

HIVDQoL

Ce questionnaire porte sur votre qualité de vie - c'est-à-dire à quel point avez-vous l'impression que votre vie est agréable ou non.

Veillez faire un « X » dans la case qui correspond le mieux à votre réponse pour chaque question.

Ce que nous voulons connaître, c'est l'impression que vous avez présentement de votre vie.

I) En général, ma qualité de vie est actuellement :						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
excellente	très bonne	bonne	ni bonne ni mauvaise	mauvaise	très mauvaise	extrême- ment mauvaise

Nous voudrions maintenant savoir comment votre qualité de vie est affectée par le VIH, par ses traitements, et par tout effet secondaire ou toute complication que vous pourriez avoir.

II) Si je n'avais <u>pas</u> le VIH, ma qualité de vie serait :				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
considérablement meilleure	bien meilleure	un peu meilleure	la même	moins bonne

Les questions suivantes portent sur différents aspects de votre vie. Chaque question est divisée en deux parties :

Dans la partie (a), veuillez indiquer de quelle façon le VIH affecte cet aspect de votre vie; Dans la partie (b), veuillez indiquer dans quelle mesure cet aspect est important pour votre qualité de vie.

1	(a) Si je n'avais <u>pas</u> le VIH, je profiterais de mes activités de loisirs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		considérablement plus	bien plus	un peu plus	de la même façon	moins
	(b) Mes activités de loisirs sont :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		très importantes	importantes	légèrement importantes	pas du tout importantes	

NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

2	<p>Travaillez-vous présentement (travail rémunéré ou bénévole)? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, répondez aux questions (a) et (b). Si non, aimeriez-vous travailler? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, répondez aux questions (a) et (b). Si non aux <u>deux</u> questions, passez directement à la question 3.</p>
(a)	<p>Si je n'avais <u>pas</u> le VIH, ma vie au travail serait :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> considérablement bien meilleure un peu la même moins bonne meilleure meilleure </p>
(b)	<p>Pour moi, avoir une vie professionnelle est :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> très important important légèrement important pas du tout important </p>

3	<p>Partez-vous parfois en vacances ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, répondez aux questions (a) et (b). Si non, aimeriez-vous partir en vacances? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, répondez aux questions (a) et (b). Si non aux <u>deux</u> questions, passez directement à la question 4a.</p>
(a)	<p>Si je n'avais <u>pas</u> le VIH, mes vacances seraient :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> considérablement bien meilleures légèrement les mêmes moins bonnes meilleures meilleures </p>
(b)	<p>Pour moi, les vacances sont :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> très importantes importantes légèrement pas du tout importantes importantes importantes </p>

4 (a)	<p>Si je n'avais <u>pas</u> le VIH, sortir serait :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> considérablement bien plus facile un peu plus pareil plus difficile plus facile facile </p>
(b)	<p>Pour moi, sortir est :</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> très important important légèrement important pas du tout important </p>

NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com