## **Регистрационный лист к опроснику ТОБОЛ**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол\_\_\_\_\_М\_\_\_\_\_Ж

 (ненужное зачеркнуть)

В графе «Номера выбранных ответов» обведите кружком те номера утверждений из таблиц, которые наиболее для вас подходят. На каждую тему разрешается делать два выбора.

|  |  |
| --- | --- |
| Темы | Номера выбранных утверждений |
| 1 | Самочувствие | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 |
| 2 | Настроение | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 |
| 3 | Сон и пробуждение ото сна | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 |
| 4 | Аппетит и отношение к еде | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 |
| 5 | Отношение к болезни | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 |
| 6 | Отношение к лечению | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 |
| 7 | Отношение к врачам и медперсоналу | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 |
| 8 | Отношение к родным и близким | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 |
| 9 | Отношение к работе (учебе) | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 |
| 10 | Отношение к окружающим | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 |
| 11 | Отношение к одиночеству | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 |
| 12 | Отношение к будущему | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 |

## **Результаты обследования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шкалы/** **Темы** | **Г** | **Р** | **З** | **Т** | **И** | **Н** | **М** | **А** | **С** | **Я** | **П** | **Д** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Сумма** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |