

Nella lista seguente troverete alcuni problemi di riscontro quotidiano. Scorrete la lista e segnate il quadrato corrispondente ad un problema riscontrato attualmente, e non segnate nulla per quei problemi che non avete. Si prega di rispondere ad ogni domanda. In caso non siate sicuri se segnare o meno una casella, comportatevi nel modo che voi ritenete più verosimile rispetto alla vostra condizione.

Per permetterLe di dire quanto sia buono o cattivo il Suo stato di salute abbiamo disegnato una scala (a forma di termometro) nella quale il migliore stato di salute immaginabile è indicato con 100 e il peggiore stato di salute immaginabile con 0. Vorremmo che Lei indicasse su questa scala quanto, secondo Lei, sia buona o cattiva la Sua salute oggi. La preghiamo di farlo tracciando una croce in prossimità del punto che Lei desidera indicare.

MOBILITA'

- QOL1 Non ho nessun problema a camminare
- QOL2 Ho alcuni problemi a camminare
- QOL3 Sono costretto a letto

CURA DELLA PERSONA

- QOL4 Non ho nessun problema nella cura della mia persona
- QOL5 Ho alcuni problemi a lavarmi e vestirmi
- QOL6 Non sono in grado di lavarmi e vestirmi

ATTIVITÀ ABITUALI (lavoro, studio, lavori domestici, tempo libero, attività in famiglia ...)

- QOL7 Non ho nessun problema a svolgere le mie attività
- QOL8 Ho alcuni problemi a svolgere le mie attività abituali
- QOL9 Non sono in grado a svolgere le mie attività abituali

DOLORE / FASTIDIO

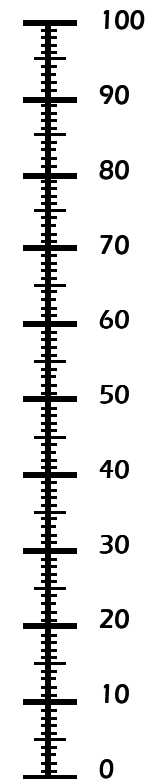
- QOL10 Non ho nessun dolore / fastidio
- QOL11 Ho dolore / fastidio
- QOL12 Provo estremo dolore / fastidio

ANSIETÀ / DEPRESSIONE

- QOL13 Non sono né ansioso né depresso
- QOL14 Sono moderatamente ansioso o depresso
- QOL15 Sono estremamente ansioso o depresso

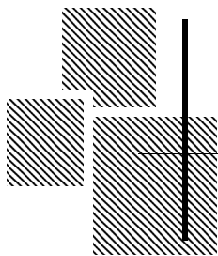
RISPETTO AL MIO LIVELLO DI SALUTE NEGLI ULTIMI 12 MESI, OGGI IL MIO STATO DI SALUTE E'

- QOL16 Migliore
- QOL17 Più o meno lo stesso
- QOL18 Peggioro



Il migliore stato di salute immaginabile

Il peggiore stato di salute immaginabile



Nella lista seguente troverete alcuni problemi di riscontro quotidiano. Scorrete la lista e segnate il quadrato corrispondente ad un problema riscontrato attualmente, e non segnate nulla per quei problemi che non avete. Si prega di rispondere ad ogni domanda. In caso non siate sicuri se segnare o meno una casella, comportatevi nel modo che voi ritenete più verosimile rispetto alla vostra condizione.

Per permetterLe di dire quanto sia buono o cattivo il Suo stato di salute abbiamo disegnato una scala (a forma di termometro) nella quale il migliore stato di salute immaginabile è indicato con 100 e il peggiore stato di salute immaginabile con 0. Vorremmo che Lei indicasse su questa scala quanto, secondo Lei, sia buona o cattiva la Sua salute oggi. La preghiamo di farlo tracciando una croce in prossimità del punto che Lei desidera indicare.

MOBILITA'

- Q0L19 Non ho nessun problema a camminare
- Q0L20 Ho alcuni problemi a camminare
- Q0L21 Sono costretto a letto

CURA DELLA PERSONA

- Q0L22 Non ho nessun problema nella cura della mia persona
- Q0L23 Ho alcuni problemi a lavarmi e vestirmi
- Q0L24 Non sono in grado di lavarmi e vestirmi

ATTIVITÀ ABITUALI (lavoro, studio, lavori domestici, tempo libero, attività in famiglia ...)

