

Numéro de cas: _____

A la fin des séances personnelles, nous aimerions savoir comment vous vous sentez.

Veillez indiquer à quelle fréquence les affirmations suivantes ont été valables pour vous au cours de la semaine passée.

	Au cours de la semaine passée...	pas du tout	rarement	quelques fois	souvent	la plupart du temps
1	...Je me suis senti(e) tendu(e), anxieux(se) ou nerveux(se)					
2	...J'ai eu le sentiment d'avoir quelqu'un vers qui me tourner lorsque j'avais besoin de soutien					
3	...Je me suis senti(e) capable de faire face lorsque les choses se passaient mal					
4	...Parler aux gens m'a été difficile					
5	...J'ai ressenti de la panique ou de la terreur					
6	...J'ai pensé mettre fin à mes jours					
7	...J'ai eu du mal à m'endormir ou garder le sommeil					
8	...Je me suis senti(e) désespéré(e)					
9	...Je me suis senti(e) malheureux(se)					
10	...Des images ou des souvenirs qui s'imposaient à moi m'ont rendu(e) anxieux(se)					

Ma performance au travail est actuellement:

- non réduite
 légèrement réduite
 réduite
 fortement réduite
 je suis en arrêt maladie ou absent(e)