

附件：

“药爱”行为问卷调查

您好，欢迎参加由成都同乐和中山大学公共卫生学院发起的研究调查！我们正在进行一项关于男男性接触人群“药爱”行为的研究。“药爱”即在性行为前或性行为过程中使用精神活性药物/助性药物（比如Rush、0号胶囊等、神仙水、摇头丸、“上头电子烟”等），也被称“毒交”、“嗨交”、“Hi FUN”、“约嗨”等。

这个现象在这个群体中越来越普遍，增加了一定的健康风险，因此本次调查希望通过本次调查深入了解成都男同人群的“药爱”情况，以提出更好的医疗卫生服务对策，促进健康行为的养成。

问卷条目可能包含敏感话题，且本次调查是匿名的，只关注目标人群的整体情况，不会关联您的个人信息，我们承诺您所提供的所有资料都会经过保密处理，仅作本研究调查之用，希望您不要有所顾虑，请放心如实填写。调查为自愿的，拒绝参加或者中途退出都不会对您有任何影响。

如果您愿意参加本次调查，完成问卷后，您将会收到20元的调查费用作为补贴，以示我们的感谢！

非常感谢您对本课题研究的关注与支持，祝您生活愉快！

成都同乐社会工作服务中心
中山大学公共卫生学院课题组

0：初筛

0-1：你是否年满18周岁？

(1) ☐ 是 (2) ☐ 否 (结束问卷)

0-2：您的生理性别：(1) ☐ 男性 (2) ☐ 女性 (结束问卷)

0-3：最近6个月，您是否有过男男性行为？（这里的性行为包括肛交、口交，也包括以刺激和满足性欲为目的的身体摩擦、相互手淫等）

(1) ☐ 是 (2) ☐ 否 (结束问卷)

注：当不符合纳入标准①≥18岁，②生理性别为男性，③最近6个月发生过男男性行为中任意一条，则设为无效问卷，结束调查，弹出“对不起，您不在本次调查范围内，感谢您的关注与参与，祝您生活愉快！”。符合纳入标准的则勾选知情同意。

0-4：本人已阅读并理解上述内容，我愿意参加问卷调查：(1) ☐ 是 (2) ☐ 否

注：如勾选否，则表示不自愿参与调查，问卷结束，弹出“感谢您对本课题的关注，祝您生活愉快”，并据此计算应答率。

1：基本情况

1-1：您的民族：

(1) ☐ 汉族 (2) ☐ 藏族 (3) ☐ 羌族 (4) ☐ 彝族 (3) ☐ 回族 (5) ☐ 其他：_____

1-2：您目前居住的城市是：(1) ☐ 成都 (2) ☐ 其他城市_____

1-4：您的受教育程度是：

(1) ☐ 小学及以下 (2) ☐ 初中 (3) ☐ 高中/中专 (4) ☐ 大专

(5) ☐ 本科 (6) ☐ 硕士研究生 (7) ☐ 博士研究生

1-5：您的婚姻状况：

(1) ☐ 未婚 (2) ☐ 已婚 (3) ☐ 离异 (4) ☐ 丧偶

1-6：您目前的工作状态是：

(1) ☐ 全职 (2) ☐ 兼职 (3) ☐ 待业/失业 (4) ☐ 退休 (5) ☐ 学生 (6) ☐ 其他情况, 请说明 _____ *

1-7: 您目前个人平均月收入:

(1) ☐ <3000 (2) ☐ 3001~6000 (3) ☐ 6001~9000 (4) ☐ 9001~12000 (5) ☐ >12000

1-8: 最近 6 个月, 您是否存在经济困难:

(1) ☐ 没有过 (2) ☐ 偶尔有 (3) ☐ 经常有

1-9: 您认为您的性取向是:

(1) ☐ 同性恋 (2) ☐ 异性恋 (3) ☐ 双性恋 (4) ☐ 不确定 (5) ☐ 其他情况, 请说明 _____

2: 药爱 (Sexualized drug use, SDU) 行为调查 “药爱”即在性行为前或性行为过程中使用人工合成致幻、助性药物或毒品, 比如 rush、0 号胶囊等、神仙水、摇头丸、伟哥、“上头电子烟”、冰毒等。(问卷条目可能包含敏感话题, 需要您自愿参加, 拒绝参加或者中途退出都不会对您有任何影响。且本次调查是匿名的, 只关注目标人群的整体情况, 不会关联每个人, 我们承诺您所提供的所有资料都会经过保密处理, 仅作本研究调查之用, 希望您不要有所顾虑, 请放心如实填写)

