

שאלון צרכני שירות

שם פרטי: _____
 שם משפחה: _____
 מספר ת.ז.: _____
 מגדר: זכר/נקבה

האמור בשאלון מתייחס באופן שווה לבני שני המינים, השימוש בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד.

סוג שירות: אנא הקף בעיגול את סוג השירות אותו אתה צורך:

1. דיור (הוסטל/ קהילה תומכת/ דיור מוגן/אחר)
2. תעסוקה (מועדון תעסוקתי/ מפעל מוגן/ תעסוקה נתמכת/ מיזם תעסוקתי/ יזמות עסקית/אחר)
3. פנאי וחברה (מועדון חברתי/ יאללה מבליים אחרת/ תכנית עמיתים/אחר)
4. חונכות/ סומכות
5. השכלה (השכלה אקדמית נתמכת/ ליווי השכלה/מכינה לקראת לימודים גבוהים/אחר)
6. תיאום טיפול
7. אחר, אנא פרט: _____

שם מסגרת השיקום בה אתה ממלא את השאלון: _____

שאלון זה כולל שאלות מתחומי חיים שונים. אנא קרא את ההסברים לפני כל שאלה ובחר בתשובה המתאימה לך ביותר. השאלון כולל כ-90 שאלות, ונועד לעזור לך להעריך איך אתה מתפקד ומרגיש במספר תחומים בחיך. נשמח אם תמלא שאלון זה עד הסוף ובכנות. אם שאלה מסוימת לא ברורה לך אתה מוזמן לשאול. הזמן שלוקח לענות על השאלון הוא כחצי שעה. תודה רבה.

א. רקע ופרטים דמוגרפיים

1. מצב משפחתי	1. רווק	2. נשוי	3. גרוש	4. אלמן
2. השכלה	1. עד 8 שנות לימוד	2. בין 9-12 שנות לימוד	3. לימודי תעודת בגרות	
	4. לימודי תעודה מקצועית	5. לימודים אקדמיים - תואר ראשון ומעלה	6. אחר:	
3. שנת לידה				
4. ארץ לידת האם				

ב. איכות חיים –

1. תחום התעסוקה

אנא קרא כל משפט וסמן את התשובה המתאימה לך ביותר

1. האם אתה עובד במסגרת מסוימת? 1. כן (במידה וענית "כן", אנא עבור לשאלה 3) 2. לא
2. במידה וענית "לא" – באיזו מידה היית מעוניין לעבוד?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

*במידה ואינך עובד אנא עבור לשאלה מספר 5

3. אני עובד בממוצע:

3	2	1
חמישה ימים ומעלה	שלושה-ארבעה ימים בשבוע	יום - יומיים בשבוע

4. במהלך יום עבודה, אני עובד בממוצע:

3	2	1
מעל 6 שעות ביום	בין 4-6 שעות ביום	בין 1-3 שעות ביום

9	5	4	3	2	1	
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	5. עד כמה אתה מרוצה ממצבך הכלכלי?
9	5	4	3	2	1	6. עד כמה אתה מרגיש שיש לך יכולות ומיומנויות (כלים) להצליח בתחום התעסוקה?
9	5	4	3	2	1	7. עד כמה אתה מרגיש שיש לך תמיכה/סיוע מקצועי להצליח ולהתפתח בתחום התעסוקה?
9	5	4	3	2	1	8. עד כמה אתה מרוצה מהמצב התעסוקתי שלך?

9. האם היית רוצה לעשות שינוי בתחום התעסוקה? 1. כן 2. לא

10. האם אתה מרגיש שהיה שינוי בתחום התעסוקתי בחייך, בחצי השנה האחרונה?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

11. בעבור העבודה שאני מבצע, אני מקבל:

6	5	4	3	2	1
איני מעוניין לענות	מעל 3000 ₪	בין 1201-3000 ₪	בין 600-1200 ₪	עד 599 ₪	לא מקבל שכר

ב.2 התחום הבין-אישי

התחום החברתי

12. כמה אנשים היית מחשיב כחבריך הקרובים?

4	3	2	1
יותר מחמישה	בין שלושה-לחמישה	בין אחד-לשניים	אף אחד

13. בשבוע רגיל, כמה פעמים אתה מדבר עם מישהו מחוץ למשפחתך (כמו: חבר, עמית לעבודה, חבר ללימודים, שותף וכו')?

