

1913-23-43

Söner
1993**Psykosocialt 1****Kryssa i aktuell ruta!**

Ifylles ej

Vilka är Era arbetstider? (Kryssa för i endast en ruta)

0. Är ej i förvärvsarbete
 1. Arbetar enbart dagar
 2. Arbetar enbart kvällar
 3. Arbetar enbart nätter
 4. Arbetar både dagar och kvällar
 5. Arbetar både dagar och nätter

 34

Hur ofta oroas Ni över att Ni måste anstränga Er mycket hårt för att klara av Era nuvarande arbetsuppgifter?

0. Är ej i förvärvsarbete
 5. Nästan jämt
 4. Ofta
 3. Ibland
 2. Sällan
 1. Aldrig

 35

Hur ofta oroas Ni över att det så ofta är så "stressigt" på Ert arbete?

0. Är ej i förvärvsarbete
 5. Nästan jämt
 4. Ofta
 3. Ibland
 2. Sällan
 1. Aldrig

 36

Under en jäktig dag undrar jag över hur jag skall hinna med allting.

1. Aldrig
 2. Sällan
 3. Ibland
 4. Ofta
 5. Nästan jämt

 37

Jag är ofta bra mycket mer irriterad än folk är medvetna om.

2. Stämmer
 1. Stämmer inte

 38

Jag känner mig ofta som en krutdurk färdig att explodera.

2. Stämmer
 1. Stämmer inte

 39

Hur ofta den senaste månaden har Ni haft svårt att somna?

0. Inte alls
 1. 1-3 kvällar/nätter
 2. 4-7 kvällar/nätter
 3. 8-14 kvällar/nätter
 4. 15-21 kvällar/nätter
 5. 22-31 kvällar/nätter

Ifylles ej

 40

Hur ofta den senaste månaden har Ni vaknat på morgonen efter att ha sovit normalt länge, men ändå känt Er trött och ej utvilad?

0. Inte alls
 1. 1-3 morgnar
 2. 4-7 morgnar
 3. 8-14 morgnar
 4. 15-21 morgnar
 5. 22-31 morgnar

 41

Jag brukar känna mig lugn och samlad.

1. För det mesta
 2. Ganska ofta
 3. Ibland
 4. Nästan aldrig

 42

Har någon av Era närmaste varit allvarligt sjuk eller drabbats av allvarlig olyckshändelse?

0. Nej
 3. Ja, både det senaste året och tidigare
 2. Ja, senaste året
 1. Ja, tidigare

 43

Har Ni haft allvarliga ekonomiska problem?

0. Nej
 3. Ja, både det senaste året och tidigare
 2. Ja, senaste året
 1. Ja, tidigare

 44

Om man sköter sig, kan man undvika att bli sjuk. Vad tycker Ni?

6 5 4 3 2 1

Det håller
jag inte alls
med om

(Ringa in det som stämmer
med Er uppfattning)

Det håller jag
helt med om

 45

Sätt ett kryss i den ruta som stämmer med *hur ofta* Ni känner på det sättet som beskrivs i påståendet.

	Sällan eller Aldrig	Ibland	Ofta	Alltid eller För det mesta	
Jag får gråtatacker eller känner som om jag skulle vilja gråta.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 46
Jag blir trött utan anledning.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 47
Jag har lätt att göra de saker jag brukar göra.	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 48
Jag känner mig rastlös och har svårt att sitta still.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 49
Jag ser ljusst på framtiden.	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50
Jag har fullt upp att göra.	(4) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51
Det känns som om det vore bättre för omgivningen att jag vore död.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 52