

Ferrans and Powers
QUALITY OF LIFE INDEX®
VERSION BLESSES MEDULLAIRES

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 que vous ressentez?	1	2	3	4	5	6
4. Votre tonus pour vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	5	6
5. Votre capacité de prendre soin de vous-même sans aide?	1	2	3	4	5	6
6. Votre capacité à vous déplacer à l'extérieur de votre domicile?	1	2	3	4	5	6
7. Votre capacité à dégager vos voies respiratoires?	1	2	3	4	5	6
8. Le degré de maîtrise que vous exercez sur votre vie?	1	2	3	4	5	6
9. La probabilité d'avoir la durée de vie que vous souhaitez?	1	2	3	4	5	6
10. L'état de santé de votre famille?	1	2	3	4	5	6
11. Vos enfants?	1	2	3	4	5	6
12. Votre capacité d'avoir des enfants?	1	2	3	4	5	6
13. Le bonheur de votre famille?	1	2	3	4	5	6
14. Votre vie sexuelle?	1	2	3	4	5	6
15. Votre époux ou votre épouse, ou encore votre conjoint ou votre conjointe (si telle est votre situation)?	1	2	3	4	5	6

Indiquez votre degré de <i>satisfaction</i> pour:	Très Insatisfait	Modérément Insatisfait	Peu Insatisfait	Peu Satisfait	Modérément Satisfait	Très Satisfait
16. Le fait de ne pas avoir d'époux ou d'épouse, ou encore de conjoint ou de conjointe (si c'est le cas)?	1	2	3	4	5	6
17. Vos amis?	1	2	3	4	5	6
18. Le soutien affectif de votre famille?	1	2	3	4	5	6
19. Le soutien affectif des autres personnes hors du cercle familial?	1	2	3	4	5	6
20. Votre capacité à assumer vos responsabilités familiales?	1	2	3	4	5	6
21. Votre utilité pour les autres?	1	2	3	4	5	6
22. La quantité des préoccupations dans votre vie?	1	2	3	4	5	6
23. Votre voisinage?	1	2	3	4	5	6
24. Votre foyer (maison ou appartement)?	1	2	3	4	5	6
25. Votre travail (le cas échéant)?	1	2	3	4	5	6
26. Votre inactivité (chômage, retraite ou invalidité)?	1	2	3	4	5	6
27. Votre scolarité?	1	2	3	4	5	6
28. Votre capacité à gérer vos finances?	1	2	3	4	5	6
29. Vos loisirs?	1	2	3	4	5	6
30. Vos possibilités d'avoir un avenir heureux?	1	2	3	4	5	6
31. Votre tranquillité d'esprit?	1	2	3	4	5	6
32. Votre croyance en Dieu?	1	2	3	4	5	6
33. Les buts personnels que vous avez atteints?	1	2	3	4	5	6
34. Votre bonheur en général?	1	2	3	4	5	6
35. Votre vie en général?	1	2	3	4	5	6
36. Votre apparence personnelle?	1	2	3	4	5	6
37. De vous-même en général?	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 Négligeable		Peu Négligeable		Peu Important		Modérément Important		Très Important
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 que vous ressentez?	1	2	3	4	5	6			
4. Votre tonus pour vos activités quotidiennes?	1	2	3	4	5	6			
5. Votre capacité de prendre soin de vous-même sans aide?	1	2	3	4	5	6			
6. Votre capacité à vous déplacer à l'extérieur de votre domicile?	1	2	3	4	5	6			
7. Votre capacité à dégager vos voies respiratoires?	1	2	3	4	5	6			
8. Le degré de maîtrise que vous exercez sur votre vie?	1	2	3	4	5	6			
9. La probabilité d'avoir la durée de vie que vous souhaitez?	1	2	3	4	5	6			
10. L'état de santé de votre famille?	1	2	3	4	5	6			
11. Vos enfants?	1	2	3	4	5	6			
12. Votre capacité d'avoir des enfants?	1	2	3	4	5	6			
13. Le bonheur de votre famille?	1	2	3	4	5	6			
14. Votre vie sexuelle?	1	2	3	4	5	6			
15. Votre époux ou votre épouse, ou encore votre conjoint ou votre conjointe (si telle est votre situation)?	1	2	3	4	5	6			

Quelle importance accordez-vous à:	Très Négligéable	Modérément Négligéable	Peu Négligéable	Peu Important	Modérément Important	Très Important
16. Le fait de ne pas avoir d'époux ou d'épouse, ou encore de conjoint ou de conjointe (si c'est le cas)?	1	2	3	4	5	6
17. Vos amis?	1	2	3	4	5	6
18. Le soutien affectif de votre famille?	1	2	3	4	5	6
19. Le soutien affectif des autres personnes hors du cercle familial?	1	2	3	4	5	6
20. Votre capacité à assumer vos responsabilités familiales?	1	2	3	4	5	6
21. Votre utilité pour les autres?	1	2	3	4	5	6
22. La quantité des préoccupations dans votre vie?	1	2	3	4	5	6
23. Votre voisinage?	1	2	3	4	5	6
24. Votre foyer (maison ou appartement)?	1	2	3	4	5	6
25. Votre travail (le cas échéant)?	1	2	3	4	5	6
26. Votre inactivité (chômage, retraite ou invalidité)?	1	2	3	4	5	6
27. Votre scolarité?	1	2	3	4	5	6
28. Votre capacité à gérer vos finances?	1	2	3	4	5	6
29. Vos loisirs?	1	2	3	4	5	6
30. Vos possibilités d'avoir un avenir heureux?	1	2	3	4	5	6
31. Votre tranquillité d'esprit?	1	2	3	4	5	6
32. Votre croyance en Dieu?	1	2	3	4	5	6
33. Les buts personnels que vous avez atteints?	1	2	3	4	5	6
34. Votre bonheur en général?	1	2	3	4	5	6
35. Votre vie en général?	1	2	3	4	5	6
36. Votre apparence personnelle?	1	2	3	4	5	6
37. De vous-même en général?	1	2	3	4	5	6