

Zufriedenheit mit Gesundheit und Leben

Wir würden gerne wissen, wie zufrieden Sie mit verschiedenen Aspekten Ihres Lebens sind. Jede unten stehende Frage hat eine Skala, bei der „0“ extrem unzufrieden und „10“ extrem zufrieden bedeutet. (Kreuzen Sie bitte bei jeder Frage das Kästchen an, dessen Nummer Ihr eigenes Zufriedenheitsniveau wiedergibt.)

Wie unzufrieden oder zufrieden sind Sie:

P *1. mit Ihrer körperlichen Gesundheit?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	τ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P 2. wie gut Sie für sich selbst sorgen, z.B. Essen zubereiten, baden, oder einkaufen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	τ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C *3. mit Ihrer Denk- und Erinnerungsfähigkeit?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	τ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Weiter auf der nächsten Seite)

Wie unzufrieden oder zufrieden sind Sie:

P 4. mit der Menge, die Sie täglich zu Fuß zurück legen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ											τ	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P 5. damit, wie oft Sie das Haus verlassen, beispielsweise, um in die Stadt zu gehen, öffentliche Transportmittel zu benutzen, oder Auto zu fahren?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ											τ	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C 6. damit, wie gut Sie eine Konversation aufrecht erhalten, z.B. deutlich sprechen, anderen zuhören, verstanden werden?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ											τ	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. mit der Art und Menge der Lebensmittel, die Sie essen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden	
τ											τ	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Weiter auf der nächsten Seite)

Wie unzufrieden oder zufrieden sind Sie:

S *8. damit, wie oft Sie Ihre Familie und Freunde sprechen oder sehen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

S *9. mit der Hilfe, die Sie von ihrer Familie und Freunden erhalten, z.B. Hilfe im Notfall, Reparaturarbeiten zu Hause, oder Besorgungen machen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

S *10. mit der Hilfe, die Sie Ihrer Familie und Ihren Freunden geben?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

S *11. mit Ihrem Beitrag für Ihre Gemeinde, z.B. Nachbarschaft, religiöse, politische oder andere Gruppen?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Weiter auf der nächsten Seite)

Wie unzufrieden oder zufrieden sind Sie:

S *12. mit Ihrem Ruhestand oder dem derzeitigen Job?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden										
τ											τ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

S 13. mit der Art und Menge von Erholung und Freizeit, die Sie zur Verfügung haben?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden										
τ											τ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

S *14. mit dem Level Ihrer sexuellen Aktivität oder fehlenden sexuellen Aktivität?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden										
τ											τ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

S *15. mit der Art und Weise, wie Ihr Gehalt mit Ihren Bedürfnissen übereinstimmt?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden										
τ											τ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

(Weiter auf der nächsten Seite)

Wie unzufrieden oder zufrieden sind Sie:

S *16. damit, wie Sie von anderen respektiert werden?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

S *17. mit dem Sinn und dem Ziel Ihres Lebens?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

S 18. mit der Menge der Abwechslung in Ihrem Leben?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

P 19. mit der Art und Menge Ihres Schlafes?

Extrem unzufrieden											Extrem zufrieden
τ											τ
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Weiter auf der nächsten Seite)

S *20. damit, wie glücklich Sie sind?

Extrem unglücklich											Extrem glücklich										
τ											τ										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											