

NAMN: .....

PERS-NR: ..... DATUM: .....

**Hur stora problem har du haft under *den senaste veckan* med:**  
(Ringa in det alternativ som stämmer bäst).

**Mycket**
**Inga Små Måttliga Stora Stora**

1 Att du varit så pratsam att andra tyckt det varit svårt att komma till tals.	0	1	2	3	4
2 Att du sovit mer än vanligt.	0	1	2	3	4
3 Att du behövt sova mindre och ändå varit pigg.	0	1	2	3	4
4 Att du känt hopplöshet.	0	1	2	3	4
5 Att du rört dig långsammare än vanligt.	0	1	2	3	4
6 Att du varit uppvarvad eller överaktiv.	0	1	2	3	4
7 Att du varit kroppsligt rastlös så att det har varit svårt att sitta stilla.	0	1	2	3	4
8 Att dina tankar rusat snabbt i huvudet.	0	1	2	3	4
9 Att du varit lättirriterad.	0	1	2	3	4
10 Att du känt dig nedstämd eller deprimerad.	0	1	2	3	4
11 Att du inte kunnat glädja dig eller intressera dig för sådant du annars tycker om.	0	1	2	3	4
12 Att du saknat energi.	0	1	2	3	4
13 Att du har haft skuld känslor och känt dig värdelös.	0	1	2	3	4
14 Att dina tankar har gått trögt och långsamt.	0	1	2	3	4
15 Att du haft alltför hög självkänsla.	0	1	2	3	4
16 Att du har haft alltför stark känsla av glädje och intresse.	0	1	2	3	4
17 Att du haft tankar på att skada dig själv eller ta ditt liv.	0	1	2	3	4
18 Att du tagit risker, t ex med pengar, i trafiken eller i kontakten med andra människor.	0	1	2	3	4

**OBS! Alla frågor gäller problem du haft under *den senaste veckan*.**