

عزيزي المريض، عزيزتي المريضة،

هذا الاستبيان يُساعد طبيبك في فهم ما تشعر به من

التعب (الإجهاد) وتأثيره على حياتك اليومية بشكل أفضل.

ما هي الأسئلة التي ستطرح؟

- ما هي تجربتك مع التعب: كم مرة، وما المدة، وما مدى شدة شعورك بالتعب أو الإجهاد؟
- كيف يؤثر ذلك عليك: هل يؤثر التعب على أنشطتك البدنية أو العقلية مثل التركيز) أو الأنشطة الاجتماعية؟)

كيفية ملء الاستبيان

- عند الإجابة، يُرجى التفكير في آخر 7 أيام.
- يُرجى ملء الاستبيان بنفسك.
- أجب بأكبر قدر ممكن من الدقة وبحسب علمك - لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة.

عند الإجابة، يُرجى التفكير في آخر 7 أيام.

حول الإرهاق استبيان (Fatigue)

تاريخ:

اسم:

PROMIS® Item Bank v1.0 – Fatigue - Short Form 7a

الإرهاق - النموذج المختصر 7أ

الرجاء الإجابة عن كل سؤال من خلال وضع علامة في مربع واحد في كل سطر.

خلال الأيام الـ ٧ الماضية ...

أبداً نادراً أحياناً غالباً دائماً

1 2 3 4 5

FATEXP20 كم مرة شعرت بالتعب؟

1 2 3 4 5

FATEXP5 كم مرة شعرت بإرهاق شديد؟

1 2 3 4 5

FATEXP18 كم مرة شعرت بنفاذ طاقتك؟

1 2 3 4 5

FATIMP22 كم مرة أدى شعورك بالإرهاق إلى تقييدك في العمل (بما في ذلك العمل في المنزل)؟

1 2 3 4 5

FATIMP20 كم مرة شعرت بالتعب إلى درجة منعك من التفكير بوضوح؟

1 2 3 4 5

FATIMP21 كم مرة شعرت بالتعب إلى درجة منعك من الإغتسال أو الإستحمام؟

1 2 3 4 5

FATIMP40 كم مرة كانت لديك طاقة كافية لممارسة تمارين مجهدة؟

المجموع الكلي (مجموع النقاط للأسئلة الـ 7): _____