2-1: 最近 6 个月, 您是否有过“药爱”行为? “药爱”时使用过以下哪些药物? [可多选]

- ☐ Rush Poppers (亚硝酸异戊酯)
- ☐ 0 号胶囊 (也叫犀牛液或 G 点液, 二甲基色胺)
- ☐ 伟哥/万艾可 (西地那非、西地那非)
- ☐ 神仙水、开心水、G 水/鸡水、“奶茶” (GHB/GBL、 γ -羟基丁酸/ γ -丁内酯、丁二醇)
- ☐ K 粉 (氯胺酮)
- ☐ 冰毒 (安非他命、甲基苯丙胺)
- ☐ 摇头丸 (亚甲基二氧甲基苯丙胺、MDMA)
- ☐ 大麻、“上头电子烟”
- ☐ “邮票”/LSD
- ☐ 可卡因或海洛因
- ☐ 其他 _____

2-2: 在最近一次性行为前或性行为过程中, 您是否使用过以上的药物? 12

(1) ☐ 否 (2) ☐ 是

2-3: 您“药爱”是为了什么呢? 并**按照重要性进行排序**, 最重要的排第 1, 最少选 1 个, 最多可选择 3 个。[排序题, 请在中括号内依次填入数字] *

- ☐ 缓解肛交疼痛
- ☐ 激发性欲, 增强性能力
- ☐ 增强性信心
- ☐ 延时, 增强性耐力
- ☐ 吸引性伴
- ☐ 寻求更强烈的性刺激感受
- ☐ 体验极端的性行为
- ☐ 增强与性伴的亲密感
- ☐ 从众心理
- ☐ 好奇心驱使
- ☐ 满足性伴要求, 获得性伴认可
- ☐ 其他, 请说明 _____

2-4: 在最近 6 个月试过“药爱”, 那么您是:

(1) ☐ 主动使用药物 (2) ☐ 被迫使用药物 (3) ☐ 不知情的状况下发生
(4) ☐ 其他情况: 请说明 _____ *

2-5: 最近 6 个月, 您“药爱”的次数:

(1) ☐ 1 次 (2) ☐ 2-3 次 (3) ☐ 4-5 次 (4) ☐ >5 次

2-6: 最近 6 个月, 一般情况下您的“药爱”频率是?

(1) ☐ 1~2 次/月 (2) ☐ 3~5 次/月 (3) ☐ 6~10 次/月 (4) ☐ >10 次/月

2-7: 您最近一次“药爱”时使用药物的量 (凭个人感觉判断即可):

