

Sömnproblem – Kort formulär 6a

Besvara varje fråga eller påstående genom att markera en ruta per rad.

Under de senaste 7 dagarna:		Mycket dålig	Dålig	Någorlunda	Bra	Mycket bra
Sleep109	Min sömnkvalitet har varit.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Under de senaste 7 dagarna:		Inte alls	Lite	Måttligt	Ganska mycket	Väldigt mycket
Sleep116	Jag har känt mig utvilad när jag vaknar.	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Sleep20	Jag har haft sömnproblem.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Sleep44	Jag har haft svårt för att somna.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Sleep108	Jag har sovit oroligt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Sleep72	Jag har försökt med allt för att kunna somna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5