**思覺失調前驅期症狀問卷 – 簡短版**

請指出你在***過去的一個月内***是否有以下的想法、感覺和經驗。在每個項目標示「是」或「否」。請不要包括只在飲酒、服用違禁品或非處方藥物後出現之經驗。如你在任何項目有「是」的答案，請指出該經驗對你之困擾程度。

1. 對於周遭熟悉的環境，你是否有時會感到奇怪、混亂、具威脅性或不真實？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾聽到不尋常的聲音例如砰砰聲、的答聲、嘶嘶聲、拍手聲或鈴聲？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你看到的東西，是否與經常看到的樣子不同（更亮或更暗、更大或更小、或其他的改變）？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你曾否有心靈感應、通靈、或預言的經驗？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾感到無法控制自己的想法或思想？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否因為在説話時越講越遠或經常離題，而在表達自己的觀點時感到困難?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否在某些方面強烈感到或認為自己有異常的才華或天資？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否感到別人在注視你或談論你？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否有時覺得皮膚或皮膚下有奇怪的感覺，例如有蟲在爬行？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否有時突然因為被遠處平常不會留意的聲音而分散精神？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾有身邊有人或某些力量存在的感覺，即使你看不到任何人？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否有時會擔心自己的精神有問題？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾有自己不存在，世界不存在，或你已死去的感覺？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否有時對你經驗的一些東西感到混亂，不知是真實還是想像？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否有其他人認為不尋常或怪異的信念？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否感到你身體的某部分有些改變，或其運作功能跟以往不同？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你的思想是否有時十分強烈，你幾乎可以聽到你的思想？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否發現你不信任或懷疑其他人？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾看到不尋常的東西，像閃光、火焰、刺眼的光或幾何圖形？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 你是否曾看到別人看不到或看來看不到的東西？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |

1. 人們是否有時覺得很難明白你所講的話？

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □是 □否 | 如答是：當出現此情況時，我感到害怕、擔心、或引起問題。 | | | | |
|  | □十分不同意 | □不同意 | □中立 | □同意 | □十分同意 |