

SDQ-20

Nome: Idade: Naturalidade:

Escolaridade: Estado civil: Data:

Às vezes acontece que:

	Não se aplica	Aplica-se pouco	Aplica-se moderadamente	Aplica-se muito	Aplica-se bastante
1. É como se o meu corpo, ou parte dele, desaparecesse.					
2. Fico paralisado(a) durante um bocado.					
3. Não consigo falar (ou falo somente com um grande esforço) ou só consigo sussurrar.					
4. O meu corpo, ou parte dele, fica insensível à dor.					
5. Tenho dores a urinar.					
6. Não consigo ver por momentos [como se ficasse cego(a)].					
7. Tenho dificuldades em urinar.					
8. Não consigo ouvir por momentos [como se ficasse surdo(a)].					
9. Ouço os sons próximos como se eles viessem de longe.					
10. Fico rígido(a) por momentos.					
11. Não tenho gripe, no entanto consigo cheirar muito melhor ou muito pior do que habitualmente.					
12. Sinto dores nos genitais (independentemente de relações sexuais).					
13. Tenho um ataque semelhante a uma convulsão epiléptica.					
14. Repugnam-me cheiros de que gosto habitualmente .					
15. Não suporto sabores de que gosto habitualmente (excepto mulheres na gravidez ou período menstrual).					
16. Vejo as coisas à minha volta de forma diferente do habitual (p. ex.: como se olhasse através de um túnel ou visse somente uma parte do objecto).					
17. Não consigo dormir noites seguidas, mas mantenho-me muito activo(a) durante o dia.					
18. Não consigo engolir ou só engulo com grande esforço.					
19. As pessoas e as coisas parecem maiores do que são na realidade.					
20. Sinto o meu corpo ou parte dele dormente.					