

Hasta Adı - Soyadı:

Tarih:

Lütfen her maddeyi dikkatle okuyunuz. Daha sonra, her maddedeki belirtinin BUGÜN DAHİL SON BİR (1) HAFTADIR sizi ne kadar rahatsız ettiğini yandakine uygun yere (x) işareti koyarak belirleyiniz.

Lütfen soruları aşağıdaki kriterlere göre cevaplayınız:

- * **Hiç:** 0 Puan
- * **Hafif** (ciddi etkilenmedim): **1 Puan**
- * **Orta** (hafif zorlandım, ama dayanabildim): **2 Puan**
- * **Şiddetli** (Ciddi düzeyde ve çok zorlandım): **3 Puan**

Bulgu – Durum	Hiç	Hafif	Orta	Şiddetli
	0	1	2	3
1. Bedeninizin herhangi bir yerinde				
2. Sıcak/ ateş basmaları				
3. Bacaklarda halsizlik, titreme				
4. Gevşeyememe				
5. Çok kötü şeyler olacak korkusu				
6. Baş dönmesi veya sersemlik				
7. Kalp çarpıntısı				
8. Dengeyi kaybetme duygusu				
9. Dehşete kapılma				
10. Sinirlilik				
11. Boğuluyormuş gibi olma duygusu				
12. Ellerde titreme				
13. Titreklik				
14. Kontrolü kaybetme korkusu				
15. Nefes almada güçlük				
16. Ölüm korkusu				
17. Korkuya kapılma				
18. Midede hazımsızlık ya da rahatsızlık				
19. Baygınlık				
20. Yüzün kızarması				
21. Terleme (sıcaklığa bağlı olmayan)				

Toplam BECK Skoru:

Kaynak: medhesap.com