

6-ITEM

Escala de Depresion para Adolescentes Kutcher: EDAK

NOMBRE: _____ FECHA: _____

EN LA ULTIMA SEMANA COMO TE HAS SENTIDO EN PROMEDIO CON RESPECTO A LO SIGUIENTE:

1. Has tenido el animo bajo, te has sentido triste, bajoneado, deprimido o irritable?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo

2. Has sentido que vales poco, sin esperanza, que desilusionas a las personas o que no eres una buena persona?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo

3. Te sientes cansado, fatigado, con poco energia, sin motivacion, te cuesta trabajo hacer las cosas, quisieras descansar o echarte mas de lo habitual?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo

4. Piensas que la vida no es muy divertida, no te sientes bien cuando normalmente debias sentirte bien, no disfrutas de las cosas como lo haces normalmente?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo

5. Te sientes preocupado, nervioso, inquieto, tenso, ansioso o entras en panico?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo

6. Has pensado o planeado suicidarte o danarte a ti mismo?

Casi nunca A veces Casi todo el tiempo Todo el tiempo