**ОПРОСНИК SF-12 «ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ»**

🞎 До лечения 🞎 После лечения

ФАМИЛИЯ:

Имя:

ДАТА:

«Исследование результатов лечения: краткая форма 12» — « Medical Outcome Study Short Form 12 » — (MOS SF-12) или «Краткая форма 12»  — « Short Form 12 » — (SF-12) представляет собой шкалу самооценки качества жизни и является сокращенным вариантом SF-36. Следующие ниже вопросы касаются вашего здоровья, а именно того, как вы его воспринимаете. Если вы не уверены в том, как ответить на вопрос, пожалуйста, выберите такой ответ, который точнее всего отражает ваше мнение.

1. Как бы вы в целом оценили состояние вашего здоровья:

🞎 1 Отличное 🞎 2 Очень хорошее 🞎 3 Хорошее 🞎 4 Посредственное 🞎 5 Плохое

1. Ограничивает ли вас состояние вашего здоровья в настоящее время при выполнении следующих ниже физических нагрузок:

умеренные физические нагрузки (передвинуть стол, поработать с пылесосом, поиграть в шары (в петанк и прочие игры с шарами) и т.д.)

🞎 1 Да, значительно ограничивает 🞎 2 Да, немного ограничивает 🞎 3 Нет, совсем не ограничивает

подняться по лестнице на несколько этажей

🞎 1 Да, значительно ограничивает 🞎 2 Да, немного ограничивает 🞎 3 Нет, совсем не ограничивает

1. Бывало ли за последние четыре недели так, что из-за вашего физического состояния:

вы выполнили меньше, чем хотели бы

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

вы были ограничены в какой-либо деятельности

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

1. Бывало ли за последние четыре недели так, что из-за вашего эмоционального состояния (потому что вы чувствовали себя печальным, раздражительным или подавленным):

вы выполнили меньше, чем хотели бы

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

вам было трудно выполнить то, что вы должны были сделать, так же аккуратно и внимательно, как обычно

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

1. В какой степени физическая боль в течение последних четырех недель мешала вам работать или делать домашние дела?

🞎 1 Совсем не мешала 🞎 2 Немного 🞎 3 Умеренно 🞎 4 Сильно 🞎 5 Очень сильно

1. Следующие вопросы касаются того, как вы себя чувствовали в течение последних четырех недель. Пожалуйста, на каждый вопрос дайте ответ, который представляется вам самым подходящим.

были ли моменты, когда вы чувствовали себя спокойным и умиротворенным?

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

были ли моменты, когда вы чувствовали себя полным сил и энергии?

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

были ли моменты, когда вы чувствовали себя печальным и упавшим духом?

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу

1. В течение последних четырех недель были ли моменты, когда состояние вашего физического или эмоционального здоровья мешало вам в вашей социальной жизни и вашим отношениям с другими людьми, родственниками, друзьями, знакомыми?

🞎 1 Все время 🞎 2 Большую часть времени 🞎 3 Часто 🞎 4 Иногда 🞎 5 Ни разу