

Укажите то, в какой степени Вы согласны или не согласны в настоящий момент с каждым из нижеприведенных утверждений в отношении участника (-цы) или пациента (-ки), которого (-ую) Вы оцениваете ниже. Обведите соответствующее число для каждого утверждения. Ваши ответы должны основываться на структурированном интервью.

- 1) Пациент (-ка) считает, что у него/нее психическое расстройство/заболевание (например, шизофрения, шизоаффективное расстройство, биполярное расстройство, депрессия с психозом и т.д.).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

|                            |                                      |   |               |  |                                   |                         |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| Полностью не согласен(-на) | В некоторой степени не согласен(-на) | В незначительной степени не согласен(-на) | Неуверен (-а) | В незначительной степени согласен(-на) | В некоторой степени согласен(-на) | Полностью согласен(-на) |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|

- 2) Пациент (-ка) осознает, что слуховые галлюцинации (в прошлом или в настоящем) связаны с его/ее психическим заболеванием.

Неприменимо, поскольку у участника (-цы) никогда не было слуховых галлюцинаций.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

|                            |                                      |   |               |  |                                   |                         |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| Полностью не согласен(-на) | В некоторой степени не согласен(-на) | В незначительной степени не согласен(-на) | Неуверен (-а) | В незначительной степени согласен(-на) | В некоторой степени согласен(-на) | Полностью согласен(-на) |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|

- 3) Пациент (-ка) осознает, что бредовые идеи (в прошлом или в настоящем) связаны с его/ее психическим заболеванием.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

|                            |                                      |   |               |  |                                   |                         |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| Полностью не согласен(-на) | В некоторой степени не согласен(-на) | В незначительной степени не согласен(-на) | Неуверен (-а) | В незначительной степени согласен(-на) | В некоторой степени согласен(-на) | Полностью согласен(-на) |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|

- 4) Пациент (-ка) считает, что ему/ей необходимо прекратить или стараться не принимать антипсихотические препараты.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

|                            |                                      |   |               |  |                                   |                         |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| Полностью не согласен(-на) | В некоторой степени не согласен(-на) | В незначительной степени не согласен(-на) | Неуверен (-а) | В незначительной степени согласен(-на) | В некоторой степени согласен(-на) | Полностью согласен(-на) |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|

- 5) Пациент (-ка) считает, что его/ее психическое заболевание привело к негативным последствиям в его/ее жизни (например, к госпитализации, проблемам на работе, семейной или социальной дисфункции).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

|                            |                                      |   |               |  |                                   |                         |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| Полностью не согласен(-на) | В некоторой степени не согласен(-на) | В незначительной степени не согласен(-на) | Неуверен (-а) | В незначительной степени согласен(-на) | В некоторой степени согласен(-на) | Полностью согласен(-на) |
|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|-------------------------|