

# ÍNDICE DE QUALIDADE DE VIDA DE FERRANS E POWERS®

## VERSÃO GENÉRICA III

**Parte 1.** Para cada uma das perguntas a seguir, por favor, escolha a resposta que melhor descreve o quanto satisfeito você está com este aspecto de sua vida. Por favor, responda marcando um círculo ao redor do número escolhido. Não há respostas certas ou erradas.

QUANTO VOCÊ ESTÁ <i>SATISFEITO</i> COM:	Muito insatisfeito	Moderadamente insatisfeito	Pouco insatisfeito	Pouco satisfeito	Moderadamente satisfeito	Muito satisfeito
01. Sua saúde?	1	2	3	4	5	6
02. O cuidado que você tem com a sua saúde?	1	2	3	4	5	6
03. A intensidade de dor que você sente?	1	2	3	4	5	6
04. A energia que você tem para as atividades diárias?	1	2	3	4	5	6
05. Sua capacidade para cuidar de si mesmo (a) sem ajuda de outra pessoa?	1	2	3	4	5	6
06. O controle que você tem sobre sua vida?	1	2	3	4	5	6
07. Sua possibilidade de viver tanto quanto você gostaria?	1	2	3	4	5	6
08. A saúde da sua família?	1	2	3	4	5	6
09. Seus filhos?	1	2	3	4	5	6
10. A felicidade da sua família?	1	2	3	4	5	6
11. Sua vida sexual?	1	2	3	4	5	6
12. Seu (sua) esposo (a), namorado (a) ou companheiro (a)?	1	2	3	4	5	6
13. Seus amigos?	1	2	3	4	5	6
14. O apoio emocional que você recebe da sua família?	1	2	3	4	5	6
15. O apoio emocional que você recebe de outras pessoas que não são da sua família?	1	2	3	4	5	6

(Por favor, vá para a próxima página)

**QUANTO VOCÊ ESTÁ *SATISFEITO* COM:**

	<b>Muito insatisfeito</b>	<b>Moderadamente insatisfeito</b>	<b>Pouco insatisfeito</b>	<b>Pouco satisfeito</b>	<b>Moderadamente satisfeito</b>	<b>Muito satisfeito</b>
<b>16.</b> Sua capacidade para cuidar das responsabilidades da família?	1	2	3	4	5	6
<b>17.</b> O quanto você é útil para os outros?	1	2	3	4	5	6
<b>18.</b> A quantidade de preocupações em sua vida?	1	2	3	4	5	6
<b>19.</b> Sua vizinhança?	1	2	3	4	5	6
<b>20.</b> Sua casa, seu apartamento ou com o lugar onde você mora?	1	2	3	4	5	6
<b>21.</b> Seu trabalho (se tiver algum trabalho, com ou sem remuneração)?	1	2	3	4	5	6
<b>22.</b> O fato de não ter um trabalho (se desempregado, aposentado ou incapacitado)?	1	2	3	4	5	6
<b>23.</b> Seu nível de escolaridade?	1	2	3	4	5	6
<b>24.</b> A maneira como você administra o seu dinheiro?	1	2	3	4	5	6
<b>25.</b> As suas atividades de lazer, de diversão?	1	2	3	4	5	6
<b>26.</b> Suas possibilidades de ter um futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
<b>27.</b> Sua paz de espírito, sua tranquilidade?	1	2	3	4	5	6
<b>28.</b> Sua fé em Deus?	1	2	3	4	5	6
<b>29.</b> A realização de seus objetivos pessoais?	1	2	3	4	5	6
<b>30.</b> Sua felicidade de modo geral?	1	2	3	4	5	6
<b>31.</b> Sua vida de modo geral?	1	2	3	4	5	6
<b>32.</b> Sua aparência pessoal?	1	2	3	4	5	6
<b>33.</b> Você mesmo (a) de modo geral?	1	2	3	4	5	6

(Por favor, vá para a próxima página)

**Parte II.** Para cada uma das perguntas a seguir, por favor, escolha a resposta que melhor descreve **o quanto importante** é para você este aspecto de sua vida. Por favor, responda marcando um círculo ao redor do número escolhido. Não há respostas certas ou erradas.

<b>QUANTO É IMPORTANTE PARA VOCÊ:</b>	<b>Sem nenhuma importância</b>	<b>Moderadamente sem importância</b>	<b>Um pouco sem importância</b>	<b>Um pouco importante</b>	<b>Moderadamente importante</b>	<b>Muito importante</b>
<b>01.</b> Sua saúde?	1	2	3	4	5	6
<b>02.</b> O cuidado que você tem com a sua saúde?	1	2	3	4	5	6
<b>03.</b> Não ter dor?	1	2	3	4	5	6
<b>04.</b> Ter energia suficiente para as atividades diárias?	1	2	3	4	5	6
<b>05.</b> Cuidar de si mesmo (a) sem ajuda de outra pessoa?	1	2	3	4	5	6
<b>06.</b> Ter controle sobre sua vida?	1	2	3	4	5	6
<b>07.</b> Viver tanto quanto você gostaria?	1	2	3	4	5	6
<b>08.</b> A saúde da sua família?	1	2	3	4	5	6
<b>09.</b> Seus filhos?	1	2	3	4	5	6
<b>10.</b> A felicidade da sua família?	1	2	3	4	5	6
<b>11.</b> Sua vida sexual?	1	2	3	4	5	6
<b>12.</b> Seu (sua) esposo (a), namorado (a), ou companheiro (a)?	1	2	3	4	5	6
<b>13.</b> Seus amigos?	1	2	3	4	5	6
<b>14.</b> O apoio emocional que você recebe da sua família?	1	2	3	4	5	6
<b>15.</b> O apoio emocional que você recebe de outras pessoas que não são da sua família?	1	2	3	4	5	6

(Por favor, vá para a próxima página)

**QUANTO É IMPORTANTE PARA VOCÊ:**

	<b>Sem nenhuma importância</b>	<b>Moderadamente sem importância</b>	<b>Um pouco sem importância</b>	<b>Um pouco importante</b>	<b>Moderadamente importante</b>	<b>Muito importante</b>
<b>16.</b> Cuidar das responsabilidades da família?	1	2	3	4	5	6
<b>17.</b> Ser útil às outras pessoas?	1	2	3	4	5	6
<b>18.</b> Não ter preocupações?	1	2	3	4	5	6
<b>19.</b> Sua vizinhança?	1	2	3	4	5	6
<b>20.</b> Sua casa, seu apartamento ou o lugar onde você mora?	1	2	3	4	5	6
<b>21.</b> Seu trabalho (se tiver algum trabalho, com ou sem remuneração)?	1	2	3	4	5	6
<b>22.</b> Ter um trabalho (se desempregado, aposentado ou incapacitado)?	1	2	3	4	5	6
<b>23.</b> Seu nível de escolaridade?	1	2	3	4	5	6
<b>24.</b> Ser capaz de administrar o seu dinheiro?	1	2	3	4	5	6
<b>25.</b> Ter atividades de lazer, de diversão?	1	2	3	4	5	6
<b>26.</b> Ter um futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
<b>27.</b> Sua paz de espírito, sua tranquilidade?	1	2	3	4	5	6
<b>28.</b> Sua fé em Deus?	1	2	3	4	5	6
<b>29.</b> Realizar seus objetivos pessoais?	1	2	3	4	5	6
<b>30.</b> Sua felicidade de modo geral?	1	2	3	4	5	6
<b>31.</b> Estar satisfeito (a) com a vida?	1	2	3	4	5	6
<b>32.</b> Sua aparência pessoal?	1	2	3	4	5	6
<b>33.</b> Ser você mesmo (a)?	1	2	3	4	5	6