

مقياس نوعية الحياة Quality of Life Index
(النموذج العام Generic Version III)

الجزء الأول: يرجى وضع دائرة حول الإجابة الملائمة لكل مما يلي وفقا لما تراه مناسباً لوصف مدى رضاك عن نواحي مختلفة من حياتك. الرجاء وضع دائرة حول الرقم الذي يمثل رأيك علماً بأنه لا توجد إجابة صحيحة أو خاطئة.

كم أنت راض عن:					
راض جداً	راض بشكل متوسط	راض قليلاً	غير راض قليلاً	غير راض بشكل متوسط	غير راض جداً
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1
6	5	4	3	2	1

(يرجى الذهاب إلى الصفحة التالية)

الجزء الثاني: يرجى وضع دائرة حول الإجابة الملائمة لكل مما يلي وفقا لما تراه مناسباً لوصف مدى أهمية كل من النواحي التالية من حياتك. الرجاء وضع دائرة حول الرقم الذي يمثل رأيك علماً بأنه لا توجد إجابة صحيحة أو خاطئة.

كم هو مهم بالنسبة لك:	أبداً مهم	بشكلاً متوسط	قليل	بشكلاً متوسط	أبداً مهم	
1. صحتك؟	1	2	3	4	5	6
2. الرعاية الصحية التي تتلقاها؟	1	2	3	4	5	6
3. خلو حياتك من الألم؟	1	2	3	4	5	6
4. توفر طاقة كافية لديك للقيام بالنشاطات اليومية؟	1	2	3	4	5	6
5. رعاية نفسك بنفسك؟	1	2	3	4	5	6
6. القدرة على ضبط أمور حياتك؟	1	2	3	4	5	6
7. العيش للفترة الزمنية التي تتمناها؟	1	2	3	4	5	6
8. صحة عائلتك؟	1	2	3	4	5	6
9. أطفالك؟	1	2	3	4	5	6
10. سعادة عائلتك؟	1	2	3	4	5	6
11. حياتك الجنسية؟	1	2	3	4	5	6
12. زوجك أو شريك حياتك؟	1	2	3	4	5	6
13. أصدقاؤك؟	1	2	3	4	5	6
14. الدعم المعنوي الذي تتلقاه من عائلتك؟	1	2	3	4	5	6
15. الدعم المعنوي الذي تتلقاه من الآخرين خارج عائلتك؟	1	2	3	4	5	6

(يرجى الذهاب إلى الصفحة التالية)