5	4	3	2	1
מעל 7 פעמים בשבוע	בין 6-7 פעמים בשבוע	בין 3-5 פעמים בשבוע	בין 1-2 פעמים בשבוע	אף פעם

9	5	4	3	2	1	
לא	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	14. עד כמה אתה מרגיש שיש לך יכולות ומיומנויות (כלים) להצליח בתחום החברתי?
9	5	4	3	2	1	15. עד כמה אתה מרגיש שיש לך תמיכה/סיוע מקצועי להצליח ולהתפתח בתחום החברתי?
9	5	4	3	2	1	16. עד כמה אתה מרוצה מהמצב החברתי שלך?

17. האם היית רוצה לעשות שינוי בתחום החברתי? 1. כן 2. לא

18. האם אתה מרגיש שהיה שינוי בתחום החברתי בחייך, בחצי השנה האחרונה?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

תחום הזוגיות

19. האם אתה נמצא בזוגיות (במערכת יחסים זוגית)? 1. כן 2. לא

9	5	4	3	2	1	
לא	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	20. עד כמה אתה מרגיש שיש לך יכולות ומיומנויות (כלים) להצליח בתחום הזוגיות?
9	5	4	3	2	1	21. עד כמה אתה מרגיש שיש לך תמיכה/סיוע מקצועי להצליח ולהתפתח בתחום הזוגיות?
9	5	4	3	2	1	22. עד כמה אתה מרוצה ממצבך בתחום הזוגיות?

23. האם היית רוצה לעשות שינוי בתחום הזוגיות? 1. כן 2. לא

24. האם אתה מרגיש שהיה שינוי בתחום הזוגיות בחייך, בחצי השנה האחרונה?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

התחום המשפחתי

25. עד כמה אתה מרוצה מהמגורים שלך?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

26. האם יש לך ילדים? 1. כן 2. לא (במידה וענית "לא", אנא עבור לשאלה מספר 28)

27. עד כמה אתה מרוצה ממערכת היחסים שלך עם ילדיך?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

28. עד כמה אתה מרוצה מהקשר שלך עם בני משפחת המוצא שלך (הורים/אחים)?

7	6	5	4	3	2	1
אין לי בני משפחה	אין לי קשר עם בני המשפחה	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

9	5	4	3	2	1	
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	29. עד כמה אתה מרגיש שיש לך יכולות ומיומנויות (כלים) להצליח בתחום המשפחתי?
9	5	4	3	2	1	30. עד כמה אתה מרגיש שיש לך תמיכה/סיוע מקצועי להצליח ולהתפתח בתחום המשפחתי?

31. האם היית רוצה לעשות שינוי בתחום המשפחתי? 1. כן 2. לא

32. האם אתה מרגיש שהיה שינוי בתחום המשפחתי בחייך, בחצי השנה האחרונה?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

ב.3 תחום הפנאי והקהילה

9	5	4	3	2	1	
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	33. באיזו מידה אתה משתמש במשאבים קהילתיים (כמו: תחבורה ציבורית, קניונים, מתנ"סים, בתי קפה, קופת חולים, בנק, בית כנסת, מסגד, כנסייה, חילוה, גנים ציבוריים, דואר ועוד...)?
9	5	4	3	2	1	34. האם אתה מרגיש שייך לקהילה מסוימת, מחוץ למסגרות בריאות הנפש (כמו: אנשים הגרים באזור מגוריך, אנשים מאותו רקע דתי/אמונתי, אנשים עם תחביבים הדומים לשלך ועוד...)?
9	5	4	3	2	1	35. עד כמה אתה מרוצה מהפעילויות שלך בשעות הפנאי?

36. תפקידים מובנים: בחיינו אנו ממלאים תפקידים רבים (כמו: עובד, חבר, בן משפחה ועוד..). כמה זמן בשבוע אתה ממלא תפקידים אילו ואחרים (בלי להחשיב את הזמן שאותו אתה מקדיש לטיפוח עצמי ולעבודות שונות בביתך)?

5	4	3	2	1
יותר מ- 30 שעות	בין 16-30 שעות	בין 6-15 שעות	בין 3-5 שעות	שעתיים או פחות

37. עד כמה אתה משתתף או מקבל שירות במסגרת בה יש צרכנים נותני שירות – מתמודדים העובדים כאנשי צוות (למשל: קבוצת תמיכה שמונחות על ידי מתמודדים, שירות או תמיכה מעובד שיקום (מתאם טיפול, מדריך, חונך ועוד) שהוא בעצמו מתמודד)?

