Formularz dobrego samopoczucia

Zastanów się, jak upłynął ci czas w ostatnim tygodniu (aż do dzisiaj). Zapoznaj się ze wszystkimi stwierdzeniami i zaznacz cyfrę (0-4), która najbardziej odpowiada temu, jak minął ci czas w tym okresie.

| W jakim stopniu w ostatnim tygodniu | Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często |
|---|-------|--------|---------|--------|------------------|
| czułeś się spokojny i zrelaksowany? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| spałeś dobrze i wystarczająco długo? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś apetyt i chęć jedzenia? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| byłeś w stanie się skupić i skoncentrować na codziennych zajęciach? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| byłeś w stanie podjąć inicjatywę i rozpocząć rzeczy, które planowałeś? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś zainteresowanie różnymi aktywnościami oraz ludźmi wokół siebie? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś optymizm i widziałeś świat w jasnych barwach? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś zadowolenie i wewnętrzny spokój? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś się rześko i pełen energii? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś się zadowolony z siebie? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś wielką radość życia? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| byłeś w stanie podejmować decyzje i je egzekwować? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| byłeś asertywny, gdy zaistniała taka potrzeba? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| żyłeś chwilą i mogłeś odrzucić myśli o problemach? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś zadowolenie z życia takim jakie jest obecnie? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś się wystarczająco silny, aby dojść do siebie po czymś stresującym lub kłopotliwym? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś sens życia? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| czułeś się zdrowy i w formie? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |