

vragenlijst naar psychosociale gevolgen van de ziekte van Parkinson

In deze vragenlijst informeren wij naar problemen die u als gevolg van uw ziekte mogelijk ervaart op het gebied van (sociale) activiteiten, contacten met anderen en emoties. Bedenk bij het beantwoorden van de volgende vragen steeds hoe uw situatie in de afgelopen maand was. Ga dus steeds bij uzelf na in hoeverre de beschreven situatie voor u in de afgelopen maand een probleem vormde. Kruis het vakje aan boven het antwoord dat het beste uw situatie weergeeft.

1. Heeft u de afgelopen maand problemen ervaren bij het verrichten van werk, huishouden of het doen van klusjes?

in het geheel niet

enigszins

nogal

heel erg

2. Heeft u de afgelopen maand problemen ervaren bij het uitoefenen van hobby's, sport of vrije tijdsactiviteiten?

in het geheel niet

enigszins

nogal

heel erg

3. Heeft u zich de afgelopen maand onzeker gevoeld in contact met anderen?

in het geheel niet

enigszins

nogal

heel erg

4. Heeft u de afgelopen maand problemen ervaren in de omgang met partner, familieleden of goede vrienden?

in het geheel niet

enigszins

nogal

heel erg

5. Heeft u de afgelopen maand problemen ervaren op het gebied van seksualiteit?

in het geheel niet

enigszins

nogal

heel erg

6. Heeft u zich de afgelopen maand meer aan huis gebonden gevoeld dan u zou willen?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |
7. In hoeverre heeft u de afgelopen maand het gevoel gehad dat u *te* vaak een beroep moest doen op anderen?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |
8. In hoeverre heeft u zich de afgelopen maand geïsoleerd en eenzaam gevoeld?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |
9. Heeft u de afgelopen maand moeite gehad een behoorlijk gesprek met anderen te voeren?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |
10. In hoeverre heeft u zich de afgelopen maand geschaamd voor uw ziekte?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |
11. Heeft u zich de afgelopen maand bezorgd gevoeld over uw toekomst?
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in het geheel niet | enigszins | nogal | heel erg |