

PROD 5 mielenterveyskysely

Laatijat Heinimaa M, Huttunen J, Ristkari T, Suomela T ja Salokangas RKR
Tekijöiden luvalla

Seuraavaksi kysytään eräitä ihmisillä toisinaan esiintyviä oireita. Onko sinulla **viimeisen 12 kuukauden** aikana esiintynyt seuraavia oireita? (rastita sopivin vaihtoehto)

1. Huolestuneisuutta, hermostuneisuutta tai ahdistuneisuutta

1 Kyllä

0 Ei

2. Yönunen häiriöitä vähintään viikon ajan

1 Kyllä

0 Ei

3. Ruumiillista levottomuutta, esim. niin, että kulkisit edestakaisin pystymättä olemaan paikallasi

1 Kyllä

0 Ei

4. Erityistä stressiä tavanomaisista arkipäivän tapahtumista vähintään viikon ajan

1 Kyllä

0 Ei

5. Vaikeutta ajatella selkeästi, keskittyä ajattelemaasi, häiritseviä ajatuksia tai ajatusten katkeilua

1 Kyllä

0 Ei

6. Vaikeutta eri vaihtoehtojen harkinnassa ja pientenkin päätösten teossa

1 Kyllä

0 Ei

7. Kokemuksia, että ajatuksia tulisi mieleesi erityisen vilkkaasti tai että sinun olisi vaikea hillitä ajatuksiasi

1 Kyllä

0 Ei

8. Vaikeutta ymmärtää lukemaasi tekstiä tai kuulemaasi puhetta

1 Kyllä

0 Ei

9. Masentuneisuutta, apaattisuutta, energian puutetta tai erityistä väsyneisyyttä

1 Kyllä

0 Ei

10. Vaikeutta kontrolloida puhettasi, käyttäytymistäsi tai ilmeitäsi

1 Kyllä

0 Ei

11. Vaikeutta tai epävarmuutta lähestyä toisia ihmisiä vähintään viikon ajan

1 Kyllä

0 Ei

12. Aloittekyvyttömyyttä tai vaikeutta tekemisen saattamisessa loppuun vähintään viikon ajan

1 Kyllä

0 Ei

13. Ihmissuhteista vetäytymistä, toisten seuran välttämistä, viihtymistä parhaiten yksin

1 Kyllä

0 Ei

14. Tuntemuksia siitä, että ympäristön tapahtumat tai toisten ihmisten käyttäytyminen erityisellä tavalla liittyisivät sinuun

1 Kyllä

0 Ei

15. Tuntenut olosi poikkeuksellisen hyväksi tai itsesi erityisen päteväksi ja tärkeäksi

1 Kyllä

0 Ei

16. Näkemiseen liittyviä häiriöitä, esim. epätarkka näköaistimus, korostunutta näönherkkyyttä tai näköhavaintojen muuttumista

1 Kyllä

0 Ei

17. Kuulemiseen liittyviä häiriöitä, esim. yliherkkyyttä äänille, outoja ääniä tai äänten kuulumista ilman selvää lähdettä

1 Kyllä

0 Ei

18. Vaikeutta suorittaa tavallisia rutiinotoimintoja, kuten peseytyminen, pukeutuminen, kotityöt, kaupassa käynti, pyöräily, autoilu tms. vähintään viikon ajan

1 Kyllä

0 Ei

19. Tunnetta siitä, että jotain outoa tai selittämätöntä tapahtuu sinussa itsessäsi tai ympäristössäsi

1 Kyllä

0 Ei

20. Ajatuksenkulkuja, ideoita tai käyttäytymismuotoja, jotka ovat outoja tai erikoisia

1 Kyllä

0 Ei

21. Tunnetta siitä, että sinua seurattaisiin tai että sinuun jollain erityisellä tavalla vaikutettaisiin

1 Kyllä

0 Ei

Jos tutkittava rastittaa ainakin kolme kyllä -vastausta spesifisistä kohdista 5, 7, 8, 10, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, on aihetta tutkia psykoosiriskin mahdollisuus tarkemmin.