

Vier Dimensionale Klachtenlijst (4DKL)



LANDAUER

FYSIOTHERAPIE
MANUELE THERAPIE
MENSENDEIECK
HAPTONOMIE
PSYCHOSOMATIEK

Instructie

De vragenlijst betreft verschillende klachten en verschijnselen die u mogelijk heeft. Het gaat steeds om klachten en verschijnselen die u de afgelopen week (**de afgelopen 7 dagen met vandaag erbij**) hebt ervaren.

Klachten die u daarvoor wel had, maar de afgelopen week niet, tellen niet mee. Het is de bedoeling dat u voor elk van de hierna volgende klachten en verschijnselen aangeeft HOE VAAK u deze klacht heeft.

Hoe moet deze vragenlijst worden ingevuld?

Om te antwoorden hoeft u alleen het cijfer omcirkelen dat het best bij u past. De gepresenteerde klacht is bijvoorbeeld "Hoofdpijn".

Antwoordmogelijkheden:

- 0 = nee
- 1 = soms
- 2 = regelmatig
- 3 = vaak
- 4 = heel vaak of voortdurend

Hebt u de afgelopen week **geen** last hoofdpijn:

omcirkel dan antwoord 0.

Hebt u de afgelopen week **soms** last van hoofdpijn:

omcirkel dan antwoord 1.

Hebt u de afgelopen week **regelmatig** last van hoofdpijn:

omcirkel dan antwoord 2.

Hebt u de afgelopen week **vaak** last van hoofdpijn:

omcirkel dan antwoord 3.

Hebt u de afgelopen week **heel vaak** of **voortdurend** last van hoofdpijn:

omcirkel dan antwoord 4.

Stel dat "soms" voor u het beste weergeeft hoe vaak u de afgelopen week last van hoofdpijn heeft, dan omcirkelt u het cijfer 2:

Voorbeeld

Hoofdpijn

0 1 2 3 4

Foute antwoorden: het is mogelijk dat u per ongeluk het verkeerde antwoord omcirkelt of bij nader inzien toch een antwoord wilt geven. Als dat het geval is, kruis dan het foute antwoord duidelijk door en omcirkel het juiste antwoord. Bij nader inzien vindt u bijvoorbeeld dat "regelmatig" beter omschrijft hoe vaak u last van hoofdpijn heeft:

Voorbeeld

Hoofdpijn

0 1 2 3 4

Vier Dimensionale Klachtenlijst (4DKL)



FYSIOTHERAPIE
MANUELE THERAPIE
MENSENDECK
HAPTONOMIE
PSYCHOSOMATIEK

LANDAUER

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Antwoordmogelijkheden:

0 = nee

3 = vaak

1 = soms

4 = heel vaak of voortdurend

2 = regelmatig

Hebt u de afgelopen week last van:

1	duizeligheid of een licht gevoel in het hoofd?	0	1	2	3	4
2	pijnlijke spieren?	0	1	2	3	4
3	flauw vallen?	0	1	2	3	4
4	pijn in de rug?	0	1	2	3	4
5	pijn in de nek?	0	1	2	3	4
6	overmatige transpiratie?	0	1	2	3	4
7	hartkloppingen?	0	1	2	3	4
8	hoofdpijn?	0	1	2	3	4
9	een opgeblazen gevoel in de buik?	0	1	2	3	4
10	wazig zien of vlekken voor de ogen zien?	0	1	2	3	4
11	benauwdheid?	0	1	2	3	4
12	misselijkheid of een maag "die van streek is"?	0	1	2	3	4
13	pijn in de buik of maagstreek?	0	1	2	3	4
14	tintelingen in de vingers?	0	1	2	3	4
15	een drukkend of beklemmend gevoel op de borst?	0	1	2	3	4
16	pijn in de borst?	0	1	2	3	4
17	neerslachtigheid?	0	1	2	3	4
18	zomaar plotseling schrikken?	0	1	2	3	4
19	piekeren?	0	1	2	3	4

Vier Dimensionale Klachtenlijst (4DKL)



FYSIOTHERAPIE
MANUELE THERAPIE
MENSENDEIECK
HAPTONOMIE
PSYCHOSOMATIEK

LANDAUER

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Antwoordmogelijkheden:

0 = nee

3 = vaak

1 = soms

4 = heel vaak of voortdurend

2 = regelmatig

Hebt u de afgelopen week last van:

