

# 您的身心健康状况

## 肥胖与减肥生活素质调查问卷 (OWLQOL)

这份调查问卷是征询您对自己的健康和体重的看法。



**谢谢您回答这份调查问卷！**

## 研究项目参加者填写 这份生活素质问卷的指示

---

---

- 1) 这份问卷是对您的健康进行全面医学评估的一个重要部分。问卷问题的目的是收集您对自己的健康如何影响生活素质的观点。
- 2) 请使用圆珠笔填写问卷。填写时，请用点力并端正地书写，以确保您的答案清楚易读。
- 3) 请耐心地阅读每个问题并细心地加以回答。有些问题看起来似乎与其他问题一样，其实各个问题是不相同的。
- 4) 回答每个问题时，请在最适合您的答案的方格内打叉 ☐。若您想要改换答案，请先在您想要改换的答案的方格上画一条横线 (~~☐~~)，然后在新选择的答案的方格内打叉 ☐。
- 5) 问题的答案并无正确或错误之分。如果您不能确定怎样回答问题，请尽量选出您认为最贴切的答案。
- 6) 您的答案将会加以保密。研究项目的协调员将只检查问卷的填写是否完整，而不会把答案告诉诊所的其他人员。

## 您对自己体重的感觉

下列一系列陈述是有关您身体超重和设法减肥，以及它们和您生活素质之间的关系。

对于以下的每个陈述，请在其中一个您目前认为最适合您的答案的方格内打叉☒。

	从未如此	几乎无	稍微如此	适度地如此	很大程度上如此	非常程度上如此	极大程度上如此
1. 我因体重而尽量穿能掩饰体形的衣服(请选择一个答案打叉)。	<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. 因为体重而没那么多精力，我对此感到气恼(请选择一个答案打叉)。	<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. 由于体重，我吃东西时感到内疚(请选择一个答案打叉)。	<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. 我对别人谈论我的体重感到烦恼(请选择一个答案打叉)。	<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. 由于体重，我尽量避免让人拍照(请选择一个答案打叉)。	<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. 因为体重，我不得不特别注意个人卫生(请选择一个答案打叉)。	<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. 我的体重让我无法去做想要做的事(请选择一个答案打叉)。	<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. 我担心体重会增加我的身体压力(请选择一个答案打叉)。	<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

(请翻页)

(继续) ...

	从未如此	几乎无	稍微如此	适度地如此	很大程度上如此	非常大程度上如此	极大程度上如此
9. 因为体重而不能吃别人能吃的食物, 我对此感到气恼 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我因体重而感到消沉 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我因体重而觉得自己很丑 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我因体重而担心自己的未来 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我羡慕身材瘦的人 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我觉得别人因为我的体重而盯着我看 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我因体重而很难接受自己的身材 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我担心会恢复所减轻的体重 (请选择一个答案打叉)。	<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. 我尝试减肥时总感到灰心 (请选择一个答案打叉)。	<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

请再检查您刚回答的所有问题,  
以确定您未遗漏回答任何问题

**谢谢您回答这份调查问卷!**