

Ф.И.О..... Дата.....

Бристольский комплексный опросник для оценки утомления при ревматоидном артрите (BRAf-MDQ)

Мы хотели бы знать, как утомление влияло на Вас в течение последних 7 дней.
Пожалуйста, ответьте на все вопросы. Не думайте слишком долго и усердно, просто укажите свою первую реакцию - правильных или неправильных ответов нет!

1. Пожалуйста, обведите кружочком цифру, соответствующую Вашему среднему уровню утомления в течение последних 7 дней.

Отсутствие утомления 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Полное изнеможение

Для каждого из следующих вопросов, пожалуйста, отметьте галочкой один наиболее подходящий для Вас ответ.

- 2 В течение скольких дней Вы испытывали утомление на протяжении прошедшей недели (7 дней)?

0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	Каждый день	<input type="checkbox"/>

- 3 Как долго в среднем продолжался каждый случай утомления в течение последних 7 дней?

Менее часа	<input type="checkbox"/>
Несколько часов	<input type="checkbox"/>
Весь день	<input type="checkbox"/>

Пожалуйста, переверните страницу

На протяжении прошедших 7 дней....		Нет	Немного	Довольно сильно	Очень сильно
4	Ощущали ли Вы недостаток <i>физических</i> сил из-за утомления?	-----	----	-----	-----
5	Было ли Вам трудно принимать ванну или душ из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
6	Было ли Вам трудно одеваться из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
7	Было ли Вам трудно выполнять свою работу или заниматься другими повседневными делами из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
8	Избегали ли Вы планирования по причине утомления? Например, планов прогуляться, поработать по дому или в саду	-----	-----	-----	-----
9	Влияло ли утомление на Вашу общественную жизнь?	-----	-----	-----	-----
10	Приходилось ли Вам отменять свои планы из-за утомления? Например, планы прогуляться, поработать по дому или в саду	-----	-----	-----	-----
11	Отказывались ли Вы от приглашений из-за утомления? Например, от встречи с другом	-----	-----	-----	-----
12	Ощущали ли Вы недостаток <i>умственных</i> сил из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
13	Забывали ли Вы что-либо из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
14	Затрудняло ли утомление Вашу способность ясно мыслить?	-----	-----	-----	-----
15	Затрудняло ли утомление Вашу способность сосредоточиться?	-----	-----	-----	-----
16	Совершали ли Вы ошибки из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
17	Ощущали ли Вы ослабление контроля над некоторыми областями Вашей жизни из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
18	Испытывали ли Вы чувство смущения из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
19	Расстраивались ли Вы из-за утомления?	-----	-----	-----	-----
20	Ощущали ли Вы уныние или подавленность из-за утомления?	-----	-----	-----	-----