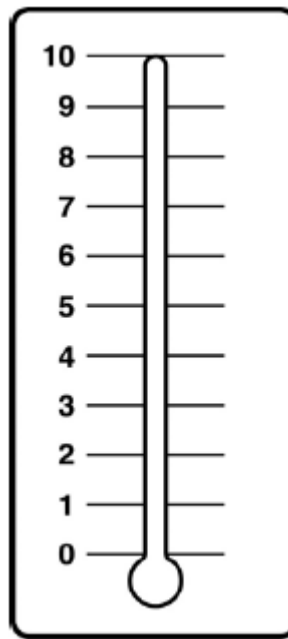


**Руководство:**

**ВО-ПЕРВЫХ:** Пожалуйста, отметьте крестиком на термометре справа число (0-10), которое наилучшим образом характеризует то, какую нагрузку Вы испытывали на протяжении последней недели, включая сегодняшний день.



**Чрезвычайная нагрузка**

**Нагрузка совсем отсутствует**

**ВО-ВТОРЫХ:** Пожалуйста, определите то, в каких из следующих сфер у Вас возникали проблемы на протяжении последней недели, включая сегодняшний день. Для каждой сферы поставьте крестик возле ДА или НЕТ.

ДА	НЕТ		ДА	НЕТ	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>Практические проблемы</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>Физические проблемы</b>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Жилищная ситуация	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Боль
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Страхование	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Тошнота
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Работа/учеба	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Истощение
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Передвижение (транспорт)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Сон
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Забота о детях	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Передвижение/мобильность
		<b>Семейные проблемы</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Мытье, одевание
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	В отношениях с партнером	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Внешний вид
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	В отношениях с детьми	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дыхание
		<b>Эмоциональные проблемы</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Воспаления в ротовой полости
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Заботы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Прием пищи/питание
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Страхи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Расстройства пищеварения
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Печаль	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Запор
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Депрессия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Понос
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Нервозность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Изменения при мочеиспускании
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Потеря интереса к повседневной жизни	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Повышение температуры
		<b>Духовные/религиозные вопросы</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Сухая/зудящая кожа
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	По отношению к богу	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Сухой/заложенный нос
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Потеря веры	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Чесание кистей рук/ступней ног
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ощущение вздутия/отечности
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Память/Концентрация
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Сексуальные проблемы

**Другие проблемы:** \_\_\_\_\_