

您的身心健康状态

肥胖与减肥的生活素质调查问卷 (OWLQOL)

这份调查问卷是征询您对自己健康和体重的看法。



谢谢您回答这份调查问卷！

生活素质调查问卷

参与者填写指示

- 1) 这份问卷是针对您的健康进行全面医学评估的一个重要部分。调查的目的是为了收集您对自己的健康如何影响生活素质的看法。
- 2) 请使用圆珠笔填写问卷。填写时，请用力并端正地书写，以确保您的答案清楚易读。
- 3) 请花点时间阅读每一道问题并细心地作答。有些问题看起来很相似，不过其实每一道问题都是各不相同的。
- 4) 回答每道问题时，请在最适合您答案的方格内打叉 ☐。如果您想更改答案，请先在您想要更改的答案方格上画一条横线 (~~☐~~)，然后才在新选择的答案方格内打叉 ☐。
- 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会检查问卷的填写是否完整，绝对不会把答案告诉诊所的其他工作人员。

您对自己体重的感觉

以下所陈述的是有关您身体超重、设法减肥，以及它们与您生活素质之间的关系。

请在以下的陈述中选出一个最可以表达您目前状态的答案，并在方格内打叉☒。

	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. 我因体重的关系而尽量穿能掩饰体形的衣服(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 因为体重的关系而没那么精力，我对此感到气恼(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 由于体重的关系，我吃东西时感到内疚(请在其中一个方格内打叉)。	<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(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 由于体重的关系，我尽量避免让人拍照(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 因为体重的关系，我不得不特别注意个人卫生(请在其中一个方格内打叉)。	<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(请在其中一个方格内打叉)。	<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(请在其中一个方格内打叉)。	<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)

(续上页) ...

	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
9. 因为体重的关系而不能吃别人能吃的食物, 我对此感到气恼(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我因体重的关系而感到消沉(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我因体重的关系而觉得自己很丑(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我因体重的关系而担心自己的未来(请在其中一个方格内打叉)。	<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(请在其中一个方格内打叉)。	<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(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我因体重的关系而很难接受自己的身材(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我担心会恢复所减掉的体重(请在其中一个方格内打叉)。	<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. 我总在尝试减肥时感到灰心(请在其中一个方格内打叉)。	<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!