6	5	4	3	2	1
לא יודע מה זה "צרכנים נותני שירות"	אני מקבל מספר שירותים בהם מעורבים מתמודדים כנותני שירות	אני מקבל שירות בו מעורבים מתמודדים כנותני שירות	אני מעוניין בשירותים בהם מעורבים מתמודדים כנותני שירות	אני יודע על כמה שירותים בהם מעורבים מתמודדים כנותני שירות אך אני מעוניין	אני יודע על שום שירות בו מעורבים מתמודדים כנותני שירות

38. האם חל שינוי באיכות חייך בחצי השנה האחרונה (למשל: שביעות רצון מתעסוקה, מצב חברתי, מצב כלכלי וכו')?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

ב.4 תחום הלימודים

39. האם אתה לומד (השלמת בגרויות, מכינה לקראת לימודים גבוהים, קורס מקצועי, לימודים אקדמיים, אולפן, ישיבה ואחר)?
 1. כן (במידה וענית "כן", אנא עבור לשאלה 41)
 2. לא

40. במידה וענית "לא" – באיזו מידה היית מעוניין ללמוד?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

9	5	4	3	2	1	
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	עד כמה אתה מרגיש שיש לך יכולות ומיומנויות (כלים) להצליח בתחום הלימודים?
9	5	4	3	2	1	עד כמה אתה מרגיש שיש לך תמיכה/סיוע מקצועי להצליח ולהתפתח בתחום הלימודים?
9	5	4	3	2	1	עד כמה אתה מרוצה ממצבך בתחום הלימודים?

44. האם היית רוצה לעשות שינוי בתחום הלימודים?
 1. כן
 2. לא

45. האם אתה מרגיש שהיה שינוי בתחום הלימודים בחיך, בחצי השנה האחרונה?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

ג. מטרות ויעדים

1. התקדמות לקראת מטרות - במהלך 3 החודשים האחרונים, הצבתי לעצמי:

5	4	3	2	1
הצבתי מטרה אישית <u>והשגתי אותה</u>	הצבתי מטרה אישית ואני קרוב להשגתה	הצבתי מטרה אישית והתקדמתי קצת לקראת השגתה	הצבתי מטרה אישית, אך <u>לא</u> <u>עשיתי דבר</u> בכדי לנסות ולהשיג אותה	לא הצבתי לעצמי מטרה

2. מהם התחומים בהם הצבת לעצמך מטרה, בשנה האחרונה ומהי המידה בה המטרה הושגה?

המידה בה הושגה המטרה					
4	3	2	1	מטרה ראשונה בתחום <u>אנא הקף מטרה אחת בלבד</u> (התחומים כתובים לפי סדר ה-א-ב') בריאות גופנית / בריאות נפשית / זוגיות / כלכלי / לימודים / מגורים / משפחה / פנאי / פעילות התנדבותית / קשרים חברתיים / תעסוקה / תחום אחר	2.1
לא הצבתי מטרה	המטרה הושגה במלואה	המטרה הושגה בחלקה	המטרה לא הושגה	מטרה שנייה בתחום <u>אנא הקף מטרה אחת בלבד</u> (התחומים כתובים לפי סדר ה-א-ב') בריאות גופנית / בריאות נפשית / זוגיות / כלכלי / לימודים / מגורים / משפחה / פנאי / פעילות התנדבותית / קשרים חברתיים / תעסוקה / תחום אחר	2.2
לא הצבתי מטרה	המטרה הושגה במלואה	המטרה הושגה בחלקה	המטרה לא הושגה		

מטרה בתחום (פירוט):

בריאות גופנית – (להפחית בעישון, לעשות פעילות גופנית, לרדת במשקל, ללכת לרופא כשצריך)

בריאות נפשית

זוגיות - (לדוגמה: מציאת בן/בת זוג, שמירה על קשר זוגי)

כלכלי / כסף – (להרוויח יותר כסף, להיות עצמאי כלכלית)

לימודים – (לדוגמה: התחלת לימודים / קורס, השלמת בגרויות, רכישת תעודה מקצועית / תואר / שפה...)

מגורים – (לדוגמה: שינוי מקום מגורים, מעבר לדור עצמאי יותר, ביצוע שינויים בבית כמו שיפוץ, צביעה, החלפת ציוד...)

משפחה - (לדוגמה: חידוש קשרים משפחתיים, שמירה על קשר עם משפחה...)

פנאי / זמן חופשי – (השתתפות בחוגים, פעילות ספורטיבית, ליהנות מהזמן הפנוי שלו)

פעילות התנדבותית

קשרים חברתיים - (לדוגמה: יצירת קשרים עם חברים, שמירה על קשרים עם חברים...)

תעסוקה / עבודה – (לדוגמה: מציאת עבודה, שינוי עבודה, שיפור תנאים...)

