

پاسخنامه چک لیست بهداشت روانی (MHC)

نام و نام خانوادگی: سن: جنس: میزان تحصیلات: شغل: میزان درآمد: موقعیت تأهل: تاریخ اجرا:

دستورالعمل:

در زیر لیستی از هر دو وضعیت روانی و جسمانی داده شده است. لطفاً آنها را به دقت بخوانید و در برابر هر یک از آنها در زیر گزینه مناسب که وضعیت شما را نشان می‌دهد ضربدر بزنید مطمئن باشید که پاسخ‌های شما محرمانه بوده و تنها برای اهداف تحقیقی استفاده خواهد شد (متشکرم).

بخش الف				
آیا از موارد زیر رنج می‌برید	همیشه	اغلب	گاه‌گاه	بندرت
اضطراب و تنش				
بی‌قراری				
نا آرامی				
تنهایی				
ناامیدی				
خشم				
نمره				
بخش ب				
آیا از موارد زیر رنج می‌برید	همیشه	اغلب	گاه‌گاه	بندرت
سردرد				
خستگی				
اختلال خواب				
سوء هاضمه				
ترش کردن				
نمره				

نمره

بخش	A	B	کل
نمره			