

Spine Care Group

Specialisti per la Cura della Colonna Vertebrale

Responsabile. Dott. Marco Brayda-Bruno
 Associati: Dott. Alessio Lovi, Dott. Andrea Luca, Dott. Franco Gobetti, Dott. Francesco Mac Donald

QUESTIONARIO PER IL PAZIENTE (SF- 36) 1/3

Versione italiana ufficiale di Apolone et al. 1997 (progetto IQOLA), dall'originale inglese di Ware and Sherbourne,1992

Scelga 1 risposta per ogni domanda

1. In generale direbbe che la Sua salute è				
Eccellente	Molto buona	Buona	Passabile	Scadente
1	2	3	4	5

2. Rispetto a un anno fa , come giudicherebbe, ora, la Sua salute in generale?				
Decisamente migliore adesso rispetto a un anno fa	U n po' migliore adesso rispetto a un anno fa	Più o meno uguale rispetto a un anno fa	In po' peggiore adesso rispetto a un anno fa	Decisamente peggiore adesso rispetto a un anno fa
1	2	3	4	5

Le seguenti domande riguardano alcune attività che potrebbe svolgere nel corso di qualsiasi giornata. Ci dica, scegliendo una risposta per ogni riga, se attualmente **la Sua salute** La limita nello svolgimento di queste attività.

	Si, mi limita parecchio	Si, mi limita parzialmente	No, non mi limita per nulla
3. Attività fisiche impegnative , come correre, sollevare oggetti pesanti, praticare sport faticosi	1	2	3
4. Attività di moderato impegno fisico , come spostare un tavolo, usare l'aspirapolvere, giocare a bocce o fare un giro in bicicletta	1	2	3
5. Sollevare o portare le borse della spesa	1	2	3
6. Salire qualche piano di scale	1	2	3
7. Salire un piano di scale	1	2	3
8. Piegarsi, inginocchiarsi o chinarsi	1	2	3
9. Camminare per un chilometro	1	2	3
10. Camminare per qualche centinaia di metri	1	2	3
11. Camminare per circa cento metri	1	2	3
12. Fare il bagno o vestirsi da soli	1	2	3

Spine Care Group

Specialisti per la Cura della Colonna Vertebrale

Responsabile: Dott. Marco Brayda-Bruno
 Associati: Dott. Alessio Lovi, Dott. Andrea Luca, Dott. Franco Gobetti, Dott. Francesco Mac Donald

QUESTIONARIO PER IL PAZIENTE (SF- 36) 2/3

Nelle ultime quattro settimane ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle attività quotidiane **a causa della sua salute fisica?**

Risponda Si o No a ciascuna domanda	Si	No
13. Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività	1	2
14. Ha reso meno di quanto avrebbe voluto	1	2
15. Ha dovuto limitare alcuni tipi di lavoro o altre attività	1	2
16. Ha avuto difficoltà ad eseguire il lavoro o altre attività	1	2

Nelle ultime quattro settimane ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle altre attività quotidiane a causa del Suo stato emotivo (quale il sentirsi depresso o ansioso)?

Risponda Si o No a ciascuna domanda	Si	No
17. Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività	1	2
18. Ha reso meno di quanto avrebbe voluto	1	2
19. Ha avuto un calo di concentrazione sul lavoro o in altre attività	1	2

20. Nelle ultime quattro settimane in che misura la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito con le normali attività sociali, con la famiglia, gli amici, i vicini di casa. I gruppi di cui fa parte? (indichi un numero)				
Per nulla	Leggermente	Un pò	Molto	Moltissimo
1	2	3	4	5

21. Quanto dolore fisico ha provato nelle ultime quattro settimane? (indichi un numero)					
Nessuno	Molto lieve	Lieve	Moderato	Forte	Fortissimo
1	2	3	4	5	6

22. Nelle ultime quattro settimane in che misura il dolore L'ha ostacolata nel lavoro che svolge abitualmente, sia in casa che fuori? (indichi un numero)				
Per nulla	Molto poco	Un po'	Molto	Moltissimo

Spine Care Group

Specialisti per la Cura della Colonna Vertebrale

Responsabile. Dott. Marco Brayda-Bruno
 Associati: Dott. Alessio Lovi, Dott. Andrea Luca, Dott. Franco Gobetti, Dott. Francesco Mac Donald

QUESTIONARIO PER IL PAZIENTE (SF- 36) 3/3

Le seguenti domande si riferiscono a come si è sentito nelle ultime quattro settimane. Risponda a ciascuna domanda scegliendo la risposta che più si avvicina al Suo caso.

Per quanto tempo nelle ultime quattro settimane si è sentito...

	Sempre	Quasi sempre	Molto tempo	Una parte del tempo	Quasi mai	Mai
23. Vivace e brillante?	1	2	3	4	5	6
24. Molto agitato?	1	2	3	4	5	6
25. Così giù di morale che niente avrebbe potuto tirarla su?	1	2	3	4	5	6
26. Calmo e sereno?	1	2	3	4	5	6
27. Pieno di energia?	1	2	3	4	5	6
28. Scoraggiato e triste	1	2	3	4	5	6
29. Sfinito?	1	2	3	4	5	6
30. Felice?	1	2	3	4	5	6
31. Stanco?	1	2	3	4	5	6

32. Nelle ultime quattro settimane per quanto tempo la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito nelle Sue attività sociali, in famiglia, con gli amici? (indichi un numero)				
Sempre	Quasi sempre	Una parte del tempo	Quasi mai	Mai

Scelga per ogni domanda, la risposta che meglio descrive quanto siano Vere o False le seguenti affermazioni.

	Certamente Vero	In gran parte vero	Non so	In gran parte falso	Certamente falso
33. Mi pare di ammalarmi un po' più facilmente degli altri	1	2	3	4	5
34. La mia salute è come quella degli altri	1	2	3	4	5
35. Mi aspetto che la mia salute andrà peggio	1	2	3	4	5
36. Godo di ottima salute	1	2	3	4	5

