

## Chestionar pentru evaluarea depresiei – PHQ-9 (Chestionarul de Sănătate a Pacientului)

### Instrucțiuni pentru pacient:

Vă rugăm să citiți cu atenție fiecare afirmație și să bifați opțiunea care descrie cel mai bine cât de des ați fost deranjat(ă) de fiecare problemă în ultimele 2 săptămâni.

În ultimele 2 săptămâni, cât de des ați fost deranjat(ă) de următoarele probleme?

| Nr. Întrebare                                                                                    | Niciodată<br>(0)         | Câteva<br>zile (1)       | Peste jumătate<br>din zile (2) | Aproape în<br>fiecare zi (3) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 1. Puțin interes sau plăcere în a face lucruri                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 2. Vă simțiți trist(ă), deprimat(ă) sau fără speranță                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 3. Probleme cu somnul (adormit, menținut somnul sau dormit prea mult)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 4. Vă simțiți obosit(ă) sau fără energie                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 5. Lipsa poftei de mâncare sau mâncat excesiv                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 6. Vă simțiți rău în legătură cu dumneavoastră – că sunteți un eșec sau că ați dezamăgit familia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 7. Dificultăți de concentrare asupra lucrurilor (citit, uitat la TV etc.)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 8. Viteză redusă în mișcare sau vorbire (observată de alții)? Sau agitație, neliniște?           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |
| 9. Gânduri că ar fi mai bine să nu mai fiți sau că vă puteți face rău                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>     |

Scor total: \_\_\_\_\_

(Se adună scorurile de la fiecare item. Interval total: 0–27)

### Interpretarea scorului:

Scor total Severitate depresie

0–4 Minimală sau absentă

**Scor total Severitate depresie**

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| <b>5–9</b>   | <b>Ușoară</b>         |
| <b>10–14</b> | <b>Moderată</b>       |
| <b>15–19</b> | <b>Moderat-severă</b> |
| <b>20–27</b> | <b>Severă</b>         |

---

**! Întrebarea 9 – Risc suicidar**

**Dacă pacientul a selectat altceva decât “Niciodată” la întrebarea 9, este necesară evaluare clinică imediată.**