



پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

پیوست ج: پرسشنامه کیفیت زندگی سالمندان لیپاد

۱- وضعیت کلی سلامتی خود را چگونه درجه بندی می کنید؟

بسیار خوب خوب بد بسیار بد

۲- آیا قادر هستید بدون کمک از پله ها بالا و پایین بروید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۳- آیا قادر هستید خودتان لباس بپوشید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۴- آیا قادر هستید خودتان غذا بخورید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۵- آیا قادر هستید خوتان حمام کنید یا دوش بگیرید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۶- آیا مشکلات خواب دارید؟

هیچ وقت بندرت اکثر اوقات همیشه

۷- آیا بدون انجام دادن فعالیت خسته می شوید؟

هیچ وقت بندرت اکثر اوقات همیشه

۸- آیا در متمرکز نمودن حواس مشکل دارید؟

هیچ وقت بندرت اکثر اوقات همیشه

۹- آیا می توانید وظایف معمولی خودتان را در خانه، محل کار یا جاهای دیگر انجام دهید؟

بلی، کاملاً می توانم بیشتر کارها را می توانم تنها بعضی کارها را می توانم هیچ نمی توانم

۱۰- آیا می توانید خودتان خرید نمایید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۱۱- آیا می توانید با وسایل نقلیه عمومی رفت و آمد کنید؟

بدون سختی با سختی فقط با کمک هیچ نمی توانم

۱۲- چقدر مشکلات جسمی شما (اگر وجود دارد) باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۱۳- آیا اتفاق می افتد که گیج شوید یا نتوانید به روشنی فکر کنید؟

بسیار بندرت بندرت اکثر اوقات همیشه

۱۴- چقدر مشکلات تمرکز حواس شما (اگر وجود دارد) باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۱۵- حافظه شما چقدر خوب است؟

بسیار خوب خوب ضعیف بد

۱۶- چقدر مشکلات حافظه شما (اگر وجود دارد) باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۱۷- با در نظر گرفتن همه موارد چقدر احساس اضطراب می کنید؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۱۸- چقدر احساس اضطراب شما (اگر وجود دارد) باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۱۹- با در نظر گرفتن همه موارد چقدر احساس افسردگی می کنید؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۲۰- چقدر احساس افسردگی شما (اگر وجود دارد) باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۲۱- چقدر از ارتباط و وابستگیهای اجتماعی تان رضایت دارید؟

بسیار راضی راضی ناراضی بسیار ناراضی

۲۲- آیا از ارتباطات و وابستگیهای اجتماعی راضی هستید؟

بسیار زیاد زیاد کم هیچ

۲۳- آیا به هنگام نیاز فردی که بتوانید با او درباره موضوعات مشخصی صحبت کنید وجود دارد؟

تقریباً همیشه اکثر اوقات بندرت هیچ وقت

۲۴- آیا به مسایل جنسی علاقه دارید؟

بسیار زیاد ۲ زیاد کم هیچ

۲۵- روابط جنسی شما در چه حد است؟

تقریباً همیشه اکثر اوقات بندرت هیچ وقت

۲۶- چقدر از توانایی خود در انجام سرگرمیهای مورد علاقه و فعالیتهای تفریحی رضایت دارید؟

بسیار راضی راضی ناراضی بسیار ناراضی

۲۷- چقدر از وضعیت مالی خود راضی هستید؟

بسیار راضی راضی ناراضی بسیار ناراضی

۲۸- آیا احساس می کنید که توانایی تامین نیازهای ضروری و مورد نیاز زندگی را ندارید؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد

۲۹- بطور کلی چقدر از زندگی فعلی خود در مقایسه با گذشته رضایت دارند؟

بسیار راضی راضی ناراضی بسیار ناراضی

۳۰- با در نظر گرفتن همه موارد انتظار دارید آینده چگونه باشد؟

بسیار خوب خوب ضعیف بد

۳۱- چقدر انتظارات شما از آینده باعث جلوگیری از انجام کارهای دلخواهتان می شود؟

هیچ کم زیاد بسیار زیاد