

AQoL-4D

*Kreuzen Sie bitte das Kästchen an, das Ihre Situation am **zutreffendsten** beschreibt.*

F1 Brauche ich Hilfe dabei, mich um mich selbst zu kümmern?

- Ich benötige keinerlei Hilfe.
- Manchmal benötige ich etwas Hilfe bei Aufgaben der persönlichen Pflege.
- Ich benötige Hilfe bei den schwierigeren Aufgaben der persönlichen Pflege.
- Ich benötige tägliche Hilfe bei den meisten oder allen Aufgaben der persönlichen Pflege

F2 Bei der Hausarbeit (zum Beispiel Zubereitung von Mahlzeiten, Gartenarbeit, Benutzung des Videorekorders, Radios oder Telefons, Autowaschen):

- Ich benötige keinerlei Hilfe.
- Manchmal benötige ich etwas Hilfe bei Aufgaben im Haushalt.
- Ich benötige Hilfe bei den schwierigeren Aufgaben im Haushalt.
- Ich benötige tägliche Hilfe bei den meisten oder allen Aufgaben im Haushalt.

F3 Wenn ich darüber nachdenke, wie einfach es für mich ist, mich in meinem Haus und in der Nachbarschaft umherzubewegen:

- Ich kann mich in meinem Haus und in der Nachbarschaft selbstständig ohne jedwede Schwierigkeiten umherbewegen.
- Ich finde es schwierig, mich in meinem Haus und in der Nachbarschaft selbstständig umherbewegen.
- Ich kann mich in der Nachbarschaft nicht selbstständig umherbewegen, aber ich kann mich mit gewissen Schwierigkeiten in meinem Haus umherbewegen.
- Ich kann mich weder in meinem Haus noch in der Nachbarschaft selbstständig umherbewegen.

F4 Aufgrund meiner Gesundheit sind meine Beziehungen zu anderen Menschen (zum Beispiel zu meinen Freunden, meinem Partner oder meinen Eltern) allgemein:

- sehr eng und warmherzig.
- manchmal eng und warmherzig.
- selten eng und warmherzig
- Ich habe keine engen und warmherzigen Beziehungen

F5 Wenn ich über meine Beziehungen zu anderen Menschen nachdenke:

- Ich habe viele Freunde und bin nie einsam..
- Obwohl ich Freunde habe, bin ich manchmal einsam.
- Ich habe einige Freunde, aber bin oft einsam.
- Ich bin sozial isoliert und einsam.

F6 Wie denken Sie über Ihre Gesundheit und das Verhältnis zu Ihrer Familie?

- Meine Rolle in der Familie wird durch meine Gesundheit nicht beeinträchtigt.
- Einige Aspekte meiner Rolle in der Familie kann ich nicht wahrnehmen.
- Es gibt viele Aspekte meiner Rolle in der Familie, die ich nicht wahrnehmen kann.
- Ich kann gar keine Aspekte meiner Rolle in der Familie wahrnehmen. AqoIQ9

F7 Wenn ich über mein Sehvermögen nachdenke, einschließlich wenn ich, falls notwendig, meine Brille oder Kontaktlinsen verwende:

- Ich kann normal sehen.
- Ich habe Probleme damit, Gegenstände zu fokussieren, oder ich kann sie nicht klar erkennen. Zum Beispiel Kleingedrucktes, eine Zeitung oder Gegenstände in der Ferne.
- Ich habe erhebliche Probleme, Dinge zu sehen. Meine Sicht ist verschwommen. Zum Beispiel kann ich gerade genug sehen um zurecht zu kommen.. AqolQ9adapted
- Ich kann nur Umrisse erkennen oder ich bin blind. Zum Beispiel benötige ich einen Führer, um mich umherzubewegen.

F8 Wenn ich über mein Hörvermögen nachdenke, einschließlich wenn ich, falls notwendig, mein Hörgerät verwende:?

- Ich kann normal hören.
- Ich habe Probleme damit, Dinge zu hören oder ich höre nicht klar. Zum Beispiel frage ich Leute, lauter zu sprechen oder ich stelle den Fernseher oder das Radio lauter.
- Ich habe Probleme damit, Dinge klar zu hören. Zum Beispiel verstehe ich oft nicht, was gesagt wurde. Normalerweise beteilige ich mich nicht an Gesprächen, weil ich nicht hören kann, was gesagt wird.
- Ich kann tatsächlich sehr wenig hören. Zum Beispiel kann ich laute Stimmen, die direkt zu mir sprechen, kaum verstehen.

F9 Wie sehen Sie sich, wenn Sie sich mit anderen Menschen verständigen (z. B. durch Sprechen, Zuhören, Schreiben, Gebärdensprache)?

- Ich habe keine Schwierigkeiten, mit ihnen zu sprechen oder zu verstehen, was sie sagen.
- Ich habe einige Schwierigkeiten, von Menschen verstanden zu werden, die mich nicht kennen. Ich habe keine Schwierigkeiten zu verstehen, was andere Menschen zu mir sagen.
- Ich werde nur von Menschen verstanden, die mich gut kennen. Ich habe große Schwierigkeiten zu verstehen, was andere Menschen zu mir sagen.
- Ich kann mit anderen Menschen nicht angemessen kommunizieren.

F10 Wenn ich darüber nachdenke, wie ich schlafe:

- Meistens kann ich ohne Probleme schlafen.
- Manchmal ist mein Schlaf unterbrochen, aber normalerweise schlafe ich ohne Schwierigkeiten wieder ein.
- Mein Schlaf ist in den meisten Nächten unterbrochen, , aber normalerweise schlafe ich ohne Schwierigkeiten wieder ein. für gewöhnlich
- Ich schlafe nur für kurze Zeit. Ich bin den größten Teil der Nacht wach.

F11 Wenn ich darüber nachdenke, wie ich mich allgemein fühle:

- Ich fühle mich nicht ängstlich, besorgt oder niedergeschlagen.
- Ich fühle mich ein wenig ängstlich, besorgt oder niedergeschlagen.
- Ich fühle mich moderat ängstlich, besorgt oder niedergeschlagen.
- Ich fühle mich extrem ängstlich, besorgt oder niedergeschlagen.

F12 Wie starke Schmerzen oder Beschwerden verspüren Sie?

- Ich habe keine Schmerzen oder Beschwerden.
- Ich habe nur mäßige Schmerzen.
- Ich leide unter starken Schmerzen.



Ich leide unter unerträglichen Schmerzen.