Reviderad och översatt version (svenska) av

The **C**o**R**onav**I**ru**S** Health **I**mpact **S**urvey (CRISIS) V0.3

*Adult Self-Report Current Form*

**Attribution License:** CC-BY-4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

The CRISISquestionnaires were developed through a collaborative effort between the research teams of Kathleen Merikangas and Argyris Stringaris at the National Institute of Mental Health Intramural Research Program Mood Spectrum Collaboration, and those of Michael P. Milham at the Child Mind Institute and the NYS Nathan S. Kline Institute for Psychiatric Research.

**Content contributors and consultants:** Evelyn Bromet, Stan Colcombe, Kathy Georgiadis, Dan Klein, Giovanni Salum

**Coordinators:** Lindsay Alexander, Ioanna Douka, Julia Dunn, Diana Lopez, Anna MacKay-Brandt, Ken Towbin

**Technical and Editing Support:** Irene Droney, Beth Foote, Jianping He, Georgia O’ Callaghan, Judith Milham, Courtney Quick, Diana Paksarian, Kayla Sirois

Our team encourages advanced notification of any media, scientific reports or publications of data that have been collected with the CRISIS (merikank@mail.nih.gov), though this is not required. We also encourage voluntary data sharing for the purpose of psychometric studies that will be led by Dr. Stringaris ([argyris.stringaris@nih.gov](mailto:argyris.stringaris@nih.gov)).

**Svensk översättning:** Klara Olofsdotter Lauri, Erik Andersson, David Mataix-Cols och Tove Wahlund.

**CORONAVIRUS/COVID-19 HÄLSA/EXPONERING**

**Under de SENASTE TVÅ VECKORNA:**

1. **…har du exponerats för någon som troligen har coronavirus/COVID-19? (du kan kryssa i ett eller fler alternativ)** 
   1. Ja, en person som testat positivt
   2. Ja, en person som fått diagnosen, utan test
   3. Ja, en person med symtom, men som inte fått diagnosen
   4. Nej, inte vad jag vet
2. **… har du misstänkts ha coronavirus/COVID-19?**
   1. Ja, jag testade positivt
   2. Ja, jag har fått diagnosen, men utan test
   3. Ja, jag har haft symtom, men inte fått en diagnos
   4. Nej, jag har inte upplevt några symtom
3. **… har du haft något av följande symptom? (du kan kryssa i ett eller fler alternativ)**
   1. Feber
   2. Hosta
   3. Andningssvårigheter
   4. Halsont
   5. Trötthet
   6. Förlust av smak eller lukt
   7. Ögoninfektion
   8. Annat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **… har någon i din familj fått diagnosen coronavirus/COVID-19?**
   1. Ja, en person som jag är samboende med
   2. Ja, en familjemedlem som jag inte bor tillsammans med
   3. Nej
5. **… har något av följande drabbat någon av dina familjemedlemmar på grund av coronavirus/COVID-19: (du kan välja ett eller fler alternativ)**
   1. Blivit fysiskt sjuk
   2. Inlagd på sjukhus
   3. Satt i självkarantän på grund av symptom
   4. Satt i självkarantän utan symptom (exempelvis på grund av möjlig exponering)
   5. Blivit av med sitt jobb
   6. Minskad möjlighet att tjäna pengar
   7. Avlidit
   8. Inget av ovan

**Under de SENASTE TVÅ VECKORNA, hur orolig har du varit för att:**

1. **…. …bli smittad?**
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Måttligt
   4. Mycket
   5. Extremt
2. **… vänner eller familj ska bli smittad?**
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Måttligt
   4. Mycket
   5. Extremt
3. **… för att din *fysiska hälsa* ska påverkas av coronavirus/COVID-19?**
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Måttligt
   4. Mycket
   5. Extremt
4. **… för att din *mentala hälsa* ska påverkas av coronavirus/COVID-19?**
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Måttligt
   4. Mycket
   5. Extremt
5. **Hur mycket läser du, eller pratar om coronaviruset/COVID-19?**
   1. Aldrig
   2. Sällan
   3. Då och då
   4. Ofta
   5. Större delen av tiden
6. **Har coronaviruset/COVID-19-krisen i ditt områden lett till några positiva förändringar i ditt liv?** 
   1. Inga
   2. Ja, endast några få
   3. Ja, några
7. **Om du varade Ja på fråga 11, vänligen specificera: \_\_\_\_**