(1) <input type="checkbox"/> 很少量 (2) <input type="checkbox"/> 少量 (3) <input type="checkbox"/> 一般 (4) <input type="checkbox"/> 较多 (5) <input type="checkbox"/> 大量					
2-8: 最近 6 个月, 您是否有过在某某“药爱”行为中同时用过几种药物的情况?					
(1) <input type="checkbox"/> 否 (2) <input type="checkbox"/> 同时用 2 种 (3) <input type="checkbox"/> 同时 3 种 (4) <input type="checkbox"/> 同时使用 3 种以上					
2-9: 在您的“药爱”行为的那个月, 用于购买药物的花费一般会有_____元					
2-10: 您第一次“药爱”距今多久了(年)?					
(1) <input type="checkbox"/> 不足 1 年 (2) <input type="checkbox"/> 1 年 (3) <input type="checkbox"/> 2 年 (4) <input type="checkbox"/> 3 年 (5) <input type="checkbox"/> 4 年 (6) <input type="checkbox"/> 5 年 (7) <input type="checkbox"/> >5 年					
2-11: 最近 6 个月, 您通常在哪些地方“药爱”? [可多选]					
(1) <input type="checkbox"/> 私人住所 (2) <input type="checkbox"/> 旅馆/民宿 (3) <input type="checkbox"/> 桑拿浴室 (4) <input type="checkbox"/> 酒吧/KTV					
(5) <input type="checkbox"/> 公园/厕所 (6) <input type="checkbox"/> 派对活动 (7) <input type="checkbox"/> 其他_____					
2-12: 您是通过什么途径获得这些“药爱”药物? [可多选]					
(1) <input type="checkbox"/> 从朋友处购买					
(2) <input type="checkbox"/> 朋友圈、微博或其他社交网站代购					
(3) <input type="checkbox"/> 淘宝、京东等电商渠道					
(4) <input type="checkbox"/> 药店购买					
(5) <input type="checkbox"/> 派对、浴室、酒吧、公园等有人现场出售					
(6) <input type="checkbox"/> 朋友给予					
(7) <input type="checkbox"/> 性伴给予					
(8) <input type="checkbox"/> 其他_____					
2-13: 您获得这些药品的难易程度如何?					
(1) <input type="checkbox"/> 非常困难 (2) <input type="checkbox"/> 比较困难 (3) <input type="checkbox"/> 一般 (4) <input type="checkbox"/> 比较容易					
(5) <input type="checkbox"/> 非常容易					
2-14: 您对“药爱”的渴求程度如何?					
(1) <input type="checkbox"/> 一点都不渴望 (2) <input type="checkbox"/> 不渴望 (3) <input type="checkbox"/> 不太渴望 (4) <input type="checkbox"/> 中立					
(5) <input type="checkbox"/> 有点渴望 (6) <input type="checkbox"/> 渴望 (7) <input type="checkbox"/> 非常渴望					
2-15: 最近 6 个月, 您出现过以下情况的频率?					
	从不	有时	经常	总是	
“药爱”行为不受控制	1	2	3	4	
因得不到“药爱”的药物而焦虑	1	2	3	4	
担心使用药物的后果	1	2	3	4	
希望能停止使用药物	1	2	3	4	
2-16: 您因为“药爱”而导致的问题的严重程度(比如药物上瘾、使用药物后出现精神/身体不适、使用药物后影响生活、工作和学习等问题)?					
(1) <input type="checkbox"/> 无影响 (2) <input type="checkbox"/> 非常轻微影响 (3) <input type="checkbox"/> 轻度 (4) <input type="checkbox"/> 一般 (5) <input type="checkbox"/> 中度					
(6) <input type="checkbox"/> 严重 (7) <input type="checkbox"/> 非常严重					
2-17: 您认为摆脱“药爱”有多难?					
(1) <input type="checkbox"/> 一点都不难 (2) <input type="checkbox"/> 有点难 (3) <input type="checkbox"/> 一般 (4) <input type="checkbox"/> 比较难 (5) <input type="checkbox"/> 非常难					
2-18: 最近 6 个月, 您是否尝试过戒除“药爱”?					
(1) <input type="checkbox"/> 未成瘾(跳转 2-21) (2) <input type="checkbox"/> 否 (3) <input type="checkbox"/> 是, 已戒掉(跳转 2-21)					
(4) <input type="checkbox"/> 是, 正在戒除					
2-19: 您有多想戒除“药爱”?					
1——2——3——4——5——6——7					
完全不想					非常想
2-20: 您对戒除“药爱”有多大信心?					
1——2——3——4——5——6——7					
一点信心都没有					非常有信心
2-21: 请回想您初次尝试“药爱”的决定, 是否同意以下说法。					
	非常同意	同意	中立	不同意	非常不同意

我认为“药爱”是个正确的决定	1	2	3	4	5
我后悔尝试“药爱”	1	2	3	4	5
如果重新选择，我仍然会尝试“药爱”	1	2	3	4	5
“药爱”对我伤害很大。	1	2	3	4	5
2-22: 最近 6 个月，您喝酒（啤酒、红酒、白酒）的频率是？					
(1) □ 从未有过（跳转 3-1）					
(2) □ 每月一次或更少					
(3) □ 每月 2-4 次					
(4) □ 每周 2-3 次					
(5) □ 每周 4 次或更多					

2-23: 一般每次会喝多少？[可多选]



啤酒：_____ 玻璃瓶（500ml）



红酒：_____ 红酒杯（240ml）



白酒：_____ 白酒杯（15ml）

2-26: 最近 6 个月，您是否在酒后发生过同性性行为？

(1) ☐ 否 (2) ☐ 是

3: TPB 相关量表

3-1: SDU 态度 请问您是否同意以下有关“药爱”行为的说法：

	非常不同意	不同意	同意	非常同意
“药爱”可以使人短暂逃避现实	1	2	3	4
“药爱”可以带来更持久、强烈的性体验	1	2	3	4
使用“药爱”药物，更容易找到性伴侣	1	2	3	4
即使使用“药爱”药物，性行为依然可以自控	1	2	3	4
使用“药爱”药物会损害认知功能	1	2	3	4
“药爱”会对伴侣关系产生负面影响。	1	2	3	4
“药爱”不会损害身体	1	2	3	4
“药爱”时，更有可能不带套、群交、与 HIV 状态未知的性伴发生性行为等	1	2	3	4
“药爱”会增加感染 HIV 的风险。	1	2	3	4

