

Skala Za Ocjenu Ponasanja
Samo-ocjenjivajuca

Molim Vas, ocjenite sebe u periodu od zadnjih _____

0=nimalo 2= malo 3=srednje 4=poveliko 5= najvise

1. Ljut/a, Iritabilan/na, Frustriran/a	0	1	2	3	4
2. Nerovožan/na	0	1	2	3	4
3. Depresivan/na, Tuzan/na	0	1	2	3	4
4. Potreba za pusenjem	0	1	2	3	4
5. Teskoca koncentrisanja	0	1	2	3	4
6. Povišen apetit, gladnoca, kilaza	0	1	2	3	4
7. Nespavanje, problemi sa spavanjem, budzenje u noci	0	1	2	3	4
8. Nemirnoća	0	1	2	3	4
9. Nestrljivost	0	1	2	3	4
10. Zatvorenje stolice	0	1	2	3	4
11. Vrtoglavica	0	1	2	3	4
12. Kasalj	0	1	2	3	4
13. Snovi ili nocne more	0	1	2	3	4
14. Mucinina	0	1	2	3	4
15. Bol u Grlu	0	1	2	3	4

Odkucaj Srca _____ (odkucaja u minuti)

Kilaza _____ (kg)