- Q0L25 Non ho nessun problema a svolgere le mie attività
- Q0L26 Ho alcuni problemi a svolgere le mie attività abituali
- Q0L27 Non sono in grado a svolgere le mie attività abituali

DOLORE / FASTIDIO

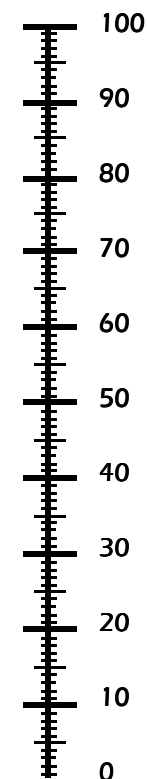
- Q0L28 Non ho nessun dolore / fastidio
- Q0L29 Ho dolore / fastidio
- Q0L30 Provo estremo dolore / fastidio

ANSIETÀ / DEPRESSIONE

- Q0L31 Non sono né ansioso né depresso
- Q0L32 Sono moderatamente ansioso o depresso
- Q0L33 Sono estremamente ansioso o depresso

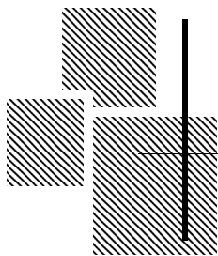
RISPETTO AL MIO LIVELLO DI SALUTE NEGLI ULTIMI 12 MESI, OGGI IL MIO STATO DI SALUTE E'

- Q0L34 Migliore
- Q0L35 Più o meno lo stesso
- Q0L36 Peggioro



Il migliore stato di salute immaginabile

Il peggiore stato di salute immaginabile



Nella lista seguente troverete alcuni problemi di riscontro quotidiano. Scorrete la lista e segnate il quadrato corrispondente ad un problema riscontrato attualmente, e non segnate nulla per quei problemi che non avete. Si prega di rispondere ad ogni domanda. In caso non siate sicuri se segnare o meno una casella, comportatevi nel modo che voi ritenete più verosimile rispetto alla vostra condizione.

Per permetterLe di dire quanto sia buono o cattivo il Suo stato di salute abbiamo disegnato una scala (a forma di termometro) nella quale il migliore stato di salute immaginabile è indicato con 100 e il peggiore stato di salute immaginabile con 0. Vorremmo che Lei indicasse su questa scala quanto, secondo Lei, sia buona o cattiva la Sua salute oggi. La preghiamo di farlo tracciando una croce in prossimità del punto che Lei desidera indicare.

MOBILITA'

- QOL37 Non ho nessun problema a camminare
- QOL38 Ho alcuni problemi a camminare
- QOL39 Sono costretto a letto

CURA DELLA PERSONA

- QOL40 Non ho nessun problema nella cura della mia persona
- QOL41 Ho alcuni problemi a lavarmi e vestirmi
- QOL42 Non sono in grado di lavarmi e vestirmi

ATTIVITÀ ABITUALI (lavoro, studio, lavori domestici, tempo libero, attività in famiglia ...)

- QOL43 Non ho nessun problema a svolgere le mie attività
- QOL44 Ho alcuni problemi a svolgere le mie attività abituali
- QOL45 Non sono in grado a svolgere le mie attività abituali

DOLORE / FASTIDIO

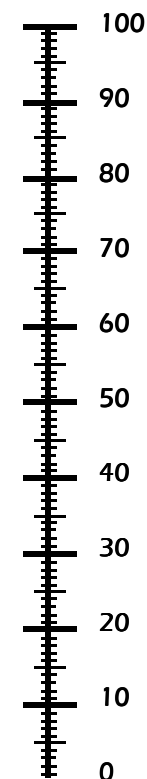
- QOL46 Non ho nessun dolore / fastidio
- QOL47 Ho dolore / fastidio
- QOL48 Provo estremo dolore / fastidio

ANSIETÀ / DEPRESSIONE

- QOL49 Non sono né ansioso né depresso
- QOL50 Sono moderatamente ansioso o depresso
- QOL51 Sono estremamente ansioso o depresso

RISPETTO AL MIO LIVELLO DI SALUTE NEGLI ULTIMI 12 MESI, OGGI IL MIO STATO DI SALUTE E'

- QOL52 Migliore
- QOL53 Più o meno lo stesso
- QOL54 Peggioro



Il migliore stato di salute immaginabile

Il peggiore stato di salute immaginabile