אחר

ד. בריאות נפשית

1. כמה אתה יודע לגבי הבעיה/ המחלה/ המגבלה הנפשית או הסימפטומים עמם אתה מתמודד, על אפשרויות הטיפול, דרכי ההתמודדות והתרופות ?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

2. באיזו מידה אנשים קרובים כמו בני משפחה, חברים, בן / בת זוג ואחרים החשובים לך (מחוץ למסגרת של בריאות הנפש) מעורבים בטיפול בבריאותך הנפשית ?

5	4	3	2	1
תמיד ובנוסף הם באמת עוזרים לי בעניין בריאותי הנפשית	רוב הזמן	לפעמים, לדוגמא כאשר דברים מתחילים להשתבש	רק כאשר ישנה בעיה רצינית	כלל לא

3. באיזו מידה, על- פי תחושתך, הנך מתמודד עם המצב הנפשי או הרגשי ביומיום ?

5	4	3	2	1
מתמודד טוב מאוד	מתמודד טוב	מתמודד באופן בינוני	מתמודד לא כל כך טוב	כלל לא מתמודד

4. עד כמה אתה מרוצה ממצבך הנפשי ?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא מרוצה

5. האם אתה מרגיש שהיה שינוי במצבך הנפשי, בחצי השנה האחרונה ?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

6. שימוש יעיל בתרופות - באיזו תדירות אתה לוקח את התרופות כפי שנכתב לך במרשם ?

6	5	4	3	2	1
בהסכמת הרופא המטפל ובתאום איתו, אני לא לוקח תרופות	אני לוקח את התרופות כל יום	אני לוקח את התרופות רוב הזמן	אני לוקח את התרופות בערך חצי מהזמן	אני לוקח את התרופות מדי פעם	אני כלל לא לוקח את התרופות

7. מתי בפעם האחרונה אושפזת בשל מצב נפשי או בשל שימוש בחומרים כמו סמים או אלכוהול ?

5	4	3	2	1
לא אושפזתי במהלך השנה האחרונה או יותר	במהלך 7-12 החודשים האחרונים	במהלך 4-6 החודשים האחרונים	במהלך החודשיים עד שלושה חודשים האחרונים	במהלך החודש האחרון

8. במהלך שלושת החודשים האחרונים, עד כמה צריכת אלכוהול הפריעה לתפקודך ?

6	5	4	3	2	1
איני צורך אלכוהול	צריכת אלכוהול מפריעה בתפקודי	צריכת אלכוהול מפריעה מעט מאוד	צריכת אלכוהול מפריעה במידה בינונית	צריכת אלכוהול מפריעה די הרבה	צריכת אלכוהול מפריעה הרבה מאד

9. במהלך שלושת החודשים האחרונים, עד כמה שימוש בסמים וחומרים ממכרים הפריע לתפקודך ?

6	5	4	3	2	1
איני משתמש בסמים	שימוש בסם אינו מפריע בתפקודי	שימוש בסם מפריע מעט מאד	שימוש בסם הפריע במידה בינונית	שימוש בסם הפריע די הרבה	שימוש בסם הפריע הרבה מאד

ה. השפעת הסימפטומים של המגבלה הנפשית על התפקוד

במהלך החודש האחרון:						
9	5	4	3	2	1	
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	1. הסימפטומים השפיעו או הפריעו לתחום התעסוקתי ו/או הלימודי שלך
9	5	4	3	2	1	2. הסימפטומים השפיעו או הפריעו לחיי החברה שלך ו/או לפעילויות שלך בשעות הפנאי?
9	5	4	3	2	1	3. הסימפטומים השפיעו או הפריעו לחיי המשפחה שלך ו/או לתחומי האחריות שלך בבית?
9	5	4	3	2	1	4. עד כמה הסימפטומים מטרידים אותך?

5. עד כמה הסימפטומים (או המחלה) שלך מפריעים לך לבצע דברים אותם אתה רוצה, או צריך לעשות?

5	4	3	2	1
הסימפטומים / מחלה שלי לא מפריעים לי כלל	הסימפטומים / מחלה שלי מפריעים לי מעט מאוד	הסימפטומים / מחלה שלי מפריעים לי במידה בינונית	הסימפטומים / מחלה שלי מפריעים לי די הרבה	הסימפטומים / מחלה שלי מפריעים לי מאוד

6. מה מההיגדים הבאים מתאר באופן הטוב ביותר את מה שאתה יודע ומה שעשית בכדי שלא לחוות החמרה או חזרה של הבעיה/ המחלה/ המגבלה הנפשית או הסימפטומים?

