

يرجى الإشارة إذا كنت قد مررت بأي من التجارب الغريبة أو الفريدة التالية عن طريق قراءة الأسئلة ووضع علامة X إما على نعم أو على كلا.

نعم	كلا

هل سبق لك أن سمعت أصواتاً لا يستطيع الآخرون سماعها؟

إذا كانت الإجابة "لا"، يرجى الانتقال إلى الصفحة التالية.

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد مدى موافقتك أو عدم موافقتك في اللحظة الحالية مع كل من العبارات التالية عن طريق تدوير الرقم المناسب.

٣) الأصوات التي لا يستطيع الآخرون سماعها هي حقيقية بغض النظر عما يعتقد طبيبي أو عائلتي أو أصدقائي.

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) لقد تسبب مرضي العقلي في سماعي لأصوات لا يستطيع الآخرون سماعها

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

الرجاء الانتقال إلى الصفحة التالية

يرجى تحديد مدى موافقتك أو عدم موافقتك في اللحظة الحالية مع كل من العبارات التالية عن طريق تدوير الرقم المناسب.

(٥) أنا أؤمن حقاً أن لدي اضطراباً نفسياً/مرضاً نفسياً (مثل الفصام، الاضطراب الفصامي 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

(٦) أحتاج بالتأكيد إلى علاج باستخدام دواء مضاد للذهان.

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

(٧) لقد كنت دائماً بصحة عقلية جيدة.

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

(٨) يجب علي التوقف أو تجنب تناول الأدوية المضادة للذهان.

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

(٩) تجاربي الغريبة أو الفريدة قد أدت إلى عواقب سلبية في حياتي (مثل الدخول إلى المستشفى، العمل، مشاكل عائلية أو اجتماعية).

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

(١٠) الأدوية المضادة للذهان قد خففت من شدة تجاربي الغريبة أو الفريدة.

غير قابل للتطبيق حيث أنني لم أتناول الأدوية المضادة للذهان من قبل.

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

النهاية

النتيجة ^١	الحساب	فئة الوعي
	السؤال ٥ + (١٠ - السؤال ٧) ÷ إجمالي عدد الإجابات	الوعي بالمرض
	السؤال ١ + (١٠ - السؤال ٢) + (٣ - السؤال ٤) ÷ إجمالي عدد الإجابات* *استبعاد الأسئلة المشار إليها بـ N/A	نسب الأعراض
	السؤال ٦ + (١٠ - السؤال ٨) ÷ إجمالي عدد الإجابات* *استبعاد الأسئلة المشار إليها بـ N/A	الوعي بالحاجة إلى العلاج
	السؤال ٩	الوعي بالعواقب السلبية
	المجموع الفرعي (مجموع النتائج)	
	المجموع الفرعي ÷	إجمالي نتيجة VAGUS-SR ^٢

١ - يجب ترك خانة النتيجة لكل فئة من فئات الوعي فارغة إذا لم يتم الإجابة على أي من البنود الخاصة بتلك الفئة.

٢ - يجب أن تكون عملية حساب النتيجة الإجمالية من خلال قسمة المجموع الفرعي على ٤ أو على عدد فئات الوعي التي تم حساب نتيجة لها.