

Depressionsspørgeskemaet

(MDI) Major Depression Inventory

Nedenstående spørgsmål handler om hvordan du har haft det gennem **de seneste 2 uger**. Du bedes sætte kryds i det felt, som bedst svarer til, hvordan du har følt det.

	Hvor meget af tiden inden for de seneste 14 dage ...	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 trist til mode, ked af det?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
2	Har du manglet interesse for dine daglige gøremål?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
3	Har du følt, at du manglede energi og kræfter?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
4	Har du haft mindre selvtillid?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
5	Har du haft dårlig samvittighed eller skyldfølelse?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
6	Har du følt, at livet ikke var værd at leve?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
7	Har du haft besvær med at koncentrere dig, f.eks. at læse avis eller følge med i fjernsyn?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
8a	Har du følt dig rastløs?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
8b	Har du følt dig mere stille?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
9a	Har du sovet for lidt?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
9b	Har du sovet for meget?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
10a	Har du haft nedsat appetit?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0
10b	Har du haft øget appetit?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1	☐ 0

Navn _____ Dato _____

Udfyldes af lægen

ICD-10 _____ Total score for item 1-10 _____