

GDS-20

(Geriatric Depression Scale - 20)

Skattningsformulär

Namn	Ålder	Kön	Datum	Kod	Summa		
						Ja	Nej
1. Är Du i grund och botten nöjd med Ditt liv?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Har Du gett upp många aktiviteter och intressen?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Tycker Du att Ditt liv är tomt?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Blir Du ofta uttråkad?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Är Du oftast på gott humör?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Är Du rädd att något ska hända Dig?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Känner Du Dig oftast glad och nöjd?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Känner Du Dig ofta hjälplös?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Vill Du hellre stanna hemma än att gå ut och prova nya sysselsättningar?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Tycker Du att Du har fler problem med Ditt minne än de flesta andra?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Tycker Du att det känns bra att leva?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Känner Du Dig tämligen värdelös som Du är nu?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Känner Du Dig full av energi?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tycker Du att Din situation är hopplös?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Tycker Du att de flesta andra har det bättre än Du?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Har Du svårt att somna och/eller vaknar Du tidigt på morgonen?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Är Du ofta orolig och ängslig?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Kan Du ibland känna en sådan kraftig oro att det känns outhärdligt?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Har Du smärtor och/eller värk i kroppen?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Oroar Du Dig ofta för att Du har en kroppslig sjukdom?						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Skattningen utförd av:

Summa