

您的身心健康狀況

肥胖及減肥生活質素問卷 (OWLQOL)

本問卷將詢問有關您對自己健康和體重方面的看法。



多謝您回答這份問卷！

參與調查人士填寫生活質素問卷指引

- 1) 本問卷是您整體醫療評估的一個重要部分。以下問題是為了收集有關您心目中認為自己的健康曾如何影響生活質素的資料而設定。
- 2) 請用原子筆回答問卷，並於填寫時用力及保持整潔，以確保答案清晰易讀。
- 3) 請抽時間仔細閱讀並回答每條問題。有些問題看起來可能與其它問題相似，但每條都是不同的。
- 4) 請在每題中最能代表您的答案之方格內打一個☑。若要更改答案，您可在已選的答案上劃一橫線(—☑—)，然後在新選答案的方格上另劃☑。
- 5) 這裏的答案無分對或錯。若未能肯定如何回答下列問題，請選出您認為最適當的答案。
- 6) 您的答案將會保密。研究統籌員只會核實您已回答所有問題，而不會將您所提供的答案透露予其他診所職員。

您對自己體重的感覺

下列句子描述有關您超重以及嘗試減肥與生活質素的關係。

請於下列每個句子，選出一個最能代表您這一刻的答案並在方格內打☒。

	完全 不會	幾乎 不會	某程度 上會	中度 程度上會	頗大 程度上會	很大 程度上會	極大 程度上會
1. 由於體重關係，我嘗試穿著可遮掩體型的衣服(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. 我覺得沮喪，因為體重使我體力大減(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. 由於體重關係，我每當進食時都感到內疚(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. 我對於別人對我的體重所作批評感到煩擾(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. 由於體重關係，我盡量避免拍照(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. 由於體重關係，我需要特別注意個人衛生(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. 我的體重使我無法去做自己想做的事情(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. 我擔心體重會增加我的身體壓力(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

(請轉下一頁)

(續)...

	完全 不會	幾乎 不會	某程度 上會	中度 程度上會	頗大 程度上會	很大 程度上會	極大 程度上會
9. 我對於因體重以致未能進食別人可進食的食物而感到沮喪(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. 我因體重而感到情緒低落(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11. 我因體重而覺得自己醜陋(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. 我因體重而擔心自己的將來(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. 我妒忌身材瘦削的人(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. 我覺得由於自己的體重，別人盯著我望(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. 我因體重而感到難於接受自己的身體(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. 我害怕已減去的體重會回升(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. 我嘗試減肥時感到氣餒(請只選一個的答案)。	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

請翻閱您剛回答的問題，
以確保沒有遺漏任何項目。

多謝您回答這份問卷！