A Mandarin Chinese Version of Somatoform Dissociation Questionnaire 20. For psychometric properties, please contact Chui-De Chiu, R91227028@NTU.EDU.TW.

這是一份生理症狀與身體經驗的量表。有些情形可能短暫的發生在你身上，有些可能比較常發生，請根據過去一年你符合的頻率圈選適當的分數。有過經驗的項目（圈選偶而及偶而以上），你都需要在「是否知道生理的起因」處記下「是」或「否」醫生了解該症狀來自於任何生理疾病。若答「是」請在【　　】中記錄下該生理因素。

	從不	偶而	有時	經常	總是	是否知道生理因素	
1 我排尿有困難。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
2 我不喜歡某些平常喜歡的口味或食物(女性不包括懷孕及經期)。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
3 我覺得很近的聲音聽起來像是從很遠的地方傳過來。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
4 我排尿時會覺得痛。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
5 我的身體或某部位感覺麻痺。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
6 人和東西看起來比平常大。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
7 我有類似癲癇的症狀。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
8 我的身體或某部位對痛不敏感	1	2	3	4	5	否	是【　　】
9 我討厭某些我通常喜歡的味道。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
10 我感覺生殖器疼痛（不包括性交時）。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
11 我會突然一下子聽不到聲音（像是聾了一樣）。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
12 我會突然一下子看不見東西（像是瞎了一樣）。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
13 週遭的東西看起來與平常很不一樣（例如：像是從一個孔看出去，或是只能看到物品的一部分。）	1	2	3	4	5	否	是【　　】
14 我的嗅覺可以突然變得很好或很差（在沒有感冒的情形之下）。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
15 我覺得自己身體的或身體的某一部位好似消失了。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
16 我無法吞嚥，或是必須花很大的力氣來吞嚥。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
17 我整晚失眠，但隔日依舊精力充沛。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
18 我無法講話（或是必須花很大的力氣來講話），或只能輕聲低語。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
19 我會突然間四肢癱軟無力。	1	2	3	4	5	否	是【　　】
20 我會突然間覺得四肢僵硬。	1	2	3	4	5	否	是【　　】

繼續回答前，請你先確定上面二十題已經全部作答。

請填寫空格或在符合你敘述的空格內打 X。

21. 年齡：_____歲　　22. 性別：☐男性　☐女性　　23. 婚姻狀況：☐單身　☐已婚　☐同居　☐離婚　☐伴侶過世

24. 教育程度：_____年　　25. 今天日期：_____　　26. 姓名：_____