

Ferrans and Powers
QUALITY OF LIFE INDEX[®]
VERSION CARDIAQUE IV

PARTIE 1. Pour chacune des questions suivantes, indiquez la réponse qui décrit le mieux votre satisfaction à l'égard de ce secteur de votre vie. Veuillez répondre en encerclant le numéro correspondant à votre réponse. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

Indiquez votre degré de <i>satisfaction</i> pour:	Très Insatisfait	Modérément Insatisfait	Peu Insatisfait	Peu Satisfait	Modérément Satisfait	Très Satisfait
1. Votre santé?	1	2	3	4	5	6
2. Les soins médicaux que vous recevez?	1	2	3	4	5	6
3. Le degré de douleur de poitrine (angine) que vous ressentez?	1	2	3	4	5	6
4. Votre capacité de respirer sans difficulté?	1	2	3	4	5	6
5. Votre tonus pour vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	5	6
6. Votre capacité de prendre soin de vous-même sans aide?	1	2	3	4	5	6
7. Le degré de maîtrise que vous exercez sur votre vie?	1	2	3	4	5	6
8. Le probabilité d'avoir la durée de vie que vous souhaitez?	1	2	3	4	5	6
9. L'état de santé de votre famille?	1	2	3	4	5	6
10. Vos enfants?	1	2	3	4	5	6
11. Le bonheur de votre famille?	1	2	3	4	5	6
12. Votre vie sexuelle?	1	2	3	4	5	6
13. La relation avec votre conjoint?	1	2	3	4	5	6
14. Vos amis?	1	2	3	4	5	6
15. Le soutien affectif de votre famille?	1	2	3	4	5	6

(T. S. V. P.)

	Très Insatisfait	Modérément Insatisfait	Peu Insatisfait	Peu Satisfait	Modérément Satisfait	Très Satisfait
Indiquez votre degré de <i>satisfaction</i> pour:						
16. Le soutien affectif des autres personnes hors du cercle familial?	1	2	3	4	5	6
17. Votre capacité à assumer vos responsabilités familiales?	1	2	3	4	5	6
18. Votre utilité pour les autres?	1	2	3	4	5	6
19. La quantité des préoccupations dans votre vie?	1	2	3	4	5	6
20. Votre voisinage?	1	2	3	4	5	6
21. Votre foyer (maison ou appartement)?	1	2	3	4	5	6
22. Votre travail (le cas échéant)?	1	2	3	4	5	6
23. Votre inactivité (chômage, retraite ou invalidité)?	1	2	3	4	5	6
24. Votre scolarité?	1	2	3	4	5	6
25. Votre capacité à gérer vos finances?	1	2	3	4	5	6
26. Vos loisirs?	1	2	3	4	5	6
27. Vos possibilités d'avoir un avenir heureux?	1	2	3	4	5	6
28. Votre tranquillité d'esprit?	1	2	3	4	5	6
29. Votre croyance en Dieu?	1	2	3	4	5	6
30. Les buts personnels que vous avez atteints?	1	2	3	4	5	6
31. Votre bonheur en général?	1	2	3	4	5	6
32. Votre vie en général?	1	2	3	4	5	6
33. Votre apparence personnelle?	1	2	3	4	5	6
33. De vous-même en général?	1	2	3	4	5	6
35. Les changements dans votre vie que vous avez du prendre à cause de votre problème cardiaque (par exemple, changement de régime alimentaire, d'activité physique, et/ou de votre consommation de tabac ?	1	2	3	4	5	6

PARTIE 2. Pour chacune des questions suivantes, indiquez la réponse qui décrit le mieux *l'importance* que vous accordez à ce secteur de votre vie. Répondre en encerclant le numéro correspondant à votre réponse. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

Quelle importance accordez-vous à:	Très Négligéable	Modérément Négligéable	Peu Négligéable	Peu Important	Modérément Important	Très Important
1. Votre santé?	1	2	3	4	5	6
2. Vos soins médicaux?	1	2	3	4	5	6
3. De ne pas avoir une douleur dans la poitrine (angine) ?	1	2	3	4	5	6
4. De ne pas être éssoufflé?	1	2	3	4	5	6
5. Avoir assez d'énergie pour vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	5	6
6. Votre capacité de prendre soin de vous-même sans aide?	1	2	3	4	5	6
7. Exercer un maîtrise sur votre vie?	1	2	3	4	5	6
8. Votre espérance de vie?	1	2	3	4	5	6
9. La santé de votre famille?	1	2	3	4	5	6
10. Vos enfants?	1	2	3	4	5	6
11. Au bonheur de votre famille?	1	2	3	4	5	6
12. Votre vie sexuelle?	1	2	3	4	5	6
13. Votre conjoint?	1	2	3	4	5	6
14. Vos amis?	1	2	3	4	5	6
16. Le soutien affectif que votre famille vous accorde?	1	2	3	4	5	6
17. Le soutien affectif des autres (hors du cercle familial)?	1	2	3	4	5	6

(T.S.V.P)

Quelle importance accordez-vous à:	Très Négligéable	Modérément Négligéable	Peu Négligéable	Peu Important	Modérément Important	Très Important
17. Vos responsabilités familiales?	1	2	3	4	5	6
18. Être utile aux autres?	1	2	3	4	5	6
19. N'avoir pas des préoccupations?	1	2	3	4	5	6
20. Votre voisinage?	1	2	3	4	5	6
21. Votre foyer (maison ou appartement)?	1	2	3	4	5	6
22. Votre travail (le cas échéant)?	1	2	3	4	5	6
23. Avoir un emploi (si au chômage, à la retraite ou en invalidité)?	1	2	3	4	5	6
24. Votre scolarité?	1	2	3	4	5	6
25. Votre indépendance financière?	1	2	3	4	5	6
26. Vos loisirs?	1	2	3	4	5	6
27. Avoir un avenir heureux?	1	2	3	4	5	6
28. Votre tranquillité d'esprit?	1	2	3	4	5	6
29. Votre croyance en Dieu?	1	2	3	4	5	6
30. L'atteinte de vos buts personnels?	1	2	3	4	5	6
31. Votre bonheur général?	1	2	3	4	5	6
32. Être satisfait de la vie?	1	2	3	4	5	6
33. Votre apparence personnelle?	1	2	3	4	5	6
34. De vous-même en général?	1	2	3	4	5	6
35. Les changements dans votre vie que vous avez du prendre à cause de votre problème cardiaque (par exemple, changement de régime alimentaire, d'activité physique, et/ou de votre consommation de tabac ?	1	2	3	4	5	6