

ADDQoL

Questo questionario riguarda la sua qualità di vita, in altre parole, quanto le sembra di vivere bene o male.

Per ciascuna affermazione, la preghiamo di fare una "X" sulla casella che meglio corrisponde alla sua risposta.

Desideriamo sapere come le sembra la sua vita in questo momento.

I) In generale, la mia qualità di vita in questo periodo è:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ottima	molto buona	buona	né buona, né cattiva	cattiva	molto cattiva	pessima

Ora vorremmo sapere come il diabete, la sua terapia (per es. farmaci, visite mediche, alimentazione) e qualsiasi complicanza influiscono sulla sua qualità di vita.

II) Se <u>non</u> avessi il diabete, la mia qualità di vita sarebbe:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
estremamente migliore	molto migliore	leggermente migliore	la stessa	peggiore

This copy is for information only - for use, please contact Professor Bradley

La preghiamo di rispondere alle domande più specifiche che troverà nelle pagine seguenti. Per ogni aspetto della vita descritto, troverà due parti:

Per la parte a) faccia una "X" sulla casella che indica in che modo il diabete influisce su quel determinato aspetto della sua vita.

Per la parte b) faccia una "X" sulla casella che indica quanto l'aspetto considerato sia importante per la sua qualità di vita.

1	(a) Se <u>non</u> avessi il diabete, mi godrei le mie attività di tempo libero:	<input type="checkbox"/>				
		estremamente di più	molto di più	un po' di più	lo stesso	di meno
	(b) Le mie attività di tempo libero per me sono:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		molto importanti	importanti	leggermente importanti	per niente importanti	

For information only