

| | nee | soms | regelmatig | vaak | heel vaak of voortdurend |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Hebt u de afgelopen week het gevoel: | | | | | |
| 28. dat alles zinloos is? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. dat u tot niets meer kunt komen? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. dat het leven niet de moeite waard is? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. dat u geen belangstelling meer kunt opbrengen voor de mensen en dingen om u heen? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. dat u 't niet meer aankunt? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. dat het beter zou zijn als u maar dood was? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. dat u nergens meer plezier in kunt hebben? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. dat er geen uitweg is uit uw situatie? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. dat u er niet meer tegenop kunt? -- ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. dat u nergens meer zin in hebt? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hebt u de afgelopen week: | | | | | |
| 38. moeite met helder denken? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. moeite om in slaap te komen? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. angst om alleen het huis uit te gaan? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bent u de afgelopen week: | | | | | |
| 41. snel emotioneel? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. angstig voor iets waarvoor u helemaal niet bang zou hoeven te zijn? ----- (bijvoorbeeld dieren, hoogten, kleine ruimten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. bang om te reizen in bussen, treinen of trams? --- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. bang om in verlegenheid te raken in gezelschap van andere mensen? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Hebt u de afgelopen week weleens een gevoel of u door een onbekend gevaar bedreigd wordt? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Denkt u de afgelopen week weleens "was ik maar dood"? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Schieten u de afgelopen week weleens beelden in gedachten over (een) aangrijpende gebeurtenis(sen) die u hebt meegemaakt? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Moet u de afgelopen week weleens uw best doen om gedachten of herinneringen aan (een) aangrijpende gebeurtenis(sen) van u af te zetten? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Moet u de afgelopen week bepaalde plaatsen vermijden omdat u er angstig van wordt? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Moet u de afgelopen week sommige handelingen een aantal keren herhalen voordat u iets anders kunt gaan doen? ----- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Scoringsformulier voor de 4DKL

'nee' = score 0

'soms' = score 1

'regelmatig' of vaker = score 2

| | | | | | | | |
|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 17 | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | 18 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 19 | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | 21 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 20 | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | 23 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> |
| 22 | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | 24 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 25 | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 26 | <input type="checkbox"/> | 46 | <input type="checkbox"/> | 40 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| 29 | <input type="checkbox"/> | | | 42 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> |
| 31 | <input type="checkbox"/> | | | 43 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 32 | <input type="checkbox"/> | | | 44 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 36 | <input type="checkbox"/> | | | 45 | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 37 | <input type="checkbox"/> | | | 49 | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 38 | <input type="checkbox"/> | | | 50 | <input type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 39 | <input type="checkbox"/> | | | | | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 41 | <input type="checkbox"/> | | | | | 14 | <input type="checkbox"/> |
| 47 | <input type="checkbox"/> | | | | | 15 | <input type="checkbox"/> |
| 48 | <input type="checkbox"/> | | | | | 16 | <input type="checkbox"/> |

Distress

Depressie

Angst

Somatisatie

Interpretatie:

matig verhoogd: > 10

> 2

> 7

> 10

sterk verhoogd: > 20

> 5

> 12

> 20

De 4DKL is auteursrechtelijk beschermd. Het copyright berust bij Dr. B. Terluin. De 4DKL is gratis voor niet-commercieel gebruik zoals in de zorg en bij wetenschappelijk onderzoek. Voor commercieel gebruik is een licentieovereenkomst nodig. Meer informatie, vertalingen en literatuurreferenties zijn te vinden op www.emgo.nl/researchtools/4dsq.asp.