



Mental Health Checklist (MHC)

نام و نام خانوادگی:

سن:

جنسیت:

میزان تحصیلات:

شغل:

میزان درآمد:

وضعیت تاهل:

دستورالعمل

در زیر لیستی از هر دو وضعیت روانی و جسمانی داده شده است . لطفا آن ها را به دقت بخوانید و در برابر هریک از آن ها در زیر گزینه مناسب که وضعیت شما را نشان می دهد ضربدر بزنید . مطمئن باشید پاسخ های شما محرمانه خواهد ماند.

بخش الف				
بندرت	گاه گاه	اغلب	همیشه	آیا از موارد زیر رنج می برید؟
				اضطراب و تنش
				بی قراری
				نا آرامی
				تنهایی
				نا امیدی
				خشم
بخش ب				
بندرت	گاه گاه	اغلب	همیشه	آیا از موارد زیر رنج می برید؟
				سر درد
				خستگی
				اختلال خواب
				سوء هاضمه
				ترش کردن