20	onrustig slapen?	0	1	2	3	4
21	onbestemde angstgevoelens?	0	1	2	3	4
22	lusteloosheid?	0	1	2	3	4
23	beven in gezelschap van andere mensen?	0	1	2	3	4
24	angst- of paniekaanvallen?	0	1	2	3	4

Voelt u zich de afgelopen week:

25	gespannen?	0	1	2	3	4
26	snel geïrriteerd?	0	1	2	3	4
27	angstig	0	1	2	3	4

Hebt u de afgelopen week het gevoeld:

28	dat alles zinloos is?	0	1	2	3	4
29	dat u tot niets meer kunt komen?	0	1	2	3	4
30	dat het leven de moeite niet waard is?	0	1	2	3	4
31	dat u geen belangstelling meer kunt opbrengen voor de mensen en de dingen om u heen?	0	1	2	3	4
32	dat u het niet meer aankunt?	0	1	2	3	4
33	dat het beter zou zijn als u maar dood was?	0	1	2	3	4
34	dat u nergens meer plezier in kunt hebben?	0	1	2	3	4
35	dat er geen uitweg is uit uw situatie	0	1	2	3	4
36	dat u er niet meer tegenop kunt?	0	1	2	3	4

Vier Dimensionale Klachtenlijst (4DKL)



FYSIOTHERAPIE
MANUELE THERAPIE
MENSENDECK
HAPTONOMIE
PSYCHOSOMATIEK

LANDAUER

Naam: _____ **Geboortedatum:** _____
Datum: _____

Antwoordmogelijkheden:

0 = nee **3 = vaak**
1 = soms **4 = heel vaak of voortdurend**
2 = regelmatig

37 dat u nergens meer zin in hebt? 0 1 2 3 4

Hebt u de afgelopen week:

38 moeite met helder denken? 0 1 2 3 4

39 moeite om in slaap te komen? 0 1 2 3 4

40 angst om alleen het huis uit te gaan? 0 1 2 3 4

Bent u de afgelopen week:

41 snel emotioneel 0 1 2 3 4

42 angstig voor iets waarvoor u helemaal niet bang zou hoeven (bv. dieren, hoogten, kleine ruimten)? 0 1 2 3 4

43 bang om te reizen in bussen, treinen of trams? 0 1 2 3 4

44 bang om in verlegenheid te raken in gezelschap van andere mensen? 0 1 2 3 4

45 hebt u de afgelopen week weleens het gevoel of u door een onbekend gevaar bedreigd wordt? 0 1 2 3 4

46 denkt u de afgelopen week weleens "was ik maar dood"? 0 1 2 3 4

47 schieten u de afgelopen week weleens beelden in gedachten over (een) aangrijpende gebeurtenis(sen) die u hebt meegemaakt? 0 1 2 3 4

48 moet u de afgelopen week weleens uw best doen om gedachten of herinneringen aan (een) aangrijpende gebeurtenis(sen) van u af te zetten 0 1 2 3 4

49 moet u de afgelopen week bepaalde plaatsen vermijden omdat u er angstig van wordt? 0 1 2 3 4

50 moet u de afgelopen week sommige handelingen een aantal keren herhalen voordat u iets anders kunt gaan doen? 0 1 2 3 4

51 hebt u de afgelopen week misschien nog klachten en/of verschijnselen bij uzelf opgemerkt die niet in bovenstaande lijst voorkomen? Zo ja, wilt u die hieronder vermelden?

.
. .
. .
. .
. .

Vier Dimensionale Klachtenlijst (4DKL)



LANDAUER

FYSIOTHERAPIE
MANUELE THERAPIE
MENSENDECK
HAPTONOMIE
PSYCHOSOMATIEK

52 Wanneer zijn uw huidige klachten begonnen? (A.u.b een hokje aankruisen)

- minder dan een maand geleden
- 1 – 2 maanden geleden
- 3 – 6 maanden geleden
- 6 – 12 maanden geleden
- 1 – 2 jaar geleden
- 2 – 5 jaar geleden
- langer dan 5 jaar geleden

53 bent u een man of een vrouw?

man vrouw

54 hoe oud bent u?

_____ jaar

55 datum van invullen

Wilt u nog even controleren of u geen vragen hebt overgeslagen?