

បញ្ជីសំណួរ សុខភាព អ្នកជំងឺ
Khmer Version- PHQ-9

បញ្ជីសំណួរនេះ ជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់ ដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នក នូវការថែទាំសុខភាព ដ៏ល្អបំផុត ដែលអាចធ្វើទៅបាន ។ ចម្លើយទាំងឡាយរបស់អ្នកនឹងជួយ ក្នុងការយល់ បញ្ហានានា ដែលអ្នកមាន ។ សូមឆ្លើយសំណួរនីមួយៗ ដោយបានពេញលេញ លើកលែងតែ ដោយអ្នករំលងទៅសំណួរមួយទៀត ។

កាលបរិច្ឆេទ _____ ឈ្មោះ: _____ អាយុ _____ ភេទ: ស្រី ប្រុស

ជាង ២ សប្តាហ៍កន្លងទៅ តើអ្នកត្រូវបានរំខាន ញឹកញាប់ ប៉ុណ្ណា ដោយ បញ្ហា ដូចតទៅនេះ?

	អត់	ច្រើន	ច្រើនជាង	សឹងតែ
	សោះ	ថ្លៃ	ប្រាំពីរថ្ងៃ	រាល់ថ្ងៃ
ក. មានអារម្មណ៍ ឬ ចូលចិត្តតិចតួច ក្នុងការធ្វើអ្វីផ្សេងៗ..... []	[]	[]	[]	[]
ខ. ស្រពាប់ស្រពោន, ភានតឹងចិត្ត ឬ អស់សង្ឃឹម	[]	[]	[]	[]
គ. ដំណេកមិនងាយលក់ ឬ មិនលក់ ឬ ដំណេកច្រើនពេក	[]	[]	[]	[]
ឃ. អស់កម្លាំង ឬ មានកម្លាំងតិចតួច..... []	[]	[]	[]	[]
ង. បាយមិនសូវបាន ឬ បរិភោគច្រើនពេក	[]	[]	[]	[]
ច. មានអារម្មណ៍មិនល្អ ចំពោះខ្លួនឯង – ឬ យល់ថាខ្លួនឯងអន់ ឬ បានធ្វើឲ្យខ្លួនឯង និង គ្រួសារ ចុះអន់ថយ.....[]	[]	[]	[]	[]
ឆ. អារម្មណ៍មិនមូល ដូចជា អានសារព័ត៌មាន ឬ មើលទូរទស្សន៍.....[]	[]	[]	[]	[]
ជ. ធ្វើចលនា ឬ និយាយយឺតៗ ដែលអ្នកធុរសង្កេតដឹង? ឬផ្ទុយពីនោះ – នៅមិនស្ងៀម ចេះតែដើរចុះដើរឡើងច្រើនហួសពីធម្មតា	[]	[]	[]	[]
ឈ. គិតថាខ្លួនស្លាប់ទៅវិញប្រសើរជាង ឬ ចង់ធ្វើបាបខ្លួនឯង តាមបែបណាមួយ	[]	[]	[]	[]