

Всемирная Организация Здравоохранения
ШКАЛА ОЦЕНКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
WHO-DASII (ВОЗ-ШОН II)

Проект для определения надежности и валидности

Июнь 1999
Версия 3.1a

РАЗДЕЛ 1. Заглавный лист

Пункты F1-F6 заполняются опрашивающим до начала каждого опроса

F1 Номер пациента

□ □ □	□ □ □	□
-------	-------	---

Центр

Номер пациента

F2 Номер опрашивающего

□ □ □	□ □ □	□
-------	-------	---

Центр

Интервьюер

F3 Порядковый номер опроса

Первый опрос	1
Второй опрос	2

F4 Дата опроса

___ / ___ / ___
месяц день год

F5 ПРИ ВТОРОМ ОПРОСЕ ОТМЕТЬТЕ

КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ МЕЖДУ

ОПРОСАМИ.

ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ _ / _

F6 Группа опрашиваемых

(обвести одну из указанных)

- | | |
|--|---|
| Общая популяция | 1 |
| Проблемы, связанные с <u>приемом</u>
наркотиков | 2 |
| Проблемы, связанные с <u>употреблением</u>
алкоголя | 3 |
| Проблемы психического здоровья | 4 |
| Соматические проблемы | 5 |
| Другие (указать) | 6 |
-

РАЗДЕЛ 2 Демографические и вводные данные

Для определения надежности шкалы предъявлять разделы 2 и 3 (стр.4-7) только при первом опросе.

При втором опросе перейти к разделу 4 на стр.8.

T1 ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ

__ : __
час мин

Введение

Этот опросник был разработан Всемирной Организацией здравоохранения для выявления трудностей, которые испытывают многие люди в связи с нарушением здоровья. Информация, которую вы сообщите при этом опросе конфиденциальна и будет использована только в научных целях.

Для опрашиваемых из общей популяции (не пациентов) добавьте: Даже если Вы здоровы, и у Вас нет проблем, мне необходимо задать все имеющиеся вопросы.

Я начну с некоторых вводных вопросов.

A1 ОТМЕТЬТЕ НАБЛЮДАЕМЫЙ ПОЛ

Женский 1
Мужской 2

A2 Сколько Вам лет ?

__ / __ лет

A3 Сколько лет в общей сложности Вы учились в школе, училище и институте ?

__ / __ лет

A4 Каково Ваше семейное положение ?

(ВЫБРАТЬ ПОДХОДЯЩИЙ ОТВЕТ) Никогда не сосотоял (а)
в браке 1
Состою в браке 2
Живем раздельно 3
Разведен (а) 4
Вдовец (а) 5
Сожители 6

A5 Какова Ваша <u>основная работа</u> ?	Оплачиваемая работа	1
	Собственный бизнес или фермерство	2
	Неоплачиваемая работа (благотворительность)	3
	Учащийся	4
Если выбран один из указанных (1-4) ответов, отметьте пункт вверху страницы 14 для напоминания о продолжении опроса в разделе 5		
	Домохозяйка	5
	Пенсионер (ка)	6
	Инвалид	7
	Безработный	8
	Другое (указать)	9

ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ ИЛИ НАРКОТИКОВ

У некоторых людей могут возникать проблемы в связи с употреблением алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов без назначения врача.

В5 Имеются ли у Вас проблемы в связи с употреблением алкоголя, включая вино, пиво или крепкие напитки ?

Нет	1
Да	2

В6 Имеются ли у Вас проблемы в связи с употреблением наркотиков или лекарственных препаратов без назначения врача ?

Нет	1
Да	2

ОБЩАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ

В7 Как Вы оцениваете Ваше общее состояние здоровья в течение последних 30 дней ?

(прочтите варианты ответов)

Очень хорошее	1
Хорошее	2
Среднее	3
Плохое	4
Очень плохое	5

В8 Какие боли Вы испытывали в течение последних 30 дней ?

(прочтите варианты ответов)

Не было	1
Слабые	2
Умеренные	3
Сильные	4
Крайне сильные	5

В9 Как сильно Вы были обеспокоены или озабочены своим здоровьем в течение последних 30 дней ?

(прочтите варианты ответов)

Нисколько	1
Немного	2
Умеренно	3
Сильно	4
Крайне сильно	5

В10 Сколько дней из последних 30 дней Вы были полностью неспособны выполнять Вашу обычную деятельность или работу в связи с плохим здоровьем ?

ЗАПИСАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ

___/___

В11 Сколько дней из последних 30, не считая полной неспособности, Вы сокращали или ограничивали Вашу обычную деятельность или работу в связи с плохим здоровьем ?

ЗАПИСАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ

___/___

T2 ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ

__ __ : __ __
час мин

РАЗДЕЛ 4 Отдельные сферы деятельности

Последняя часть опроса о трудностях, которые возникают в связи с нарушением здоровья. **(ВРУЧИТЕ ПАЦИЕНТУ КАРТУ 1)**. Под нарушением здоровья я имею в виду болезни или заболевания, другие кратковременные и длительные проблемы со здоровьем, травмы, психические и эмоциональные проблемы, а также проблемы в связи с употреблением алкоголя или наркотиков.

Некоторые из вопросов могут повторяться, однако я прошу Вас все же ответить на них полностью.

Я напоминаю Вам учитывать все проблемы со здоровьем при ответах на вопросы. Когда я спрашиваю Вас о трудностях в выполнении какой-либо деятельности, подумайте о **(УКАЖИТЕ НА КАРТУ 1)**

- Повышенные усилия
- Дискомфорт или боль
- Замедленность
- Изменение способа выполнения

(УКАЖИТЕ НА КАРТУ 1). Я хотел (а) бы, чтобы Вы подумали в связи с этим о последних 30 днях.

Хотелось бы, чтобы Вы ответили на вопросы, учитывая имеющиеся затруднения при выполнении Ваших обычных дел.

(ВРУЧИТЕ КАРТУ 2 ПАЦИЕНТУ)

Используйте при ответах эту шкалу оценки **(ПРОЧТИТЕ ШКАЛУ ГРОМКО)**: **Нисколько, немного трудно, умеренно, очень трудно, крайне трудно или не могу выполнить.**

(КАРТЫ 1 и 2 ДОЛЖНЫ ОСТАВАТЬСЯ ВИДИМЫМИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ОПРОСА. КАРТА 3 ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОТМЕЧАЕТ ЧИСЛО ДНЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ИСПЫТЫВАЛ ТРУДНОСТИ)

Предварительные вопросы**ПОКАЖИТЕ КАРТЫ 1 и 2**

В течение последних 30 дней насколько Вам было трудно:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне (не могу)
S1 Долго,(например 30 минут), стоять?	1	2	3	4	5
S2 Выполнять <u>домашние обязанности</u> ?	1	2	3	4	5
S3 <u>Запоминать что либо новое</u> , например, как добраться до незнакомого места?	1	2	3	4	5
S4 Насколько Вам было трудно <u>участвовать в общественных мероприятиях</u> (например, в торжествах, праздниках, религиозной и иной деятельности), наравне с другими?	1	2	3	4	5
S5 Насколько у Вас <u>было испорчено настроение</u> в связи с состоянием здоровья ?	1	2	3	4	5

Насколько Вам было трудно:

S6 <u>Концентрировать внимание</u> на каких либо делах в течение <u>десяти минут</u> ?	1	2	3	4	5
S7 <u>Пройти пешком большое расстояние</u> равное километру ?	1	2	3	4	5
S8 <u>Полностью вымыть свое тело</u> ?	1	2	3	4	5
S9 <u>Одеться</u> ?	1	2	3	4	5
S10 <u>Общаться с незнакомыми людьми</u> ?	1	2	3	4	5
S11 <u>Поддерживать дружбу</u> ?	1	2	3	4	5
S12 Выполнять повседневную <u>работу</u> ?	1	2	3	4	5

СФЕРА 1 Понимание и Общение

Теперь я задам Вам несколько вопросов о понимании и общении.

УКАЖИТЕ НА КАРТЫ 1 и 2

**ПРИ ОТВЕТАХ ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3
СПРОСИТЕ:** В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности?
ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)

В течение последних 30 дней насколько Вам было трудно:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне (Не могу)	Код дней
D1.1 <u>Концентрировать внимание на</u> каких либо делах в течение <u>десяти минут</u> ?	1	2	3	4	5	_____
						D1.1d
D1.2 <u>Помнить</u> сделать что либо <u>важное?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D1.2d.
D1.3 <u>Анализировать и находить решения</u> <u>проблем</u> повседневной жизни ?	1	2	3	4	5	_____
						D1.3d
D1.4 <u>Запоминать новое</u> , например, как добраться до незнакомого места ?	1	2	3	4	5	_____
						D1.4d
D1.5 <u>Обычно понимать</u> что говорят люди ?	1	2	3	4	5	_____
						D1.5d
D1.6 <u>Начинать и поддерживать разговор?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D1.6d

Дополнение:

