

يرجى تحديد مدى موافقتك أو عدم موافقتك في الوقت الحالي مع كل من التصريحات التالية المتعلقة بالمشارك أو المريض الذي تقوم بتقييمه أدناه. حدد الرقم المناسب لكل بيان. استند في إجاباتك على المقابلة المنظمة.

(١) يعتقد الشخص أنه يعاني من اضطراب / مرض نفسي (مثل الفصام، اضطراب الفصام العاطفي، الاضطراب ثنائي القطب، الاكتئاب المصحوب بالذهان، إلخ).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

موافق بشدة موافق إلى حد ما موافق قليلاً غير متأكد غير موافق قليلاً غير موافق إلى حد ما غير موافق بشدة

(٢) الشخص واع أن الهلوسات السمعية (سواء كانت في الماضي أو الحاضر) ناتجة عن مرضه/ها النفسي.
 لا ينطبق لأن المشارك لم يعاني أبداً من هلوسات سمعية.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

موافق بشدة موافق إلى حد ما موافق قليلاً غير متأكد غير موافق قليلاً غير موافق إلى حد ما غير موافق بشدة

(٣) الشخص واع أن الأوهام (سواء كانت في الماضي أو الحاضر) ناتجة عن مرضه/ها النفسي.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

موافق بشدة موافق إلى حد ما موافق قليلاً غير متأكد غير موافق قليلاً غير موافق إلى حد ما غير موافق بشدة

(٤) الشخص يعتقد أنه يجب عليه التوقف عن تناول دواء مضاد للذهان أو تجنبه.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

موافق بشدة موافق إلى حد ما موافق قليلاً غير متأكد غير موافق قليلاً غير موافق إلى حد ما غير موافق بشدة

(٥) الشخص يعتقد أن مرضه النفسي قد أدى إلى عواقب سلبية في حياته (مثل: الدخول إلى المستشفى، العمل، العائلة أو الخلل الاجتماعي)

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

موافق بشدة موافق إلى حد ما موافق قليلاً غير متأكد غير موافق قليلاً غير موافق إلى حد ما غير موافق بشدة