떠름 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ㅈ) 자신이 죽는 것이 더 낫다고 생각하거나 어떤 식으로든 자신을 해칠 것이라고 생각함 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>