

I denne tilstand har jeg det på følgende måde:

	Ja	Nej
9. Jeg tager flere chancer (i forretningssammenhæng eller i hverdagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jeg er fysisk aktiv (idræt mm.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jeg lægger flere planer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Jeg får flere idéer, er mere kreativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Jeg er mindre genert og tilbageholdende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Mit tøj/min make-up er mere farverigt og ekstravagant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Jeg er eller vil gerne være sammen med flere mennesker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Jeg er mere interesseret i sex og/eller føler større sexlyst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Jeg flirter mere og/eller er seksuelt mere aktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Jeg er mere snakkesalig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Jeg tænker hurtigere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Jeg kommer med flere vittigheder og ordspil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Jeg bliver let distraheret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Jeg begynder hele tiden på noget nyt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Mine tanker springer fra det ene emne til det andet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Alting falder mig lettere og/eller går hurtigere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jeg er utålmodig og/eller bliver lettere irriteret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Jeg kan være trættende for andre eller gå dem på nerverne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Jeg kommer let op at skændes med folk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Mit humør er klart bedre og mere optimistisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Jeg drikker mere kaffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Jeg ryger mere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Jeg drikker mere alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Jeg tager flere medikamenter (beroligende, stimulerende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) Beskriver disse udsagn om "**opture**" ...

(Sæt venligst kun kryds ved ÉN af følgende muligheder)

... som du har det eller opfører dig sommetider (ind imellem)?

⇒ Hvis du har sat kryds ved dette udsagn, bedes du besvare **alle spørgsmål fra 5 til 9** i det følgende.

... som du har det eller opfører dig for det meste?

⇒ Hvis du har sat kryds ved dette udsagn, bedes du kun besvare **spørgsmålene fra 5 til 6** i det følgende.

En sådan optur har jeg aldrig oplevet.

⇒ **Hvis du har sat kryds ved dette udsagn, skal du ikke besvare flere spørgsmål.**

5) Hvordan påvirker "opture" og "nedture" de forskellige områder i dit liv?

	Både positivt og negativt	Positivt	Negativt	Hverken positivt eller negativt
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venner og bekendte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fritid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Andre menneskers reaktioner på dine "opture"

Hvordan har mennesker, som står dig nær, reageret på dine "opture" og kommenteret dem? (Sæt kun kryds ved ÉT udsagn)

Positivt (f.eks. med støtte, opmuntring)	Neutralt	Negativt (f.eks. med bekymring, irritation, surhed, kritik)	Både positivt og negativt	Ingen reaktion
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) Disse "opture" varer i reglen: (Sæt kun kryds ved ÉT udsagn)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 dag | <input type="checkbox"/> Længere end 1 uge |
| <input type="checkbox"/> 2-3 dage | <input type="checkbox"/> Længere end 1 måned |
| <input type="checkbox"/> 4-7 dage | <input type="checkbox"/> Det kan jeg ikke sige, jeg ved det ikke |

8) Har du i løbet af de sidste 12 måneder haft sådan en "optur"?

Ja Nej

9) Hvis ja, bedes du vurdere, hvor mange dages "optur" du har haft i løbet af de sidste 12 måneder:

Alt i alt ca. dage.