

# Young Disability Questionnaire

Version: 9 – 12 år

Dansk



Picture rights: Creative commons attribution 2.0 Generic

## Hvilke problemer giver smerterne i nakken, midt på ryggen eller i lænden dig?

Når du svarer på spørgsmålene er det vigtigt, at du tænker over, om smerterne har ændret noget hos dig. Hvis du ikke har oplevet det, der står i spørgsmålet, skal du sætte kryds i "Aldrig". Husk, du må kun sætte ét kryds på hver linje.

	Aldrig	1-2 gange	En gang imellem	Ofte	Næsten hele tiden
1. Når jeg har ondt, er det svært at passe mig selv (fx tage tøj på, gå i bad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Når jeg har ondt, er det svært at sidde med nakken bøjet (over telefon, lektier osv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Når jeg har ondt, er det svært at løfte noget tungt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Når jeg har ondt, er det svært at bøje mig ned	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Når jeg har ondt, er det svært at stå så lang tid som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Når jeg har ondt, er det svært at sidde så lang tid som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Når jeg har ondt, er det svært at gå så godt som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Når jeg har ondt, er det svært at løbe så godt som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Når jeg har ondt, er det svært at dyrke sport som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Når jeg har ondt, er det svært at lege som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Når jeg har ondt, er det svært at cykle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Når jeg har ondt, har jeg det ikke lige så sjovt som jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Aldrig	1-2 gange	En gang imellem	Ofte	Næsten hele tiden
13.	Når jeg har ondt, kan jeg godt føle mig mere ensom end jeg plejer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Når jeg har ondt, kan smerterne godt gøre mig bekymret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Når jeg har ondt, kan smerterne godt gøre mig bange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Når jeg har ondt, bliver jeg nemmere sur eller irriteret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Når jeg har ondt, bliver jeg nemmere trist eller ked af det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Når jeg har ondt, har jeg sværere ved at koncentrere mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Når jeg har ondt, bliver jeg hjemme fra skole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Når jeg har ondt, sover jeg ikke så godt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Når jeg har ondt, har jeg mindre energi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Når jeg har ondt, er det svært at snakke med min mor eller far om det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Når jeg har ondt, er det svært at snakke med mine venner om det	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Når jeg har ondt, får jeg behandling (fx hos læge, kiropraktor eller fysioterapeut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I de næste 4 spørgsmål, skal du sætte et kryds i en boks, som i dette eksempel:

Det betyder ingenting						Det betyder rigtig meget				
0	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9	10

**Det værste ved at have ondt i nakken, midt på ryggen eller lænden er...**

- a. At det gør så ondt
- |                          |   |   |   |   |   |                             |   |   |   |    |
|--------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------|---|---|---|----|
| Det betyder<br>ingenting |   |   |   |   |   | Det betyder<br>rigtig meget |   |   |   |    |
| 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                           | 7 | 8 | 9 | 10 |
- b. At jeg ikke kan bevæge mig så meget som jeg gerne vil
- |                          |   |   |   |   |   |                             |   |   |   |    |
|--------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------|---|---|---|----|
| Det betyder<br>ingenting |   |   |   |   |   | Det betyder<br>rigtig meget |   |   |   |    |
| 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                           | 7 | 8 | 9 | 10 |
- c. At jeg ikke kan være så meget sammen med mine venner
- |                          |   |   |   |   |   |                             |   |   |   |    |
|--------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------|---|---|---|----|
| Det betyder<br>ingenting |   |   |   |   |   | Det betyder<br>rigtig meget |   |   |   |    |
| 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                           | 7 | 8 | 9 | 10 |
- d. At jeg bliver trist eller sur eller ikke kan koncentrere mig
- |                          |   |   |   |   |   |                             |   |   |   |    |
|--------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------|---|---|---|----|
| Det betyder<br>ingenting |   |   |   |   |   | Det betyder<br>rigtig meget |   |   |   |    |
| 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                           | 7 | 8 | 9 | 10 |