

Escala de depressão do Center for Epidemiological Studies – CES-D

Nome: _____

Data: ___/___/___ Prontuário: _____

Perguntas	Nunca ou raramente	Às vezes	Frequentemente	Sempre
1. O(a) Sr(a). sentiu-se incomodado(a) com coisas que habitualmente não lhe incomodam?				
2. O(a) Sr(a). não teve vontade de comer ou teve pouco apetite?				
3. O(a) Sr(a). sentiu não conseguir melhorar seu estado de ânimo mesmo com a ajuda de familiares e amigos?				
4. O(a) Sr(a). sentiu-se, quando comparado(a) a outras pessoas, tendo tanto valor quanto a maioria delas?				
5. O(a) Sr(a). sentiu dificuldade de se concentrar no que fazia?				
6. O(a) Sr(a). sentiu-se deprimido(a)				
7. O(a) Sr(a). sentiu que teve que fazer esforço para dar conta das suas tarefas habituais?				
8. O(a) Sr(a). sentiu-se otimista sobre o futuro?				
9. O(a) Sr(a). considerou que sua vida tinha sido um fracasso?				
10. O(a) Sr(a). sentiu-se amedrontado(a)?				
11. Seu sono não foi repousante?				
12. O(a) Sr(a). esteve feliz?				
13. O(a) Sr(a). falou menos que o habitual?				
14. O(a) Sr(a). sentiu-se sozinho(a)?				
15. As pessoas não foram amistosas com o(a) Sr(a).?				

16. O(a) Sr(a). aproveitou a vida?				
17. O(a) Sr(a). teve crises de choro?				
18. O(a) Sr(a). sentiu-se triste?				
19. O(a) Sr(a). sentiu que as pessoas não gostavam do(a) Sr(a).?				
20. O(a) Sr(a). não conseguiu levar adiante suas coisas?				

Escore:

(nunca ou raramente = 0; às vezes = 1; frequentemente = 2; sempre = 3)