

The ISYQOL International questionnaire – Turkish version

Adı _____ Soyadı _____ Tarih _____

Omurganızın sağlık durumuyla ilgili yaşam kalitenizi değerlendirmek istiyoruz. (Sorunun: Skolyoz, kamburluk veya diğer) Altta soruların hepsine, tek başınıza yanıt vermeye çalışın.

- | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------|--------------------------|-------|--------------------------|----------|
| 1 | Omurgandaki sorunun kötüleşeceğinden korkuyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 2 | Büyüdüğünde omurgandaki sorunun ağrıya yol açacağından endişe ediyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 3 | Omurgandaki sorununun başına gelen bir felaket olduğunu mu düşünüyorsun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 4 | Tedavi için gösterdiğin tüm çabana karşın omurganın iyileşmeyeceğinden endişe ediyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 5 | Omurgandaki bu durum için üzülüyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 6 | Omurganın görüntüsünden rahatsız oluyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 7 | Omurga sağlığıyla ilgili kaygı duyuyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 8 | Omurgandaki sorundan dolayı vücudunun görünmesinden utanıyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 9 | Omurgandaki problemin belirgin olmasından endişeli misin? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |

Eğer Sert plastik korse veya yumuşak Spinecor korse kullanmıyorsan anket burada bitiyor. Eğer omurgandaki sorundan dolayı sert korse veya yumuşak Spinecor kullanıyorsan alttaki soruları da yanıtlamaya devam et.

- | | | | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------|--------------------------|-------|--------------------------|----------|
| 10 | Korse nedeniyle istediğin gibi giyinemiyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 11 | Giysilerin altından korsenin belli olmasından endişe ediyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 12 | Korseyi giydiğin zaman önceden yapabildiğin şeyleri yapmamaktan dolayı kendini kötü hissediyor musun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 13 | Korsenin hareketlerini kısıtladığını mı düşünüyorsun? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 14 | Korseden dolayı ağladığın oluyor mu? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 15 | Korse kullandığın için kendini dışlanmış hissettiğin oluyor mu? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |
| 16 | Korse takmak rahatsızlık veriyor mu? | <input type="checkbox"/> | hiçbir zaman | <input type="checkbox"/> | bazen | <input type="checkbox"/> | sıklıkla |

Kategoriden sayıya dönüştürme: hiçbir zaman, 0; bazen, 1; sıklıkla, 2.