

Somatizasyon testi (KPI)
Modifiye Somatik Algılama Anketi

Adı Soyadı: _____ Yaşı: _____ Tarih: _____
Eğitimi: _____ Mesleği: _____

Lütfen son bir hafta içinde kendinizde aşağıdaki yakınmalardan hangisini hissettiğinizi uygun kutuya bir işaret koyarak belirtiniz. Yanıt vermeden önce çok fazla düşünmeyiniz.

	Hiç olmadı	Çok az oldu	Fazla oldu	Çok fazla; çok sık oldu
Kalp çarpıntısı				
Ateş basması				
Aşırı terleme				
Vücudunun bir kısmında terleme				
Boynunda damar atması				
Başında ağırlık				
Baş dönmesi				
Göz kararması				
Baygınlık				
Herşeyin bulanık ve gerçek dışı gibi görünmesi				
Bulantı				
Midenin kazınması				
Mide ağrısı				
Mide ekşimesi				
Sık tuvalete gitme				
Ağız kuruluğu				
Yutma güçlüğü				
Ense ağrısı				
Ayaklarında dermansızlık				
Kaslarında seyirme veya atma				
Başında gerginlik				
Çenesinde gerginlik				