

Quality of life WHOQoL-8 (Deutsche Fassung)

Diese Reihe von Fragen hat als Zielsetzung zu erfahren, wie Sie sich in Bezug auf Ihre Lebensqualität fühlen.

Wir bitten Sie darum, an Ihr Leben **im Laufe der letzten zwei Wochen** zu denken.

1. Haben Sie ausreichend Energie für Ihr tägliches Leben?	1. Immer 2. Meistens 3. Mittelmäßig 4. Ein wenig 5. Gar nicht				
2. Haben Sie genug Geld um Ihre Bedürfnisse zu befriedigen?	1. Immer 2. Meistens 3. Mittelmäßig 4. Ein wenig 5. Gar nicht				
Danke dafür, uns zu sagen, in welchem Maß Sie zufrieden sind bezüglich folgender Bereiche					
In welchem Maß sind Sie zufrieden mit...	Sehr zufrieden	Zufrieden	Weder zufrieden noch unzufrieden	Unzufrieden	Sehr unzufrieden
3. ...Ihrer Gesundheit ?	1	2	3	4	5
4. ... sich selbst?	1	2	3	4	5
5. ...Ihrer Fähigkeit, die Aufgaben des täglichen Lebens zu erledigen?	1	2	3	4	5
6. ...Ihren Beziehungen zu anderen Menschen ?	1	2	3	4	5
7. ... Ihr Lebensort?	1	2	3	4	5
8. Alles zusammen gesehen, sind Sie zufrieden mit Ihrem Leben im Allgemeinen?	1	2	3	4	5
8a. Wie viele Male haben Sie das Gefühl gehabt, dass Sie die wichtigen Dinge Ihres Lebens nicht mehr unter Kontrolle haben? <i>Lesen Sie die Antworten</i>	1. Nie 2. Fast nie 3. Manchmal 4. Ziemlich oft 5. Sehr oft				
8b. Wie viele Male haben Sie das Gefühl gehabt, dass Sie dem, was Ihnen passiert, nicht mehr gewachsen sind?	1. Nie 2. Fast nie 3. Manchmal 4. Ziemlich oft 5. Sehr oft				

<p>9. Wie würden Sie Ihre Lebensqualität einschätzen?</p> <p><i>Lesen Sie die Antworten</i></p>	<p>1. Sehr gut  2. Gut  3. Mittelmäßig  4. Schlecht  5. Sehr schlecht  6. <i>WEIß NICHT</i></p>
<p>10. Alles zusammen gesehen, wie würden Sie sagen, wie Sie sich dieser Tage fühlen? Sind Sie...</p> <p><i>Lesen Sie die Antworten</i></p>	<p>1. Sehr glücklich ?  2. Glücklich ?  3. Weder glücklich noch unglücklich ?  4. Unglücklich ?  5. Sehr unglücklich ?  6. <i>WEIß NICHT</i></p>