

ADDQoL

С помощью данного опросника мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество своей жизни – иными словами, насколько хорошей или плохой кажется Вам Ваша жизнь.

В каждом пункте отметьте, пожалуйста, крестиком «X» квадратик, соответствующий варианту ответа, который Вам подходит.

Мы хотели бы узнать, как Вы оцениваете качество своей жизни сейчас.

I) В целом, качество моей жизни сейчас:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
отличное	очень хорошее	хорошее	ни хорошее, ни плохое	плохое	очень плохое	чрезвы- чайно плохое

Теперь скажите, пожалуйста, насколько сильно диабет, его лечение (включая прием лекарств, визиты к врачу и диету) и осложнения диабета, если они у Вас есть, влияют на качество Вашей жизни.

II) Если бы у меня не было диабета, качество моей жизни было бы:

<input type="checkbox"/>				
значительно лучше	намного лучше	немного лучше	таким же	хуже

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

Теперь ответьте, пожалуйста, на более конкретные вопросы. Каждый следующий пункт посвящен какой-то конкретной сфере Вашей жизни и состоит из двух частей:

В части (а): отметьте крестиком «X» ответ, соответствующий интенсивности влияния диабета на данную сферу Вашей жизни;

В части (б): отметьте крестиком «X» ответ, соответствующий тому, насколько важна для Вас эта сфера Вашей жизни.

1	(а) Если бы у меня не было диабета, я бы проводил(-а) досуг:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		со значительно большим удовольствием	с большим удовольствием	с немного большим удовольствием	с таким же удовольствием, как сейчас	с меньшим удовольствием
	(б) Мой досуг для меня:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		очень важен	важен	до некоторой степени важен	совсем не важен	

2	Вы сейчас работаете, ищете работу или хотели бы работать?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Да <input type="checkbox"/> если да , заполните (а) и (б). Нет <input type="checkbox"/> если нет , переходите к 3а.					
	(а) Если бы у меня не было диабета, моя профессиональная жизнь была бы:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		значительно лучше	намного лучше	немного лучше	такой же	хуже
	(б) Профессиональная жизнь для меня:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		очень важна	важна	до некоторой степени важна	совсем не важна	

3	(а) Если бы у меня не было диабета, короткие и длительные поездки протекали бы:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		значительно легче	намного легче	немного легче	так же	тяжелее
	(б) Короткие и длительные поездки для меня:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		очень важны	важны	до некоторой степени важны	совсем не важны	

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com