

## Patient Health Questionnaire (PHQ-9)

<b>Patient Health Questionnaire (PHQ-9): Versão Brasileira</b>				
Nas últimas 2 semanas, quantos dias você:	Nenhum dia	Menos de 7 dias	7 dias ou mais	Quase todos os dias
Teve pouco interesse ou pouco prazer em fazer as coisas?	0	1	2	3
Se sentiu para baixo, deprimido(a) ou sem perspectiva?	0	1	2	3
Teve dificuldade para pegar no sono e permanecer dormindo, ou dormiu mais do que o de costume?	0	1	2	3
Se sentiu cansado(a) ou com pouca energia?	0	1	2	3
Teve falta de apetite ou comeu demais?	0	1	2	3
Se sentiu mal consigo mesmo(a), ou achou que é um fracasso, ou achou que decepcionou sua família ou a você mesmo(a)?	0	1	2	3
Teve dificuldade para se concentrar nas coisas (como ler jornal ou ver televisão)?	0	1	2	3
Teve lentidão para se movimentar ou falar (a ponto de outras pessoas perceberem) ou, ao contrário, esteve tão agitado(a) que você ficava andando de um lado para o outro mais do que de costume?	0	1	2	3
Pensou em se ferir de alguma maneira ou que seria melhor estar morto(a)?	0	1	2	3
<b>Pontos de corte:</b> 5-8: Sintomas muito leves, subsindrômicos <b>≥ 9: Rastreio positivo para episódio depressivo atual</b> 9-14: Episódio <b>Leve</b> 15-19: Episódio <b>Moderado</b> ≥ 20: Episódio <b>Grave</b>				

Fonte: Adaptado de Sensibilidade e especificidade do Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) entre adultos da população geral. Rio de Janeiro: Cad Saude Publica, 2013; Screening and case finding for major depressive disorder using the Patient Health Questionnaire (PHQ-9): a meta-analysis. Gen Hosp Psychiatry, 2015.