## うつ性自己評価尺度検査

日付		_	ID		
以下に示す各項目について、あなたの今の状態に一番当てはまるものに○をつけてください。					
No	質問項目	めったに ない	時々	しばしば	いつも
1	気が沈んで憂うつだ				
2	朝方は一番気分が良い				
3	泣いたり、泣きたくなる				
4	夜よく眠れない				
5	食欲は普通だ				
6	異性に関する関心がある(性欲がある)				
7	痩せてきたことに気が付く				
8	便秘している				
9	ふだんよりも動悸がする				
10	なんとなく疲れる				
11	気持ちはいつもさっぱりしている				
12	いつもと変りなく仕事がやれる				
13	落ち着かず、じっとしていられない				
14	将来に希望がある				
15	いつもよりいらいらする				
16	たやすく決断できる				
17	役に立つ、働ける人間だと思う				
18	生活はかなり充実している				
19	自分が死んだ方が、他のものは楽に暮らせると思う				
20	日ごろしていることに満足している。				
				スタッフ	
	記入が終わりましたら、受付のものにお渡しください。			記入欄	