

FPQ

Fibromyalgia Participation Questionnaire

Fibromyalji Katılım Anketi

Farin, Ullrich & Hauer (2013)

Das Instrument wurde erstmals veröffentlicht in:
Farin, E., Ullrich, A. & Hauer, J. Participation and social functioning in patients
with fibromyalgia: development and testing of a new questionnaire.
Health and Quality of Life Outcomes 2013, 11:135



Institut für Qualitätsmanagement und Sozialmedizin
Direktor: Prof. Dr. med. W. H. Jäckel

Giriş

Bir sonraki bölümde günlük yaşamınızda hastalığınız nedeni ile sizi kısıtlayan duruma yönelik sorular bulacaksınız. Aşağıda belirtilen ifadelerden sizin için geçerli olanı seçiniz.

Eğer son 4 hafta içerisinde belirtilen aktiviteleri yapmadıysanız, soruları lütfen yapmayı denediğinizi düşünerek yanıtlayın.

Bu ankete katılıp zaman ayırdığınızdan dolayı size içtenlikle teşekkür etmek istiyoruz.

Son 4 hafta içinde hastalığınız nedeniyle ne ölçüde zorlukla karşılaştınız, ...

	zorluk çekmedim	hafif zorluk çektim	orta zorluk çektim	büyük zorluk çektim	imkansız	
...Boş zamanınızda dışarı yemeğe çıkarken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
...Birşey için ödeme yaparken (ör. Alışverişte) para verirken veya para üstü alırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
...Birçok davetlinin olduğu doğumgünü kutlamalarına katılırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
...Birkaç arkadaşınızı evinize davet ederken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
...Şehirlerarası seyahat ederken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
...Günlük randevularınıza uyarırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
...Kültürel aktivitelere (konser, sinema, tiyatro) katılırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
...Hobilerinizi gerçekleştirirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
...Kendi resmi evrak işlerinizle (sigorta veya ekonomik işler) uğraşırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
...Özel hayatınızla meslek veya evişlerinizi dengelerken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
...Çok aktif bir günden sonraki gün aktivitelerinizi her zamanki gibi yapmaya çalışırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
...Arkadaşlar veya aile için kutlamalar düzenlerken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
...Arkadaşlarınızla buluşurken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
...Günlük işlerinizi (iş, ev işi, özel yaşam gibi) hallederken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
...Eşinizle birlikte zaman geçirirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
...Yakınlarınız dışındaki kişilerle telefonlaşırken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
	1	2	3	4	5	

Son 4 hafta içinde hastalığınız nedeniyle ne ölçüde zorlukla karşılaştınız, ...

	zorluk çekmedim	hafif zorluk çektim	orta zorluk çektim	büyük zorluk çektim	imkansız	
...Gece gezmek veya eğlenmek için dışarı çıkarken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
...Alışverişinizi yaparken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
...Özel hayatınızı programlarken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
...Gündelik yaşamda karar verirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
...Beklenmedik bir misafir geldiğinde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
...Bankaya giderken (ör. para çekerken, havale yaparken)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
	1	2	3	4	5	

Bir işte çalışıyor musunuz veya meslek eğitiminizi sürdürüyor musunuz? (ör. Okul, Meslek Lisesi, Üniversite)?

(Şu an hasta veya raporlu olsanız bile bir işte çalışıyorsanız çalışma hayatınız devam ediyor anlamına gelir)

evet

hayır

1



Lütfen iş durumunuzla ilgili aşağıdaki soruları yanıtlayın.

2



Anket sorularının sonuna geldiniz. Geri kalan soruları cevaplamanıza gerek yoktur.
Teşekkür ederiz.

23

Lütfen aşağıdaki soruları sadece çalışıyor veya mesleki bir eğitimi sürdürüyor iseniz cevaplayın.
(ör. Okul, Meslek Lisesi, Üniversite).

Son 4 hafta içinde hastalığınız nedeniyle ne ölçüde zorlukla karşılaştınız, ...

	zorluk çekmedim	hafif zorluk çektim	orta zorluk çektim	büyük zorluk çektim	imkansız	
...Birşey taşımak, bilgisayarla çalışmak gibi mesleki aktiviteleri yerine getirirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
...İşinizi istenen hızda yaparken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
...İşinize konsantre olurken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
...Birçok görevi bir arada yaparken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
...İşinizin sorumluluklarını yerine getirirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
	1	2	3	4	5	

