

S.D.Q. – 5 – Dansk version

Dette spørgeskema drejer sig om forskellige fysiske symptomer eller kropslige oplevelser, som du kan have haft i kortere eller længere tid.

Marker venligst i hvilken grad du har haft disse oplevelser **det sidste år**.

Sæt venligst en cirkel om det tal, der passer bedst på DIG.

Svarmulighederne er:

1 = Dette passer SLET IKKE på mig

2 = Dette passer LIDT på mig

3 = Dette passer DELVIST på mig

4 = Dette passer MEGET mig

5 = Dette passer EKSTREMT MEGET på mig

Hvis et symptom eller en oplevelse passer på dig, så markér venligst om en **læge** har knyttet det til en **fysisk sygdom**.

Markér dette ved at sætte en ring rundt om ordet JA eller NEJ i kolonnen ”Er den fysiske årsag kendt?” Hvis du skrev JA, så vær venlig at nedskrive den fysiske årsag (hvis du kender til den) på linjen.

Eksempel:

	I hvilken grad passer symptomet eller oplevelsen på dig?	Er den fysiske årsag kendt?
Det hænder, at mine tænder klapper	1 2 3 4 5	NEJ JA, hvilken.....
Det sker, at jeg har krampe i mine lægge	1 2 3 4 5	NEJ JA, hvilken

Hvis du har sat ring om 1 i første kolonne (”Dette passer SLET IKKE på mig”) skal du IKKE svare på spørgsmålet om den fysiske årsag kendes.

Hvis du derimod har sat ring om 2, 3, 4 eller 5 SKAL du sætte ring om enten NEJ eller JA i kolonnen for ” Er den fysiske årsag kendt?”

Svar venligst på alle 5 spørgsmål.

Tak for samarbejdet.

Oversat til dansk 2007 af Lars Ole Bonde, Aalborg

Her er spørgsmålene:

1 = Dette passer SLET IKKE på mig

2 = Dette passer LIDT på mig

3 = Dette passer DELVIST på mig

4 = Dette passer MEGET mig

5 = Dette passer EKSTREMT MEGET på mig

	I hvilken grad passer symptomet eller oplevelsen på dig?	Kendes den fysiske årsag?	
Det sker at:			
1. Jeg har smerter når jeg lader vandet	1 2 3 4 5	NEJ	Ja, hvilken
2. Min krop, eller dele af den, er ufølsom over for smerte	1 2 3 4 5	NEJ	Ja, hvilken
3. Jeg ser ting omkring mig på en anden måde end jeg plejer (for eksempel som om jeg ser gennem en tunnel, eller at jeg bare ser en del af en ting)	1 2 3 4 5	NEJ	Ja, hvilken
4. Det er som om min krop, eller en del af den, er forsvundet	1 2 3 4 5	NEJ	Ja, hvilken
5. Jeg kan ikke tale (eller kun med stor anstrengelse), eller jeg kan kun hviske	1 2 3 4 5	NEJ	Ja, hvilken

Før du fortsætter bedes du kontrollere, at du har svaret på alle 5 spørgsmål

Udfyld og kryds af nedenfor, hvad der passer på dig:

21. Alder: år

22. Køn: kvinde

..... mand

23. Civilstand: enlig

..... gift

..... samboende

..... skilt

..... enkemand/enke

24. Uddannelse: antal år

25. Dato:

26. Underskrift: