



TIL ADMINISTRATIV BRUG

Sted ID

         

Alder

  

Dato for indlevering af skema

       

D D M M Å Å Å Å

Mand

Kvinde

VIGTIGT – LÆS DETTE FØRST

Dette skema rummer 14 udsagn om, hvordan du har haft det I LØBET AF DEN SIDSTE UGE. Læs hvert udsagn og tænk over, hvor tit du har haft det sådan i den forløbne uge. Sæt ét kryds for hver af de 14 udsagn i rubrikken ud for det svar, der kommer tættest på, hvordan du har haft det. Føler du, at et spørgsmål slet ikke er relevant for din situation, bedes du sætte kryds i rubrikken "Slet ikke".

I LØBET AF DEN SIDSTE UGE

	Slet ikke	Sjældent	Nogle gange	Ofte	Næsten hele tiden
1 Har jeg følt mig anspændt, urolig eller nervøs	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2 Har jeg følt, at jeg havde nogen til at støtte mig, når jeg havde brug for det	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
3 Har jeg haft det fint med mig selv	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
4 Har jeg følt mig i stand til at klare det, når noget gik galt	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
5 Har jeg haft ondt, haft smerter eller andre fysiske problemer	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6 Har jeg været tilfreds med de ting, jeg har gjort	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
7 Har jeg haft svært ved at falde i søvn eller sove igennem	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8 Har jeg haft positive eller kærlige følelser for nogen	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
9 Har jeg været i stand til at klare de fleste af de ting, jeg skulle	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
10 Har jeg følt mig kritiseret af andre	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11 Har jeg følt mig ulykkelig	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12 Har jeg været irriteret, når jeg var sammen med andre	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
13 Har jeg været optimistisk med hensyn til fremtiden	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
14 Har jeg opnået de ting, jeg gerne ville	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0

TAK FORDI DU TOG DIG TID TIL AT BESVARE DETTE SPØRGESKEMA

Samlet score

Middel score

(Procedure : Add together the item scores, then divide by the number of questions completed to get the mean score. If fewer than 13 items completed, score should not be given.)