



Affix Patient Label

Escala de Depresion para Adolescentes Kutcher: EDAK

Name _____ Date of Birth _____

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?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- Todo el tiempo

- 2. **Has sentido que vales poco, sin esperanza, que desilusionas a las personas o que no eres una buena persona?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- Todo el tiempo

- 3. **Te sientes cansado, fatigado, con poco energia, sin motivacion, te cuesta trabajo hacer las cosas, quisieras descansar o echarte mas do lo habitual?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- 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?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- Todo el tiempo

- 5. **Te sientes preocupado, nerivoso, inquieto, tenso, ansioso o entras en panico?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- Todo el tiempo

- 6. **Has pensado o planeado suicidarte o danarte a ti mismo?**
 0-Casi nunca 1-A veces 2-Casi todo el tiempo 3- Todo el tiempo

TOTAL SCORE:

© Dr Stan Kutcher, 2006

No esta terminado: _____
Firma