**FÖRÄNDRING I LIVSSITUATION PÅ GRUND AV CORONAVIRUS/COVID-19-KRISEN UNDER DE SENASTE TVÅ VECKORNA**

**Under de TVÅ SENASTE VECKORNA:**

1. **… om du går i skolan, har skolans lokaler stängt? JA/NEJ**
   1. Om nej,
      * Pågår lektionsundervisning? JA/NEJ
      * Närvarar du på lektionerna? JA/NEJ
   2. **Om ja,** 
      * Är lektionerna tillgängliga digitalt? JA/NEJ
      * Har du god tillgång till internet och en dator? JA/NEJ
      * Har du skoluppgifter att genomföra? JA/NEJ
      * Får du tillgång till måltider från skolan? JA/NEJ
2. **Om du hade ett jobb innan coronavirus/COVID-19-krisen, arbetar du fortfarande? Ja/Nej/Ej aktuellt**
   1. **Om ja,** 
      * Går du fortfarande till din arbetsplats? Ja/Nej
      * Arbetar du på distans hemifrån? Ja/Nej
   2. **Om nej,**
      * Har du blivit avskedad från jobb? Ja/Nej
      * Har du förlorat ditt jobb? Ja/Nej
3. … **om du arbetar, har din arbetsplats stängt? JA/NEJ**
4. **… hur många personer, utanför ditt hem, har du haft ett samtal med ansikte mot ansikte? \_\_\_\_\_\_**
5. **… hur mycket tid spenderar du utanför ditt hem (ex. gå till affären, parker o.s.v.)?** 
   1. Ingen tid
   2. 1-2 dagar per vecka
   3. Några dagar per vecka
   4. Flera dagar per vecka
   5. Varje dag
6. … **hur påfrestande har** **Folkhälsomyndighetens rekommendationer kring minskad rörlighet varit för dig?** 
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Måttligt
   4. Väldigt
   5. Extremt
7. **…har umgänge med personer utanför ditt hem förändrats i jämförelse med hur de var *innan* Coronavirus-/COVID-19-krisen i ditt område?**
   1. Mycket mindre
   2. Lite mindre
   3. Ungefär samma
   4. Lite mer
   5. Mycket mer
8. **… hur svårt har det varit för sig att följa rekommendationerna att hålla dig borta från nära kontakt med andra personer?** 
   1. Inte alls
   2. Lite
   3. Ganska
   4. Mycket
   5. Väldigt mycket
9. **… har kvaliteten på din relation med dina familjemedlemmar förändrats?**
   1. Mycket sämre
   2. Lite sämre
   3. Ungefär samma
   4. Lite bättre
   5. Mycket bättre
10. **… hur stressande har förändringen i kontakt med dina familjemedlemmar varit för dig?** 
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Ganska
    4. Väldigt
    5. Extremt
11. **…har kvaliteten på dina relationer med vänner förändrats?** 
    1. Mycket sämre
    2. Lite sämre
    3. Ungefär samma
    4. Lite bättre
    5. Mycket bättre
12. **… hur stressande har förändringen gällande dina sociala kontakter varit för dig?** 
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Ganska
    4. Väldigt
    5. Extremt
13. **… hur svårt har det varit för dig att hantera att viktiga tillställningar har ställts in (t ex examen, fest, semester o.s.v.) varit ett problem för dig?**
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Ganska
    4. Väldigt
    5. Extremt
14. **… hur mycket har förändringar på grund av coronavirus-/COVID-19-krisen i ditt område skapat ekonomiska problem för dig eller din familj?** 
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Måttligt
    4. Mycket
    5. Extremt
15. **… hur oroad har är du gällande din boendesituation?** 
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Måttligt
    4. Mycket
    5. Extremt
16. … **har du oroat dig för att din mat ska ta slut på grund av brist på pengar?** 
    1. Ja
    2. Nej
17. … **hur hoppfull är du att coronavirus-/COVID-19-krisen i ditt område snart ska ta slut?** 
    1. Inte alls
    2. Lite
    3. Måttligt
    4. Mycket
    5. Extremt

**DAGLIGA BETEENDEN (UNDER DE SENASTE TVÅ VECKORNA)**

Under de **SENASTE TVÅ VECKORNA:**

1. **… när gick du och la dig (i genomsnitt) på VECKODAGAR:**
   1. Innan kl 21
   2. Kl 21-23
   3. Kl 23-01
   4. Efter kl 01
2. **… när gick du och la dig (i genomsnitt) på HELGER:**
   1. Innan kl 21
   2. Kl 21-23
   3. Kl 23-01
   4. Efter kl 01
3. … **hur många timmar per natt har du sovit i genomsnitt på VECKODAGAR?**
   1. < 6 timmar
   2. 6-8 timmar
   3. 8-10 timmar
   4. > 10 timmar
4. **…**  … **hur många timmar per natt har du sovit i genomsnitt på HELGER?**
   1. < 6 timmar
   2. 6-8 timmar
   3. 8-10 timmar
   4. > 10 timmar
5. … **hur många dagar under den senaste veckan motionerade du (ex. ökad puls, ökad andning) under minst 30 minuter?** 
   1. Inga
   2. 1-2 dagar
   3. 3-4 dagar
   4. 5-6 dagar
   5. Dagligen
6. … **hur många dagar per vecka** **har du vistats utomhus?**
   1. Inga
   2. 1-2 dagar
   3. 3-4 dagar
   4. 5-6 dagar
   5. Dagligen

