

1. függelék

GO-QOL

Az alábbi kérdések kifejezetten az ön pajzsmirigy-eredetű szembetegségére vonatkoznak.

A kérdések megválaszolásakor az előző hét napra gondoljon vissza.

Az előző hét napban mennyiben korlátozta önt a következő tevékenységek elvégzésében a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége?

Jelölje be a válaszában megfelelő négyzetet. Az egyes négyzetek a felettük látható válaszokhoz tartoznak. Minden kérdés után egy négyzetet jelöljön meg.

		Igen, súlyosan korlátozott	Igen, egy kicsit korlátozott	Nem, egyáltalán nem korlátozott
1.	Kerékpározás [soha nem tanultam meg kerékpározni ☐]	☐	☐	☐
2.	Autóvezetés			

Az alábbiakban általánosságban a pajzsmirigy-eredetű szembetegségével történő együttélésre vonatkozó kérdéseket olvashat.

		Igen, nagyon	Igen, egy kicsit	Nem, egyáltalán nem
9.	Úgy érzi, megváltozott a külleme a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége miatt?	☐	☐	☐
10.	Úgy érzi, megbámulják az utcán az emberek a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége miatt?	☐	☐	☐
11.	Úgy érzi, az emberek negatívan reagálnak önre a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége miatt?	☐	☐	☐
12.	Úgy érzi, a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége hatással van az önbizalmára?	☐	☐	☐
13.	Úgy érzi, a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége befolyásolja a barátkozásban?	☐	☐	☐
14.	Szociálisan elszigeteltnek érzi magát a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége miatt?	☐	☐	☐
15.	Úgy érzi, ritkábban szerepel fényképeken, mint mielőtt kialakult a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége?	☐	☐	☐
16.	Próbálja elrejtetni a pajzsmirigy-eredetű szembetegsége miatt a küllemében kialakuló változásokat?	☐	☐	☐