**ЕСЛИ ХОТЯ БЫ НА ОДИН ИЗ D1.1-D1.6 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ
ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ :**

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне	
P1.1 Насколько эти трудности <u>мешали</u> Вашей жизни ?		1	2	3	4	5

СФЕРА 2 Передвижения

Теперь я хотел (а) бы спросить Вас о трудностях в выполнении движений

УКАЖИТЕ НА КАРТЫ 1 и 2

**ПРИ ОТВЕТАХ ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3
СПРОСИТЕ:** В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности ?
ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)

В течение последних 30 дней насколько Вам было трудно:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне	Код не могу дней
D2.1 <u>Довольно долго, например, 30 минут, стоять на месте ?</u>	1	2	3	4	5	_____ D2.1d
D2.2 <u>Вставать из сидячего положения ?</u>	1	2	3	4	5	_____ D2.2d
D2.3 <u>Передвигаться по квартире ?</u>	1	2	3	4	5	_____ D2.3d
D2.4 <u>Выходить из дома ?</u>	1	2	3	4	5	_____ D2.4d
D2.5 <u>Ходить пешком на большие расстояния, например, километр</u>	1	2	3	4	5	_____ D2.5d

Дополнение:

**ЕСЛИ ХОТЯ БЫ НА ОДИН ИЗ D2.1-D2.5 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ
ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:**

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
P2.1 <u>Насколько эти трудности мешали Вашей жизни ?</u>	1	2	3	4	5

СФЕРА 3 Самообслуживание

Я хотел (а) бы спросить теперь о трудностях в уходе за собой.

УКАЖИТЕ НА КАРТЫ 1 и 2

ПРИ ОТВЕТАХ, ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3

СПРОСИТЕ: В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности ?

ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)

В течение последних 30 дней насколько Вам было трудно:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне	Код
	1	2	3	4	5	Не могу дней
D3.1 <u>Полностью вымыть свое тело ?</u>	1	2	3	4	5	<u> </u> D3.1d
D3.2 <u>Одеться ?</u>	1	2	3	4	5	<u> </u> D3.2d
D3.3 <u>Принимать пищу ?</u>	1	2	3	4	5	<u> </u> D3.3d
D3.4 <u>Остаться в одиночестве в течение нескольких дней ?</u>	1	2	3	4	5	<u> </u> D3.4d

Дополнение:

**ЕСЛИ ХОТЯ БЫ НА ОДИН ИЗ D3.1-D3.4 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ
ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:**

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
	1	2	3	4	5
P3.1 <u>Насколько эти трудности мешали Вашей жизни ?</u>	1	2	3	4	5

СФЕРА 4 Общение с людьми

Теперь я хотел бы спросить Вас о трудностях в общении с людьми. Пожалуйста, помните, что я спрашиваю только о трудностях, связанных с Вашим здоровьем. Под этим я понимаю болезни, травмы, психические и эмоциональные проблемы, а также проблемы, связанные с употреблением алкоголя или наркотиков.

**УКАЖИТЕ НА КАРТЫ 1 и 2
ПРИ ОТВЕТАХ, ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3
СПРОСИТЕ:** В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности ?
ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)

В течение последних 30 дней насколько Вам было трудно:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне	Код
	(не могу)					Дней
D4.1 <u>Общаться с незнакомыми людьми?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D4.1d
D4.2 <u>Поддерживать дружбу ?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D4.2d
D4.3 <u>Уживаться с близкими Вам людьми ?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D4.3d
D4.4 <u>Заводить новых друзей ?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D4.4d
D4.5 <u>Поддерживать сексуальные отношения ?</u>	1	2	3	4	5	_____
						D4.5d

Дополнение:

**ЕСЛИ ХОТЯ БЫ НА ОДИН ИЗ D4.1-D4.5 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ
ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:**

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
P4.1 <u>Насколько эти трудности мешали Вашей жизни ?</u>	1	2	3	4	5

СФЕРА 5 Жизненная активность

• Домашнее хозяйство	
Следующие вопросы о деятельности по поддержанию домашнего хозяйства и по уходу за Вашими близкими. Эта работа включает приготовление пищи, поддержание чистоты, совершение покупок, проявления заботы о других и уход за Вашими близкими.	
D5.1 Примерно сколько часов в неделю Вы тратите на семью и хозяйство?	ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ____ / ____

ПОКАЖИТЕ КАРТЫ 1 и 2 ПРИ ОТВЕТАХ, ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3 СПРОСИТЕ: В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности ? **ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)**