**KÄNSLOR/ORO (UNDER DE SENASTE TVÅ VECKORNA)**

**Under de SENASTE TVÅ VECKORNA**

1. **… hur orolig har du varit generellt?** 
   1. Inte orolig alls
   2. Lite orolig
   3. Ganska orolig
   4. Väldigt orolig
   5. Extremt orolig
2. … **hur glad eller ledsen har du varit?**
   1. Väldigt ledsen/deprimerad/olycklig
   2. Ganska ledsen/deprimerad/olycklig
   3. Neutral
   4. Ganska nöjd/glad
   5. Väldigt nöjd/glad
3. **… hur avslappnad eller ångestfylld har du varit?**
   1. Väldigt avslappnad/lugn
   2. Ganska avslappnad/lugn
   3. Neutral
   4. Ganska orolig/ångestfylld
   5. Väldigt orolig/ångestfylld
4. **… hur nervös eller rastlös har du varit?**
   1. Inte nervös/rastlös alls
   2. Lite nervös/rastlös
   3. Ganska nervös/rastlös
   4. Mycket nervös/rastlös
   5. Extremt nervös/rastlös
5. … **hur utmattad eller trött har du varit?**
   1. Inte utmattad eller trött alls
   2. Lite utmattad eller trött
   3. Ganska utmattad eller trött
   4. Väldigt utmattad eller trött
   5. Extremt utmattad eller trött
6. **… hur väl har du kunnat koncentrera dig eller fokusera?**
   1. Väldigt fokuserad/uppmärksam
   2. Ganska fokuserad/uppmärksam
   3. Neutral
   4. Ganska ofokuserad/distraherad
   5. Väldigt ofokuserad/distraherad
7. **… hur irriterad eller lättretad har du varit?** 
   1. Inte irriterad eller lättretad alls
   2. Lite irriterad eller lättretad
   3. Ganska irriterad eller lättretad
   4. Väldigt irriterad eller lättretad
   5. Extremt irriterad eller lättretad
8. **…hur ensam har du känt dig?**
   1. Inte ensam alls
   2. Lite ensam
   3. Ganska ensam
   4. Väldigt ensam
   5. Extremt ensam

**MEDIA KONSUMTION (SENASTE TVÅ VECKORNA)**

**Under de TVÅ SENASTE VECKORNA, hur mycket tid per dag har du spenderat med att:**

1. **… titta på TV eller digital media (ex. Netflix, YouTube, surfa på internet)?**
   1. Ingenting
   2. Mindre än 1 timme
   3. 1-3 timmar
   4. 4-6 timmar
   5. Mer än 6 timmar
2. **… använt sociala medier (ex. FaceTime, Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok)?**
   1. Ingenting
   2. Mindre än 1 timme
   3. 1-3 timmar
   4. 4-6 timmar
   5. Mer än 6 timmar
3. **… spelat dataspel/TV-spel?**
   1. Ingenting
   2. Mindre än 1 timme
   3. 1-3 timmar
   4. 4-6 timmar
   5. Mer än 6 timmar

**ANVÄNDNING AV ALKOHOL/DROGER (SENASTE TVÅ VECKORNA)**

**Under de SENASTE TVÅ VECKORNA, hur ofta har du konsumerat**

1. **… alkohol?**
   1. Inte alls
   2. Sällan
   3. En gång i månader
   4. Flera gånger i månaden
   5. En gång i veckan
   6. Flera gånger i veckan
   7. En gång om dagen
   8. Mer än en gång om dagen
2. **… vaping (e-cigaretter)?**
   1. Inte alls
   2. Sällan
   3. En gång i månader
   4. Flera gånger i månaden
   5. En gång i veckan
   6. Flera gånger i veckan
   7. En gång om dagen
   8. Mer än en gång om dagen
3. **… cigaretter eller annan tobak, t ex snus?**
   1. Inte alls
   2. Sällan
   3. En gång i månader
   4. Flera gånger i månaden
   5. En gång i veckan
   6. Flera gånger i veckan
   7. En gång om dagen
   8. Mer än en gång om dagen
4. **… marijuana/cannabis (ex. joint, pipa, bong)?**
   1. Inte alls
   2. Sällan
   3. En gång i månader
   4. Flera gånger i månaden
   5. En gång i veckan
   6. Flera gånger i veckan
   7. En gång om dagen
   8. Mer än en gång om dagen
5. **... opiater, heroin, kokain, amfetamin, metamfetamin, hallucinogener, eller ecstasy?**
   1. Inte alls
   2. Sällan
   3. En gång i månader
   4. Flera gånger i månaden
   5. En gång i veckan
   6. Flera gånger i veckan
   7. En gång om dagen
   8. Mer än en gång om dagen