

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

۱. کاییت ها از درد

اغلب

2

بعضا

1

هرگز

0

2. بقیه وقت ریلن هل پری می‌کنید

3. بآسان‌تر است که می‌توانید، لارژیک می‌داید

4. بی‌قرار، نه‌توان‌توانستن آرام

5. با هم‌مشکل داید

6. بی‌وس‌بیتان الق‌کنتری داید

7. فیلوتان طوری‌است‌تگه‌وی‌لب‌وت‌ور‌حرکت‌کنید

8. بی‌ش‌از‌خ‌چ‌ل‌ب‌افی‌کنید

9. بآسانی‌ح‌ول‌ت‌ان‌پ‌رت‌می‌ش‌ود

10. ا‌وض‌عی‌ت‌های‌ج‌دی‌دی‌می‌ت‌س‌وی‌د

11. چ‌گی‌ن‌ون‌ار‌اح‌ش‌ت‌ید

12. ز‌ور‌ن‌ج‌ع‌ص‌ب‌ان‌ه‌س‌ت‌ید

13. اح‌س‌اس‌یر‌م‌ان‌د‌گی‌کنید

14. درت‌م‌کن‌ز‌ش‌کل‌د‌اری‌د

15. بی‌وس‌ب‌ت‌ان‌ت‌ان‌الق‌کن‌م‌تری‌داید

16. د‌ع‌ول‌کل‌و‌د‌کان‌پی‌گر

17. غ‌ای‌ب‌از‌م‌در‌سه

18. ک‌ا‌ه‌ش‌ن‌م‌رات‌م‌ور‌سه

19. از‌خ‌ود‌ت‌ان‌ن‌ق‌اد‌کنید

20. ب‌د‌ک‌تر‌م‌راج‌ع‌ه‌کنید‌ول‌یک‌د‌ش‌کل‌ی‌ن‌ت‌اش‌خ‌ی‌ص‌ن‌می‌ده‌د

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. زیان‌گرا ن م‌ش‌و‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23. می‌خواه‌ی‌ه‌ب‌ل‌پ‌در/م‌اد‌ر‌و‌ق‌ن‌ب‌ش‌ی‌ن‌ت‌ری‌ن‌ل‌ر‌ب‌ت‌ب‌گ‌ش‌ت‌و‌پ‌ر‌ت‌ک‌ن‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24. احساس می‌کن‌ی‌د‌ک‌ه‌ آ‌د‌ب‌د‌ی‌س‌ه‌ت‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25. ری‌س‌ک‌ های‌غ‌ی‌ر‌ض‌ر‌و‌ری‌ می‌کن‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26. م‌ر‌ت‌ب‌ن‌ا‌ر‌ا‌ح‌ت‌ م‌ش‌و‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27. ب‌ه‌ن‌ظ‌ر‌ م‌ی‌ر‌س‌د‌ک‌ن‌ت‌ر‌ل‌ذ‌ت‌ م‌ی‌ب‌و‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28. م‌ان‌ن‌ک‌و‌د‌ک‌ان‌ک‌م‌س‌ن‌ و‌س‌ال‌ت‌ر‌ از‌ خ‌و‌ف‌ت‌ار‌ می‌کن‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29. ب‌ف‌و‌ق‌ی‌ن‌گ‌و‌ش‌ن‌ می‌کن‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30. ا‌ل‌ج‌ی‌ن‌ا‌ت‌ی‌ از‌ خ‌و‌ب‌ر‌و‌ز‌ن‌ م‌ی‌د‌ه‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31. ا‌ح‌س‌ا‌س‌ا‌ن‌ت‌ا‌ف‌ر‌ا‌ل‌ی‌گ‌ر‌ ر‌ان‌م‌ف‌ه‌م‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32. د‌ی‌گ‌ر‌ان‌ ر‌ا‌د‌س‌ت‌ م‌ط‌ن‌د‌ا‌ز‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33. د‌ی‌گ‌ر‌ان‌ ر‌ا‌ق‌ص‌ر‌ش‌ک‌ا‌ل‌ت‌ خ‌و‌م‌ع‌ر‌ف‌ی‌ می‌کن‌ی‌د
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34. ه‌چ‌ی‌ز‌ ه‌ا‌ی‌ی‌ ر‌ب‌ر‌م‌ی‌د‌ا‌ر‌ی‌د‌ک‌ه‌ م‌ا‌ل‌ش‌م‌ف‌ی‌س‌ت
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35. ب‌ت‌ا‌ق‌س‌ی‌م‌چ‌ی‌ز‌ ه‌ای‌ خ‌و‌د‌د‌ا‌ری‌ می‌کن‌ی‌د