

استبيان صحي - سجل الجودة InfCareHIV

InfCare ID: _____

أجب على كل سؤال من خلال وضع علامة إكس (x) في الحقل الذي يتطابق معك بأفضل شكل.

1. ما مدى رضاك عن صحتك الجسدية؟

غير راضٍ جداً غير راضٍ غير راضٍ إلى حد ما راضٍ إلى حد ما راضٍ راضٍ جداً

2. ما مدى رضاك عن صحتك النفسية (التمتع بصحة جيدة)؟

غير راضٍ جداً غير راضٍ غير راضٍ إلى حد ما راضٍ إلى حد ما راضٍ راضٍ جداً

3. ما مدى رضاك عن حياتك الجنسية (مع شريك أو بدون)؟

غير راضٍ جداً غير راضٍ غير راضٍ إلى حد ما راضٍ إلى حد ما راضٍ راضٍ جداً

4a. هل تتناول أدوية فيروس العوز المناعي البشري HIV ؟

نعم لا ← توجه إلى السؤال 4b.

4b. هل تشعر بأية أعراض جانبية في الوقت الراهن؟

نعم لا ← توجه إلى السؤال 4c.

4c. ما مدى انزعاجك من هذه الأعراض الجانبية؟

منزعج جداً منزعج منزعج إلى حد ما لست منزعجاً بصورة كبيرة لست منزعجاً إطلاقاً

4d. كم عدد الجرعات التي فاتتك في الأسبوع المنصرم؟

0 جرعة 1-2 جرعة أكثر من 3 جرعات

5. هل تدخن؟

إطلاقاً توقفت عن التدخين نعم

6. هل تشعر بأنك تشارك في تخطيط وتنفيذ رعايتك وعلاجك من فيروس العوز المناعي البشري؟

كلا، إطلاقاً أجل، بصورة ضئيلة أجل، بصورة جزئية أجل، بصورة كلية

7. ما مدى رضاك عن الرعاية المقدمة لك من قبل عيادة فيروس العوز المناعي البشري؟

غير راضٍ جداً غير راضٍ غير راضٍ إلى حد ما راضٍ إلى حد ما راضٍ راضٍ جداً

شكراً على مشاركتك!