



Questionnaire1

پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

پیوست B

پیوست B

فرم شماره ۲

بسمه تعالی

پرسشنامه

برادر ارجمند و استاد گرامی :

در راستای به تحقق رسیدن زمینه های علمی در سالم سازی جامعه ، انجام تحقیقات دقیق و مناسب از ارکان اساسی جهت دستیابی به این هدف است. تحقیق حاضر در نظر دارد تا گوشه ای از این مقوله را در برگیرد و برای رسیدن به آن به همکاری صمیمانه و صادقانه شما برادران بزرگوار نیازمند است ، امید که با دقت و صبر و شکیبایی به سؤالهای ذیل پاسخ داده تا محقق بتواند نتیجه گیریهای صحیح ، مستدل و علمی را در این زمینه کسب کرده و بازتاب مثبت آنرا به خود شما سروران باز گرداند.

با تشکر و آرزوی توفیق الهی
جواد شهلایی

۱- بطور معمول در روز چند ساعت تدریس می کنید؟

- ساعت ۲ ساعت ۴ ساعت ۸ ساعت ۱۰ ساعت ۱۲ بیشتر از ۱۲ ساعت

۲- بطور معمول در هفته چند ساعت تدریس می کنید؟

۳- آیا علاوه بر تدریس پست اجرایی ، آموزشی یا پژوهشی دارید؟

- بلی خیر

۴- در طول مدت تدریس

۵- به هنگام مطالعه در منزل

بروی صندلی می نشینم بروی زمین می نشینم

۶- چند ساعت در روز مطالعه دارید؟

۷- آیا کمر درد دارید؟ بلی خیر

۸- آیا هنگام نشستن بر روی صندلی هایی که در کلاس برای مدرسین وجود دارد، احساس راحتی دارید؟

بلی خیر

۹- آیا در طول مدت تدریس استراحت می کنید؟

بلی خیر چه مدت

۱۰- در منزل برای استراحت به چه صورت می نشینید؟

در صندلی روی مبل روی زمین بصورت چهار زانو

روی زمین بصورت دو زانو روی زمین پاهای خود را دراز می کنم

عادت خاصی ندارم

۱۱- به هنگام خواب از کدامیک وسایل زیر استفاده می کنید؟

تخت خواب فتری تختخواب چوبی روی تشک روی زمین

بدون تشک بر روی زمین

۱۲- معمولاً در چه حالتی می خوابید؟

طاقباز روبه شکم یک پهلو حالت خاصی ندارم

۱۳- در هنگام خوابیدن از چه نوع بالشتی استفاده می کنید؟

بالشت با ارتفاع کم بالشت با ارتفاع زیاد

۱۴- آیا در هنگام فعالیت آموزشی از عینک استفاده می کنید؟

بلی خیر

۱۵- ضعف بینایی و نوع عینک شما کدام است ؟

نزدیک بین دوربین آستیگمات موارد دیگر را بنویسید

۱۶- آیا شما به بیماری ارثی مبتلا هستید؟

خیر بلی نوع بیماری

۱۷- آیا شما از نقص عضوی که بصورت آشکار یا پنهان باشد برخوردارید؟

خیر بلی نوع نقص

۱۸- آیا تاکنون حین انجام کار دچار حادثه و آسیب دیدگی جسمانی شده اید؟

خیر بلی لطفاً نوع آسیب را نام ببرید

چه زمانی اتفاق افتاده

۱۹- آیا در ستون فقرات خود ضعفی مشاهده می کنید که مربوط به قبل از استخدام شما باشد؟

خیر بلی لطفاً نام ببرید

۲۰- آیا در ستون فقرات خود ضعفی مشاهده می کنید که بعد از استخدام، فعالیت های آموزشی و پژوهشی بوجود آمده باشد؟

خیر بلی لطفاً نام ببرید

۲۱- آیا به هنگام تدریس ناراحتی خاصی در اندامتان احساس می کنید؟

خیر بلی لطفاً نام ببرید