



Navn: \_\_\_\_\_

CPR: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

## Depressions Spørgeskema

*Nedennævnte spørgsmål handler om, hvordan du har haft det gennem de sidste 2 uger.*

| <i>Hvor stor en del af tiden</i>  | Hele tiden | Det meste af tiden | Lidt over halvdelen af tiden | Lidt under halvdelen af tiden | Lidt af tiden | På intet tidspunkt |
|---|------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|
| 1. har du følt dig <b>trist til mode</b> , ked af det ?   |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 2. har du <b>mistet interessen</b> for dine daglige gøremål ?   |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 3. har du <b>mistet energien</b> og kræfterne ?   |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 4. har du haft <b>mindre selvtillid</b> ?   |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 5. har du haft <b>dårlig samvittighed</b> eller skyldfølelse ?  |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 6. har du følt, at <b>livet ikke var værd at leve</b> ?   |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 7. har du haft <b>besvær</b> med at <b>koncentrere</b> dig, f. eks. at læse avis eller følge med i fjernsyn ? |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 8. har du følt dig enten <b>meget rastløs</b> eller <b>mere stille</b> med alt ting                           |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 9. har du haft <b>besvær med at sove</b> om natten ?  |            |                    |                              |                               |               |                    |
| 10. har du haft <b>nedsat appetit</b> eller lagt mærke til, at du har tabt dig ?                              |            |                    |                              |                               |               |                    |