

## APPENDIX E

ID.....

## Thai Hospital Anxiety and Depression Scale (Thai HADS)

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามภาวะซึมเศร้า

ใน 7 วันที่ผ่านมา ท่านรู้สึกอย่างไรในข้อต่อไปนี้ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง [ ] เลือก

1. ฉันรู้สึกเครียด
  - [ ] เป็นส่วนใหญ่
  - [ ] บ่อยครั้ง
  - [ ] เป็นบางครั้ง
  - [ ] ไม่เป็นเลย
  
2. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินใจกับสิ่งต่างๆ ที่ฉันเคยชอบได้
  - [ ] เหมือนเดิม
  - [ ] ไม่มากเท่าแต่ก่อน
  - [ ] มีเพียงเล็กน้อย
  - [ ] เกือบไม่มีเลย
  
3. ฉันมีความรู้สึกกลัว คล้ายกับว่ากำลังจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้น
  - [ ] มี และค่อนข้างรุนแรงด้วย
  - [ ] มี แต่ไม่มากนัก
  - [ ] มีเพียงเล็กน้อยและไม่ทำให้กังวลใจ
  - [ ] ไม่มีเลย
  
4. ฉันสามารถหัวเราะและมีอารมณ์ขันในเรื่องต่างๆ ได้
  - [ ] เหมือนเดิม
  - [ ] ไม่มากนัก
  - [ ] มีน้อย
  - [ ] ไม่มีเลย

5. ฉันมีความคิดวิตกกังวล
- เป็นส่วนใหญ่
  - บ่อยครั้ง
  - เป็นบางครั้ง แต่ไม่บ่อย
  - นานๆ ครั้ง
6. ฉันรู้สึกแจ่มใสเบิกบาน
- ไม่มีเลย
  - ไม่บ่อยนัก
  - เป็นบางครั้ง
  - เป็นส่วนใหญ่
7. ฉันสามารถทำตัวตามสบายและรู้สึกผ่อนคลาย
- ได้ดีมาก
  - ได้โดยทั่วไป
  - ไม่บ่อยนัก
  - ไม่ได้เลย
8. ฉันรู้สึกว่าตัวเองคิดอะไร ทำอะไร เชื่องช้าลงกว่าเดิม
- เกือบตลอดเวลา
  - บ่อยครั้ง
  - เป็นบางครั้ง
  - ไม่เป็นเลย
9. ฉันรู้สึกไม่สบายใจ จนทำให้ปั่นป่วนในท้อง
- ไม่เป็นเลย
  - เป็นบางครั้ง
  - ค่อนข้างบ่อย
  - บ่อยมาก

10. ฉันปล่อยเนื้อปล่อยตัว ไม่สนใจตนเอง
- ใช่
  - ไม่ค่อยใส่ใจเท่าที่ควร
  - ใส่ใจน้อยกว่าแต่ก่อน
  - ยังใส่ใจตัวเองเหมือนเดิม
11. ฉันรู้สึกกระสับกระส่าย เหมือนกับจะอยู่นิ่งๆ ไม่ได้
- เป็นมากทีเดียว
  - ค่อนข้างมาก
  - ไม่มากนัก
  - ไม่เป็นเลย
12. ฉันมองสิ่งต่างๆ ในอนาคต ด้วยความเบิกบานใจ
- มากเท่าที่เคยเป็น
  - ค่อนข้างน้อยกว่าที่เคยเป็น
  - น้อยกว่าที่เคยเป็น
  - เกือบไม่มีเลย
13. ฉันรู้สึกผวาหรือตกใจขึ้นมาอย่างกะทันหัน
- บ่อยมาก
  - ค่อนข้างบ่อย
  - ไม่บ่อยนัก
  - ไม่มีเลย
14. ฉันรู้สึกเพลิดเพลินไปกับการอ่านหนังสือ ฟังวิทยุ หรือดูโทรทัศน์ หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เคยเพลิดเพลินได้
- เป็นส่วนใหญ่
  - เป็นบางครั้ง
  - ไม่บ่อยนัก
  - น้อยมาก