

CCBH CLIENT ID NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF ASSESSMENT

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

ASSESSMENT TYPE

- Initial³
- Reassessment⁴
- Discharge⁶

CLIENT'S LAST NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLIENT'S FIRST NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MI

--

CLIENT DATE OF BIRTH

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

CLINICIAN / STAFF ID

--	--	--	--	--	--	--	--

UNIT

--	--	--	--

SUBUNIT

--	--	--	--

لطفا زیر عنوانی را که وضعیت شما را به بهترین شکل بیان می کند علامت بزنید.



درست



نادرست

بُنی‌کاییت‌ها از درد

اغلب²

بعضا¹

هرگز⁰

2. بی‌ت‌روقت زدن هل‌پری می‌کنید

3. بآسان‌تر است که م‌خ‌وی‌د، ل‌رژ‌ی‌کم‌ی داری

4. بی‌قرار، ن‌توان‌ن‌ا‌ن‌س‌تن آرام

5. با م‌خ‌م‌ش‌ر‌ک‌ل داری

6. ب‌ه‌وس‌ب‌ت‌ان‌ال‌ق‌م‌ت‌ری داری

7. ف‌ن‌ل‌ت‌ان‌ط‌وری‌اس‌ت‌گ‌ه‌و‌ی‌ب‌ا‌م‌وت‌و‌ر‌ح‌ر‌ک‌ت‌م‌ک‌ن‌ی‌د

8. ب‌ی‌ش‌از‌خ‌چ‌ل‌ب‌اف‌ی‌م‌ک‌ن‌ی‌د

9. ب‌آ‌س‌ان‌ی‌ح‌ول‌ت‌ان‌پ‌رت‌م‌ی‌ش‌ود

10. ا‌ف‌ض‌ع‌ی‌ت‌های‌ج‌د‌ی‌د‌م‌ی‌ت‌س‌و‌ی‌د

11. م‌ج‌گ‌ی‌ن‌و‌ن‌ا‌ر‌ا‌ح‌ش‌ت‌ی‌د

12. ز‌و‌ر‌ن‌ج‌ع‌ص‌ب‌ان‌ه‌س‌ت‌ی‌د

13. ا‌ح‌س‌ا‌س‌ی‌ر‌م‌ان‌د‌گ‌ی‌م‌ک‌ن‌ی‌د

14. د‌ر‌ت‌م‌ک‌ن‌ز‌ش‌ی‌ک‌ل‌د‌ار‌ی‌د

15. ب‌ه‌وس‌ب‌ت‌ان‌ال‌ق‌م‌ت‌ری داری

16. د‌ع‌و‌ل‌ک‌ل‌و‌د‌ک‌ان‌ی‌ن‌گ‌ر

17. غ‌ای‌ب‌از‌م‌د‌ر‌س‌ه

18. ک‌ا‌ه‌ش‌ن‌م‌ر‌ات‌م‌و‌س‌ه

19. از‌خ‌و‌د‌ت‌ان‌ن‌ق‌اد‌م‌ک‌ن‌ی‌د

20. ب‌د‌ک‌ت‌ر‌م‌راج‌ع‌ه‌م‌ک‌ن‌ی‌د‌ول‌ی‌ک‌ت‌م‌ش‌ک‌ل‌ی‌ب‌ت‌ا‌ش‌خ‌ی‌ص‌ن‌م‌ی‌د‌هد

CCBH CLIENT ID NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اغلب 2	بعضا 1	هرگز 0	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21. در خوابیدن مشکل دارید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22. زيان‌گران م‌ش‌وي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23. می‌خواه‌ي‌ه‌ب‌ل‌پ‌در/م‌اد‌ر‌وق‌ت‌ب‌ث‌ي‌ت‌ری‌ن‌ل‌ر‌ب‌ت‌ب‌گ‌ش‌ت‌و‌پ‌ر‌ت‌ک‌ر‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24. احساس م‌ک‌ن‌ي‌د‌ک‌ه‌ آ‌د‌م‌د‌ي‌س‌ه‌ت‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25. ر‌ي‌س‌ک‌ های‌غ‌ي‌ر‌ض‌ر‌و‌ری‌ م‌ک‌ن‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26. م‌ر‌ت‌ب‌ن‌ا‌ر‌ا‌ح‌ت‌ م‌ش‌وي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27. ب‌ه‌ن‌ظ‌ر‌ م‌ی‌ر‌س‌د‌ک‌م‌ت‌ر‌ل‌ذ‌ت‌ م‌ی‌ب‌وي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28. م‌ان‌ن‌ک‌و‌د‌ک‌ان‌ک‌م‌س‌ن‌ و‌س‌ال‌ت‌ر‌ از‌ خ‌و‌ف‌ت‌ار‌ م‌ک‌ن‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29. ب‌ف‌وق‌ل‌ي‌ن‌گ‌و‌ش‌ن‌ م‌ک‌ن‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30. ا‌ل‌م‌ی‌ن‌ات‌ی‌ از‌ خ‌و‌ب‌ر‌وز‌ن‌ م‌ی‌د‌ه‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31. ا‌ح‌س‌ا‌س‌ا‌ن‌ت‌ا‌ف‌ر‌ا‌ل‌ي‌گ‌ر‌ ر‌ان‌م‌ف‌ه‌م‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32. د‌ي‌گ‌ر‌ان‌ ر‌ا‌د‌س‌ت‌ م‌ط‌ن‌د‌ا‌ز‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33. د‌ي‌گ‌ر‌ان‌ ر‌ا‌ق‌ص‌ر‌ش‌ک‌ا‌ل‌ت‌ خ‌و‌م‌ع‌ر‌ف‌ی‌ م‌ک‌ن‌ي‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4. ه‌چ‌ي‌ز‌ ه‌ا‌ي‌ی‌ ر‌ب‌ر‌م‌ی‌د‌ا‌ر‌ي‌د‌ک‌ه‌ م‌ا‌ل‌ش‌م‌ف‌ي‌س‌ت
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35. ب‌ت‌ا‌ق‌س‌ي‌م‌چ‌ي‌ز‌ ه‌ای‌ خ‌و‌د‌د‌ا‌ری‌ م‌ک‌ن‌ي‌د