

Navn/label:

SPØRGESKEMA (DHI-DK) – Oplevelser af problemer med at synke

Det er vigtigt for os, i forbindelse med din undersøgelse, at få viden omkring hvordan du oplever dit problem med at synke og hvordan det eventuelt påvirker dine daglige aktiviteter.

Sæt **ét kryds ud for hvert spørgsmål**, som du synes passer bedst til, hvordan dine oplevelser og erfaringer med at synke alt i alt har været den sidste måned.

Du må gerne få hjælp af en, der kender dig godt, til udfyldelse af skemaet.

			0	2	4
			Nej	Delvis	Ja
1	1P	Jeg hoster, når jeg drikker noget			
2	2P	Jeg hoster, når jeg spiser noget			
3	3P	Min mund er tør			
4	4P	Jeg har behov for at drikke noget for at skylle maden ned			
5	5P	Jeg har tabt mig på grund af mit problem med at synke			
6	1F	Jeg undgår visse madvarer på grund af mit problem med at synke			
7	2F	Jeg har ændret den måde jeg synker på, for at gøre det lettere at spise			
8	1E	Jeg er flov over at spise sammen med andre			
9	3F	Det tager længere tid for mig at spise end det plejer			
10	4F	Jeg er begyndt at spise mindre måltider oftere på grund af mit problem med at synke			
11	6P	Jeg må synke en ekstra gang før jeg har sunket maden helt			
12	2E	Jeg er ked af, at jeg ikke kan spise det jeg gerne vil			
13	3E	Jeg nyder ikke det at spise som jeg har gjort			
14	5F	Jeg er ikke så meget sammen med andre på grund af mit problem med at synke			
15	6F	Jeg undgår at spise på grund af mit problem med at synke			
16	7F	Jeg spiser mindre på grund af mit problem med at synke			
17	4E	Jeg er nervøs på grund af mit problem med at synke			

Navn/label:

			0	2	4
			Nej	Delvis	Ja
18	5E	Jeg føler mig handicappet eller begrænset på grund af mit problem med at synke			
19	6E	Jeg bliver vred på mig selv på grund af mit problem med at synke			
20	7P	Jeg er ved at blive kvalt, når jeg tager min medicin			
21	7E	Jeg er bange for, at jeg vil blive kvalt og holde op med at trække vejret på grund af mit problem med at synke			
22	8F	Jeg får mad og drikke i f.eks. ernæringssonde på grund af mit problem med at synke			
23	9F	Jeg har ændret min kost på grund af mit problem med at synke			
24	8P	Jeg får en kvælende fornemmelse, når jeg synker			
25	9P	Jeg kaster maden op efter jeg har sunket det			

Afslut med at sætte en cirkel rundt omkring det tal, der bedst beskriver dit problem med at synke

1 2 3 4 5 6 7

Normal

Moderat problem

Alvorligt problem

(1= Overhovedet ikke noget problem; 4= I nogen grad et problem; 7= I høj grad et problem)

DATO:

UDFYLDT AF:

Dansk version af "The Dysphagia Handicap Index" (DHI-DK) af Silbergleit et al. The Dysphagia Handicap Index: Development and Validation. Dysphagia (2012) 27:46-52.

Valideret ved hjælp af WHO's proces for oversættelse og adaptation af instrumenter
http://www.who.int/substance_abuse/research_tools/translation/en/

Udført af: ledende overlæge Karin Lambertsen, ergoterapeut Katje Bjerrum, oversætter Marianne Godt Hansen & forskningsansvarlig ergoterapeut Annette Kjærsgaard – Hammel Neurocenter - Marts 2015