3-2: SDU 主观规范 下列关于“药爱”的说法是否符合您的实际情况：

	非常不同意	不同意	同意	非常同意
您的同性性伴会支持“药爱”	1	2	3	4

您的家人会反对“药爱”这一行为	1	2	3	4
“药爱”可以得到朋友的认同	1	2	3	4
我的社交圈子中有很多人支持“药爱”	1	2	3	4
我觉得“药爱”没有什么不对	1	2	3	4

3-3: SDU 知觉控制 以下是有关你面对“药爱”相关场景时的一些说法，请问您是否同意这些说法				
	非常不同意	不同意	同意	非常同意
我未来一定不会“药爱”	1	2	3	4
在酒吧、聚会等场所，假如有同性邀请我“药爱”，我完全有能力拒绝他	1	2	3	4
我完全有能力拒绝性伴提出的“药爱”要求	1	2	3	4
只要我不同意，没有人可以强迫我“药爱”	1	2	3	4
只要我想，我就可以获得“药爱”的药物	1	2	3	4

3-4: SDU 行为意向 您未来是否会发生“药爱”				
	绝对不会	可能不会	可能会	肯定会
接下来一个月，您是否会发生“药爱”。	1	2	3	4
接下来半年内，您是否会发生“药爱”。	1	2	3	4

3-5: SDU 环境约束 以下是有关你的生活环境中有关“药爱”说法，请问您是否同意这些说法。				
	非常不同意	不同意	同意	非常同意
社会对“药爱”的相关教育有限	1	2	3	4
缺乏“药爱”的危害的信息	1	2	3	4
生活中很容易得到“药爱”用的药物	1	2	3	4
我身边有朋友有过“药爱”	1	2	3	4
社会对“药爱”药物的使用和交易缺乏充分监管	1	2	3	4
我的社交圈子认为“药爱”是正常的	1	2	3	4
使用 rush 是不合法的				

3-6: 解决问题的能力 在生活中遇到困难时，您是怎么做的？ 4				
	非常不同意	不同意	同意	非常同意
我有能力解决各种困难	1	2	3	4
我通常能够找到有效的解决方案	1	2	3	4
不能解决问题时，我会分析原因	1	2	3	4
解决问题之前，我会准备多种方案	1	2	3	4

<p>4: 性行为相关问题</p> <p>4-1: 最近 6 个月，您是通过哪些途径寻找性伴侣？ [可多选]</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 网络社交 app/网站 (2) <input type="checkbox"/> 同志场所 (3) <input type="checkbox"/> 同志社交聚会活动</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> 朋友介绍 (5) <input type="checkbox"/> 其他途径，请说明： _____ *</p> <p>(6) <input type="checkbox"/> 没有寻找性伴，因为我有男朋友、固定性伴</p> <p>4-2: 您第一次发生同性性行为的年龄是： _____ 岁（这里的性行为包括肛交、口交、也包括以刺激和满足性欲为目的的其他行为，如亲吻、手淫等）</p> <p>4-3: 最近 6 个月，您跟男性发生性行为的方式是：</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 1、攻方、插入方 (2) <input type="checkbox"/> 0、受方、被插入方 (3) <input type="checkbox"/> 0.5、前面 2 项都有</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> 没有插入型性行为 (请跳至第 4-11 题)</p> <p>4-4: 最近 6 个月，您的男性性伴包括以下哪些？ 分别有多少位？ [可多选]</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 固定性伴（指确定恋爱关系的男朋友或有 3 个月及以上性关系的性伴） _____ *</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 临时性伴（指一夜情、偶遇性行为，或不足 3 个月性关系的性伴） _____ *</p>
--

