Trastorno emocional - Depresión – Cuestionario abreviado 8a

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días...	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
1	Sentí que no valía nada.....	☐	☐	☐	☐	☐
2	Me sentí indefenso/a (que no podía hacer nada para ayudarme)	☐	☐	☐	☐	☐
3	Me sentí deprimido/a.....	☐	☐	☐	☐	☐
4	Me sentí desesperanzado/a	☐	☐	☐	☐	☐
5	Me sentí fracasado/a	☐	☐	☐	☐	☐
6	Me sentí descontento/a	☐	☐	☐	☐	☐
7	Sentí que nada me ilusionaba	☐	☐	☐	☐	☐
8	Sentí que nada me podía animar	☐	☐	☐	☐	☐

Spanish (Universal)
15 June 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group