В связи с Вашим состоянием здоровья насколько Вам было трудно в течение последних 30 дней:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне	Код
	трудно					(не могу) дней
D5.2 Выполнять Ваши <u>домашние обязанности</u> ?	1	2	3	4	5	____ D5.2d
D5.3 <u>Хорошо</u> выполнять основные домашние дела ?	1	2	3	4	5	____ D5.3d
D5.4 <u>Делать все</u> домашние дела, которые необходимо ?	1	2	3	4	5	____ D5.4d
D5.5 Делать домашние дела так <u>быстро</u> , как это необходимо ?	1	2	3	4	5	____ D5.5d

ЕСЛИ НА КАКОЙ ЛИБО ИЗ D5.2-D5.5 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
P5.1 Насколько эти трудности <u>мешали</u> Вашей жизни ?	1	2	3	4	5
D5.6 Сколько дней из последних 30-ти Вы сокращали или полностью прекращали <u>работу по дому</u> в связи с состоянием здоровья ?	ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ____ / ____				

ЕСЛИ В КВАДРАТЕ СТОИТ ОТМЕТКА (ПАЦИЕНТ РАБОТАЕТ ИЛИ УЧИТСЯ) – ПРОДОЛЖАЙТЕ, ЕСЛИ НЕТ- ПЕРЕХОДИТЕ К СФЕРЕ 6 НА СЛЕДУЮЩЕЙ СТРАНИЦЕ



Теперь я задам вам несколько вопросов о вашей работе.

D5.7 Сколько часов в неделю вы обычно проводите на работе ?	ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ _____ / _____
--	---

ПОКАЖИТЕ КАРТЫ 1 и 2 ПРИ ОТВЕТАХ, ОТЛИЧНЫХ ОТ «НЕТ» (1), ПОКАЖИТЕ КАРТУ 3 СПРОСИТЕ: В течение скольких дней Вы испытывали эти трудности ? **ЗАПИСЫВАЙТЕ КОДЫ КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ (А-Д)**

В связи с Вашим состоянием здоровья насколько Вам было трудно в течение последних 30 дней:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне (не могу)	Код дней
D5.8 Выполнять ежедневную <u>работу</u> ?	1	2	3	4	5	_____ D5.8d
D5.9 <u>Хорошо</u> выполнять наиболее важные задания ?	1	2	3	4	5	_____ D5.9d
D5.10 <u>Делать всю</u> необходимую работу ?	1	2	3	4	5	_____ D5.10d
D5.11 Делать работу так <u>быстро</u> , как это необходимо ?	1	2	3	4	5	_____ D5.11d
D5.12 Приходилось ли Вам <u>менее интенсивно</u> работать в связи с состоянием здоровья ?					Нет Да	1 2
D5.13 Меньше ли Вы <u>зарабатывали</u> в связи с состоянием здоровья ?					Нет Да	1 2

ЕСЛИ НА КАКОЙ ЛИБО ИЗ D5.8-D5.11 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ, ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
P5.2 Насколько эти трудности <u>мешали</u> Вашей жизни ?					
D5.14 Сколько дней из последних 30 дней Вы <u>работали половину</u> дня или <u>менее</u> в связи с Вашим состоянием здоровья ?	ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ _____ / _____				

СФЕРА 6 Общественная жизнь

Теперь я хотел (а) бы спросить о Вашем участии в общественной жизни и насколько Ваше здоровье влияет на Вас и Вашу семью. Некоторые из этих вопросов могут охватывать более длительные проблемы, чем 30 последних дней, однако при ответах, пожалуйста, сконцентрируйтесь на этих последних 30 днях. И снова я напоминаю Вам при ответах учитывать проблемы здоровья: соматического, психического, эмоционального, связанного с алкоголем или наркотиками.

ПОКАЖИТЕ КАРТЫ 1 и 2

УЧТИТЕ, ЧТО КОЛИЧЕСТВА ДНЕЙ ПРИ ОТВЕТАХ НА ВОПРОСЫ В ЭТОЙ СФЕРЕ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.