(3) <input type="checkbox"/> 商业性伴（与指与对方发生性行为，获取/付出金钱、药品或其他物质利益）	*
4-5: 最近 6 个月，您和男性固定性伴发生肛交行为时安全套的使用情况：	
(1) <input type="checkbox"/> 都不用 (2) <input type="checkbox"/> 偶尔使用 (3) <input type="checkbox"/> 经常使用 (4) <input type="checkbox"/> 每次都带 (5) 没有发生肛交行为	
4-6: 最近 6 个月，您和男性临时性伴发生肛交行为时安全套的使用情况：	
(1) <input type="checkbox"/> 都不用 (2) <input type="checkbox"/> 偶尔使用 (3) <input type="checkbox"/> 经常使用 (4) <input type="checkbox"/> 每次都带 (5) 没有发生肛交行为	
4-7: 最近 6 个月，与您有肛交性行为的男性性伴中有 HIV 阳性的吗：	
(1) <input type="checkbox"/> 无 (请跳至第 4-11 题) (2) <input type="checkbox"/> 1 个 (3) <input type="checkbox"/> >1 个 (4) <input type="checkbox"/> 不清楚/不知道 (请跳至第 4-10 题)	
4-8: 最近 6 个月，您与 HIV 阳性的同性性伴肛交使用安全套的情况？	
(1) <input type="checkbox"/> 都不用 (2) <input type="checkbox"/> 偶尔使用 (3) <input type="checkbox"/> 经常使用 (4) <input type="checkbox"/> 每次都带(请跳至第 4-10 题)	
4-9: 最近 6 个月，您和 HIV 阳性性伴发生无套肛交，且您作为受、被插入方的次数？	
(1) <input type="checkbox"/> 0 次 (2) <input type="checkbox"/> 1-4 次 (3) <input type="checkbox"/> 5 次及以上	
4-10: 最近 6 个月，您是否和 HIV 感染状态未知的男性发生过无套肛交，且您作为受、被插入方？	
(1) <input type="checkbox"/> 否 (2) <input type="checkbox"/> 是	
4-11:最近 6 个月，您是否发生过多人性行为（3 人或更多人一起）？有的话最近一次有多少人（包括您在内）？	
(1) <input type="checkbox"/> 没有过 (2) <input type="checkbox"/> 有，3 人 (3) <input type="checkbox"/> 有，4 人 (4) <input type="checkbox"/> 有，5 人 (5) <input type="checkbox"/> 有，>5 人	
4-12: 最近 6 个月，您是否患过以下疾病？[可多选]	
(1) <input type="checkbox"/> 都没有 (2) <input type="checkbox"/> 淋病 (3) <input type="checkbox"/> 梅毒 (4) <input type="checkbox"/> 尖锐湿疣 (5) <input type="checkbox"/> 生殖器疱疹 (6) <input type="checkbox"/> 乙肝 (7) <input type="checkbox"/> 丙肝 (8) <input type="checkbox"/> 其它	
4-13: 最近 6 个月，您是否做过 HIV 检测？	
(1) <input type="checkbox"/> 否 (2) <input type="checkbox"/> 是，结果均为阴性 (3) <input type="checkbox"/> 是，最近 1 次结果为阳性（跳转 5-1） (4) <input type="checkbox"/> 是，最新检测结果未知 (5) <input type="checkbox"/> 是 6 个月前已经感染，无需再做检测（跳转 5-1）	
4-14: 您觉得自己在未来一年内感染 HIV 的可能性有多大？（肯定不会 1-9 肯定会）	
5: 交友 app 和网站使用、同伴行为对 SDU 的影响	
5-1: 最近 6 个月，您是否在社交 app 或社交网站接触过有关“药爱”的信息？（可多选）	
(1) <input type="checkbox"/> “药爱”正向作用、良好感受等支持“药爱”的信息（如使用药物可以缓解性交疼痛、增强性能力、延时、更爽等） (2) <input type="checkbox"/> “药爱”危害提示等不支持“药爱”的信息（如身体损害、增加 HIV 感染风险等） (3) <input type="checkbox"/> 收到“药爱”邀请信息，包括来自性伴、朋友、网友、陌生人的邀请 (4) <input type="checkbox"/> “药爱”药物获得渠道、购买价格等信息，如线上代购、线下售卖等 (5) <input type="checkbox"/> 未触过以上信息	
5-2: 最近 6 个月，你是否通过不同方式发出过以下有关“药爱”的信息？[可多选]	
(1) <input type="checkbox"/> 通过网上发帖、动态或朋友圈发布“药爱”好处等支持信息 (2) <input type="checkbox"/> 在社交场合或朋友交流时发表“药爱”好处或其他支持性观点、言论 (3) <input type="checkbox"/> 通过网上发帖、动态或朋友圈发布危害提示等不支持“药爱”的信息 (4) <input type="checkbox"/> 在社交场合或朋友交流时发表“药爱”危害或其他不支持的观点、言论 (5) <input type="checkbox"/> 以上信息都未发出过	
5-3: 最近 6 个月，您是否向其他人发出过一起“药爱”的邀请？[可多选]	
(1) <input type="checkbox"/> 没有向任何人发出过 (2) <input type="checkbox"/> 在 app/网站上邀请不熟悉网友或陌生人一起“药爱” (3) <input type="checkbox"/> 在聚会、派对等社交活动或在其他场合、场所邀请不熟悉朋友或陌生人“药爱” (4) <input type="checkbox"/> 邀请性伴一起“药爱” (5) <input type="checkbox"/> 邀请认识的朋友（非性伴）一起“药爱”	

