

## ADDQoL

આ પ્રશ્નાવલિ તમારા જીવનની ગુણવત્તા વિશે પૂછે છે - બીજા શબ્દોમાં કહીએ તો તમને તમારું જીવન કેટલું સારું કે ખરાબ લાગે છે.

કૃપા કરીને એ ખાનામાં "X" મૂકો જે દરેક બાબત માટે તમારા પ્રતિભાવને શ્રેષ્ઠ રીતે દર્શાવતો હોય.

અમને એ જાણવાની ઈચ્છા છે કે તમને હાલમાં તમારા જીવન વિશે કેવું લાગી રહ્યું છે.

I) સામાન્ય રીતે, મારા હાલના જીવનની ગુણવત્તા છે:

|                          |                          |                          |                              |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ઉત્તમ                    | ઘણી સારી                 | સારી                     | સારી પણ નહીં કે ખરાબ પણ નહીં | ખરાબ                     | ઘણી ખરાબ                 | અતિશય ખરાબ               |

હવે અમે એ વિશે જાણવા ઈચ્છીએ છીએ કે તમારા ડાયાબિટીસ, તેની સારવાર (જેમાં દવા, ડૉક્ટરની મુલાકાત, અને ખોરાક સમાવિષ્ટ હોય) અને તમને કદાચ થઈ હોય એવી કોઈ પણ જટિલતાઓને કારણે તમારા જીવનની ગુણવત્તા પર કેવી અસર પડી છે.

II) જો મને ડાયાબિટીસ ન હોત, તો મારા જીવનની ગુણવત્તા હોત:

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ઘણી વધારે સારી           | વધારે સારી               | થોડીક સારી               | સમાન                     | ઘણી વધારે ખરાબ           |

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

કૃપા કરીને નીચેનાં પાનાંઓ પર વધારે ચોક્કસ નિવેદનોનો પ્રતિભાવ આપો. વર્ણન કરવામાં આવેલ જીવનના દરેક પાસા માટે, તમે બે ભાગ જોશો:

|  |
|--|
| ભાગ (a) માટે: ડાયાબિટીસ તમારા જીવનના આ પાસાને કેવી રીતે અસર કરે છે તે બતાવવા માટે એક ખાનામાં "X"નું નિશાન મૂકો;                |
| ભાગ (b) માટે: તમારા જીવનની ગુણવત્તા માટે તમારા જીવનનું આ પાસું કેટલું અગત્યનું છે તે બતાવવા માટે એક ખાનામાં "X"નું નિશાન મૂકો. |

|       |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 (a) | જો મને ડાયાબિટીસ ન હતી, તો હું મારી નવરાશની પ્રવૃત્તિઓનો આનંદ લઈ શકું: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       |  | ઘણો બધો વધારે            | ઘણો વધારે                | થોડોક વધારે              | સમાન                     | ઓછો                      |
| (b)   | મારી નવરાશની પ્રવૃત્તિઓ છે:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       |  | ખૂબ મહત્ત્વપૂર્ણ         | મહત્ત્વપૂર્ણ             | થોડીઘણી મહત્ત્વપૂર્ણ     | બિલકુલ મહત્ત્વપૂર્ણ નહીં |                          |

|     |   |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2   | શું તમે હાલમાં કામ કરી રહ્યા છો, કામ શોધી રહ્યા છો અથવા કામ કરવા માંગો છો?<br>હા <input type="checkbox"/> જો હા, તો (a) અને (b) પૂર્ણ કરો.<br>ના <input type="checkbox"/> જો ના, તો સીધા 3a પર જાઓ. |                          |                          |                          |                          |                          |
| (a) | જો મને ડાયાબિટીસ ન હતી, તો મારું કામકાજ જીવન હોત:   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     |   | ઘણું જ વધારે સારું       | ઘણું વધારે સારું         | થોડુંક સારું             | સમાન                     | ઘણું વધારે ખરાબ          |
| (b) | મારા માટે, કામકાજ જીવન હોવું એ છે:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     |   | ખૂબ મહત્ત્વપૂર્ણ         | મહત્ત્વપૂર્ણ             | થોડુંઘણું મહત્ત્વપૂર્ણ   | બિલકુલ મહત્ત્વપૂર્ણ નહીં |                          |

|       |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3 (a) | જો મને ડાયાબિટીસ ન હતી, તો સ્થાનિક અથવા લાંબા અંતરનાં પ્રવાસો હોત: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       |  | ઘણાં વધારે સહેલા         | વધારે સહેલા              | થોડાક વધારે સહેલા        | સમાન                     | વધુ મુશ્કેલ              |
| (b)   | મારા માટે, સ્થાનિક અથવા લાંબા અંતરનાં પ્રવાસો હોય છે:              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|       |  | ખૂબ મહત્ત્વપૂર્ણ         | મહત્ત્વપૂર્ણ             | થોડાઘણાં મહત્ત્વપૂર્ણ    | બિલકુલ મહત્ત્વપૂર્ણ નહીં |                          |

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)