



Questionnaire1

پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

## پیوست‌ها

### پیوست الف: پرسشنامه کیفیت زندگی

سوالات زیر احساس شما در باره کیفیت زندگی، سلامتی و سایر مسائل مربوط به زندگی تان را مورد پرسش قرار می‌دهد. لطفاً در مورد هر سؤال، جوابی را انتخاب کنید که بیشترین تناسب را با حالات شما دارد. اگر در انتخاب پاسخ تردید کردید، معمولاً اولین پاسخی که به ذهنتان می‌رسد بهترین پاسخ است.

علائق، معیارها، ارزوها، خوشی‌ها و نگرانی‌هایتان را در طول چهار هفته گذشته در نظر داشته باشید و بر این اساس به سوالات پاسخ دهید.

در صورت تمایل نام و نام خانوادگی خود را بنویسید.

سن : تحصیلات :

مدت زمان اقامت در مرکز:

آیا برادر و یا خواهر دارید؟

آیا پدر یا مادر شما در قید حیات می‌باشد؟

لطفاً هر گزینه‌ای را که انتخاب می‌کنید در مربع زیر آن ضربدر بزنید.

بر اساس آنچه تا کنون تجربه کرده اید و بر اساس توانایی انجام امورتان در چهار هفته گذشته به سوالات زیر پاسخ دهید.

خیلی خوب	خوب	نه خوب و نه بد	نامناسب	خیلی نامناسب	به طور کلی کیفیت زندگی خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱
کاملاً راضیم	راضیم	نسبتاً رضایت دارم	راضی نیستم	خیلی نا راضیم	به طور کلی چه میزان از وضعیت سلامتی خود رضایت دارید؟	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

۳	احساس می‌کنید تا چه حد دردهای جسمانی و مشکلات بدنی مانع انجام فعالیتها و کارهای مورد علاقه‌تان بوده است؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	تا حدودی	در حد کم	اصلاً مانع نشده است
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴	برای انجام کارهای روزمره زندگی، چه میزان نیازمند درمانهای پزشکی (مصرف دارو و رعایت دستورات خاص پزشکی) هستید؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	تا حدودی	در حد کم	اصلاً نیاز ندارم
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵	چه میزان زندگی کردن برایتان لذتبخش است؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	در حد متوسط	در حد کم	اصلاً لذتبخش نیست
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶	چه میزان زندگی برایتان با معنا(بارزش) است؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	در حد متوسط	در حد کم	اصلاً با معنا نیست
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷	در انجام کارهایی که نیاز به دقت و تمرکز دارد، چه میزان توانایی تمرکز دارید؟	فوق‌العاده زیاد-عالی	خیلی زیاد	در حد متوسط	در حد کم	اصلاً تمرکز ندارم
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸	در زندگی روزمره خود چه میزان احساس امنیت و آرامش می‌کنید؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	در حد متوسط	در حد کم	اصلاً چنین احساسی ندارم
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۹	محیط زندگی شما چه میزان سالم و بهداشتی است؟	فوق‌العاده زیاد	خیلی زیاد	در حد متوسط	در حد کم	اصلاً سالم و بهداشتی نیست
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۰	اصلاً ندارم	در حد کم	در حد متوسط	در اغلب اوقات	کاملاً- همیشه	آیا انرژی و توانایی کافی برای انجام امور روزانه زندگی دارید؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۱	اصلاً	در حد کم	در حد متوسط	به مقدار زیاد	کاملاً	آیا شکل و قیافه ظاهری بدنتان مورد قبول شماست؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۲	اصلاً	در حد کم	در حد متوسط	در اغلب اوقات کافی است	کاملاً	آیا درآمد شما کفاف نیازهای زندگیتان را می‌کند؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۳	اصلاً	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	آیا به اخبار و اطلاعاتی که برای زندگی روزمره نیاز دارید دسترسی دارید؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۴	اصلاً فرصت ندارم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	به طور کامل	چه میزان فرصت برای پرداختن به کارهایی که مورد علاقه شخصی شماست دارید؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۵	اصلاً ندارم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	آیا توانایی این طرف و آن طرف رفتن را دارید؟ (بازار، خرید، قدم‌زدن، منزل اقوام و...)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۶	راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	آیا از وضعیت خوابتان راضی هستید؟ (با راحتی و آرامش به خواب می‌روید و وقتی بلند می‌شوید سر حال هستید)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۷	راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	از توانایی خود برای انجام فعالیت‌های روزانه چه میزان رضایت دارید؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	از توانایی خود برای کار کردن چه میزان رضایت دارید؟
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		۱۸
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	مجموعاً: آنچه مربوط به خودتان است (مثل: توانایی کار و فعالیت، خواب، خوراک، رفت و آمد و...) چقدر رضایت دارید؟	۱۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از روابطتان با دیگران دارید رضایت دارید؟ (روابط اجتماعی)	۲۰
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از روابط جنسی (همبستری) خود رضایت دارید؟	۲۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از حمایت‌های دوستان و آشنایان خود رضایت دارید؟	۲۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از شرایط و امکانات محل زندگی خود رضایت دارید؟	۲۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی رضایت دارید؟	۲۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
راضی اصلاً نیستم	در حد کم	در حد متوسط	تا حد زیاد	کاملاً	چه میزان از دسترسی به امکانات حمل و نقل رضایت دارید؟	۲۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
هیچوقت	به ندرت	بعضی اوقات	خیلی وقت‌ها	همیشه	چه مقدار دچار احساسات منفی از قبیل: یأس و ناامیدی و اضطراب، افسردگی و... می‌شوید؟	۲۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		