В течение последних 30 дней:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне (не могу)
D6.1 Насколько проблемы со здоровьем мешали Вам участвовать в <u>общественных мероприятиях</u> (например, в праздниках, религиозных и др. мероприятиях), наравне с другими ?	1	2	3	4	5
D6.2 Насколько эти проблемы связаны с внешними <u>препятствиями</u> или <u>ограничениями</u> ?	1	2	3	4	5
D6.3 Насколько Вам было сложно <u>держаться достойно</u> из-за отношения и действий окружающих ?	1	2	3	4	5
D6.4 Как много <u>времени</u> Вы тратили на Ваше состояние здоровья и его последствия ?	1	2	3	4	5
D6.5 Как сильно у Вас <u>изменилось настроение</u> в связи с состоянием здоровья ?	1	2	3	4	5
D6.6 Насколько сильно Ваше здоровье <u>отразилось на Ваших финансовых возможностях</u> ?	1	2	3	4	5

В течение последних 30 дней:

D6.7 Насколько сильные проблемы испытывала Ваша <u>семья</u> в связи с Вашим здоровьем ?	1	2	3	4	5
D6.8 Насколько Вам было трудно <u>самостоятельно</u> сделать что-либо <u>для расслабления</u> или <u>удовольствия</u> ?	1	2	3	4	5

Дополнительно:

ЕСЛИ ХОТЯ БЫ НА ОДИН ИЗ D6.1-D6.8 ПОЛУЧЕН ОТВЕТ ОТЛИЧНЫЙ ОТ «НЕТ» (1), СПРОСИТЕ:

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
P6.1 Насколько эти проблемы мешали Вашей жизни ?	1	2	3	4	5
P6.2 В течение скольких дней из последних 30-ти Вы испытывали эти трудности? ЗАПИШИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ	___ / ___				

Спасибо. Теперь я хотел бы спросить Вас о том, как Вы отвечали на вопросы.

C1 Сравнивали ли Вы себя с кем либо, когда отвечали на вопросы об имеющихся трудностях ?	Нет	1
	Да	2
ЕСЛИ ДА, СПРОСИТЕ C2. ЕСЛИ НЕТ, ПЕРЕХОДИТЕ К Т3.		
C2 С кем Вы себя сравнивали ?	С собой в молодом возрасте	1
	С собой до болезни	2
(НЕ ЧИТАЙТЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТОВ, ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ)	С друзьями	3
	С другими того же пола и возраста	4
	С другими (указать)	5

T3 ЗАПИШИТЕ ВРЕМЯ	___ : ___ Часов Минут
--------------------------	--------------------------

РАЗДЕЛ 5 Причины и условия

ПРИЧИНЫ ИМЕЮЩИХСЯ ТРУДНОСТЕЙ

Только что Вы говорили мне о трудностях, которые Вы испытываете в связи с проблемами Вашего здоровья. В целом, принимая все это во внимание насколько эти трудности были вызваны (ПОКАЖИТЕ ШКАЛУ НА КАРТЕ 2)

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
R1 Проблемами <u>физического здоровья</u> ?	1	2	3	4	5
R2 <u>Психическими или эмоциональными</u> проблемами ?	1	2	3	4	5
R3 <u>Алкогольными</u> проблемами?	1	2	3	4	5
R4 Проблемами, связанными с приемом <u>наркотиков</u> ?	1	2	3	4	5

ОКРУЖАЮЩИЕ УСЛОВИЯ

Иногда люди испытывают трудности в связи с влиянием внешних условий. Под внешними условиями я имею в виду погоду, почву, дома и то, как устроены окружающие нас вещи. К ним также относится социальное окружение, включая отношение людей, привычки и законы.

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
R5 В целом, принимая во внимание все трудности, которые Вы испытываете, насколько они <u>вызваны внешними условиями</u> ?	1	2	3	4	5
R6 Как Вы думаете, насколько сильно должны быть <u>изменены внешние условия</u> , чтобы уменьшить трудности, связанные с Вашим здоровьем ?	1	2	3	4	5

ВЛИЯНИЕ ТРУДНОСТЕЙ

	Нисколько	Немного	Умеренно	Очень	Крайне
R7 В целом, насколько все имеющиеся трудности <u>повлияли</u> на Вашу жизнь ?	1	2	3	4	5

На этом наш опрос закончен, спасибо за участие.

КАРТА 1

Состояние здоровья:

- Болезни, заболевания и другие проблемы со здоровьем
- Повреждения, травмы
- Психические и эмоциональные проблемы
- Проблемы, связанные с употреблением алкоголя
- Проблемы, связанные с приемом наркотиков

Трудности в выполнении какой либо деятельности означают:

- Повышенные усилия
- Дискомфорт или боль
- Замедленность
- Изменение способа выполнения

В ЭТОЙ СВЯЗИ ПОДУМАЙТЕ О ПОСЛЕДНИХ 30-ти ДНЯХ

КАРТА 2

КАРТА 3Коды количества дней

А	Один день		
Б	До одной недели	=	от 2 до 7 дней
В	До двух недель	=	от 8 до 14 дней
Г	Более двух недель	=	от 15 до 29 дней
Д	Все дни	=	30 дней