6: 心理健康

6-1: 性感觉寻求 以下是对“性”的感受描述, 请选择与您相符程度。

	不相符	有点相符	基本相符	非常相符
我喜欢激烈且无拘束的性行为	1	2	3	4
我最重视性交时的身体感受	1	2	3	4
我喜欢不戴套的感觉	1	2	3	4
性伴觉得我喜欢性冒险	1	2	3	4
谈到性, 身体吸引力比了解对方更重要	1	2	3	4
我喜欢和“性感”的人在一起	1	2	3	4
我喜欢看限制级视频影像。	1	2	3	4
为了让一个人和我发生性关系, 我会说一些不真实的话	1	2	3	4
我对尝试新的性体验很感兴趣	1	2	3	4
我想探索我的性潜力	1	2	3	4
我喜欢有新的、令人兴奋的性体验和感觉。	1	2	3	4

6-2: 性少数群体压力 (性少数群体压力的四个压力量表(性取向相关歧视、被拒绝预期、内化歧视和性取向隐瞒) 请仔细阅读每个句子, 请您根据您生活中的实际情况回答是否存在下列描述的状况及频率。

6-2-1: 性取向相关歧视	从不	偶尔	经常	很多	
听到人们说同性恋是不正常的	1	2	3	4	
觉得男同身份伤害了家人或让家人难堪	1	2	3	4	
被贴标签、被取笑或者被叫难听的代号	1	2	3	4	
觉得家人因为您的同性恋身份而不接受您	1	2	3	4	
因为男同身份被团体/组织排斥	1	2	3	4	
因男同身份受到很差的待遇或服务	1	2	3	4	
6-2-2: 被拒绝预期	同意	基本同意	中立	基本不同意	不同意
我担心新朋友会因为我是男同而不喜欢我	1	2	3	4	5
因男同身份，我做好了不被尊重的心理准备	1	2	3	4	5
我认为别人会因为我是男同而不接纳我	1	2	3	4	5
我担心其他人发现我是男同会发生些什么	1	2	3	4	5
6-2-3: 内化歧视	从来没有	有时	经常	总是	
如果有机会，我会选择成为“直男”	1	2	3	4	
我希望我不是男同	1	2	3	4	
我羡慕那些不是同性恋的人	1	2	3	4	
6-2-4: 性取向隐瞒	总是这样	经常	一般	有时	完全没有
我避免告诉别人可能暴露我男同身份的事情	1	2	3	4	5
因为不想暴露男同身份，我会避免告诉别人我的情感生活	1	2	3	4	5
因为不想暴露男同身份，我不会在社交场合带上男朋友	1	2	3	4	5
因为不想暴露男同身份，我不会随意在社交媒体上分享私人生活	1	2	3	4	5

6-3: 抑郁 在过去的两周内, 您生活中以下症状出现的频率是多少?

	完全不会	有几天	一半以上时间	几乎每天
做事提不起劲或没有兴趣	1	2	3	4

感到心情低落，沮丧或绝望	1	2	3	4
入睡困难，睡不安稳或睡眠过多	1	2	3	4
感到疲倦或没有活力	1	2	3	4
食欲不振或吃太多	1	2	3	4
觉得自己很糟或觉得自己很失败，或让自己或家人失望	1	2	3	4
对事物专注有困难，例如阅读报纸或看电视时	1	2	3	4
动作或说话速度缓慢到别人已经察觉，或正好相反——烦躁或坐立不安、动来动去更胜于平常	1	2	3	4
有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头	1	2	3	4

6-4: 在过去三个月，您是否曾有过自杀的念头？	(1) <input type="checkbox"/> 是 (跳转 6-4-1)	(2) <input type="checkbox"/> 否
6-4-1: 在过去三个月，您是否曾具体地计划过自杀？	(1) <input type="checkbox"/> 是 (跳转 6-4-2)	(2) <input type="checkbox"/> 否
6-4-2: 在过去三个月，您是否曾尝试过自杀？	(1) <input type="checkbox"/> 是	(2) <input type="checkbox"/> 否

7. 本次检测结果: ☐ 阴性 ☐ 阳性