

INVENTÁRIO DE SINTOMAS PRÉ-FRONTAIS (ISP-16)

INSTRUÇÕES

Abaixo se encontram questões da vida diária que você pode experienciar ou não. Marque um X na opção que melhor o representa nas situações cotidianas.

POR FAVOR, responder todas as perguntas

		NUNCA OU QUASE NUNCA	RARAMENTE	ÀS VEZES SIM E NÃO	MUITAS VEZES	SEMPRE OU QUASE SEMPRE
1	Tenho dificuldades para começar uma atividade por falta de iniciativa.					
2	É muito difícil me concentrar em algo.					
3	Não consigo fazer duas coisas ao mesmo tempo, como por exemplo, arrumar a casa e falar ao telefone.					
4	Me aborreço com qualquer coisa e me irrita com facilidade.					
5	Tenho dificuldades em mudar de assunto durante as conversas					
6	Fico lento como se tivesse quase dormindo.					
7	Sinto que é difícil decidir ou tomar decisões.					
8	Esqueço das coisas que tenho que fazer até que me lembrem.					
9	Só faço o que tenho de fazer quando alguém me diz.					
10	Tenho dificuldades em acompanhar a história de um filme ou de um livro					
11	É difícil pensar nas coisas com antecedência ou planejar o futuro					
12	Posso mudar do riso ao choro facilmente					
13	É difícil fazer as coisas por falta de disposição.					
14	É difícil planejar as coisas com antecedência					
15	Faço ou digo coisas embaraçosas					
16	Explodo emocionalmente sem razão aparente					