5	4	3	2	1
יש לי תוכנית כתובה שעוזרת לי למנוע או להפחית החמרה או חזרה של הסימפטומים אותה שיתפתי עם אחרים	אני יודע על מספר דברים אותם אני יכול לעשות כדי למנוע או להפחית החמרה או חזרה של הסימפטומים אך אין לי תוכנית כתובה	אני יודע על דבר אחד או שניים אותם אני יכול לעשות כדי למנוע או להפחית החמרה או חזרה של הסימפטומים, אך אין לי תוכנית כתובה	אני יודע מעט, אך לא הכנתי תוכנית למנוע או להפחית החמרה או חזרה של הסימפטומים	אני לא יודע איך למנוע או להפחית החמרה או חזרה של הסימפטומים

7. מתי הפעם האחרונה שהייתה לך החמרה או חזרה של הבעיה/ המחלה/ המגבלה הנפשית או הסימפטומים (כלומר, מתי הסימפטומים שלך הפכו לקשים הרבה יותר)?

5	4	3	2	1
לא הייתה לי החמרה או חזרה של הבעיה / המחלה / המגבלה הנפשית או הסימפטומים במהלך השנה האחרונה	במהלך 7-12 החודשים האחרונים	במהלך 4-6 החודשים האחרונים	במהלך החודשיים עד שלושה חודשים האחרונים	במהלך החודש האחרון

ו. תפקוד

9	5	4	3	2	1	אנא דרג את תפקודך בתחומים הבאים, בחודש האחרון, על ידי סימון תשובה מתאימה:
לא רלוונטי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא	
9	5	4	3	2	1	1. אני מצליח בניהול מיומנויות משק בית (לדוגמא: ניקיון, סדר, כביסה, אוכל)
9	5	4	3	2	1	2. אני מצליח לנהל כספים (לדוגמא: החלטה עצמאית מה לעשות עם הכסף שלך, קונה דברים לעצמך לבד, לא נכנס לחובות, משלם חשבונות בזמן)
9	5	4	3	2	1	3. אני מצליח להיות נייד בחיי היום יום (לדוגמא: הגעה ממקום למקום באופן עצמאי, שימוש בתחבורה ציבורית)
9	5	4	3	2	1	4. אני מצליח להתמודד עם קשיים בחיי היום יום (לדוגמא: מצליח לקבל החלטות, להתמודד עם קשיים לא צפויים העולים ביום יום)
9	5	4	3	2	1	5. אני מצליח להתלבש ולהראות מותאם, לטפח את עצמי (לדוגמא: לבוש הולם, רחצה והיגיינה אישית)
9	5	4	3	2	1	6. אני מצליח להשתמש בשירותים פסיכיאטריים באופן שעוזר לי (לדוגמא: פגישות עם פסיכיאטר, שימוש באופן יעיל בתרופות)
9	5	4	3	2	1	7. אני מצליח לתפקד חברתית (לדוגמא: מצליח ליצור ולשמר קשרים חברתיים, משתתף בפעילויות חברתיות)
9	5	4	3	2	1	8. אני מצליח בתפקוד בקהילה (לדוגמא: יכולת להשתמש וליהנות משירותים/ מוסדות ומקומות בלוי בקהילה, כמו: מתנ"סים, חוגים, קניונים, חנויות, גנים ציבוריים, קופת חולים, בנק, ביטוח לאומי, בתי כנסת, כנסייה, מסגד, חילוה, בתי קפה, סרטים וכו')
9	5	4	3	2	1	9. אני מצליח לתפקד בתחום התעסוקה
9	5	4	3	2	1	10. אני מצליח לתפקד בלימודים

11. האם היה שינוי בתפקודך הכללי בחצי השנה האחרונה (למשל: תפקוד בעבודה, מסתדר עם בני משפחה וחברים וכו')?

3	2	1
שינוי לטובה	לא היה שינוי	שינוי לרעה

ז. בריאות גופנית

1. כיצד היית מעריך את מצב בריאותך הגופנית באופן כללי ?

4	3	2	1
טוב מאוד	טוב	לא כל כך טוב	גרוע

2. עד כמה אתה מרוצה מבריאותך הגופנית?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא מרוצה

3. האם בשנה האחרונה, בעקבות בעיות בריאות גופניות, בקרת אצל רופא משפחה / רופא מומחה אחר ?

9	4	3	2	1
לא רלוונטי/לא הייתי צריך	7 פעמים או יותר	בין 4-6 פעמים	בין 1-3 פעמים	לא

4. האם בשנה האחרונה היית בחדר מיון כללי, בעקבות מחלה/ כאב גופני?

4	3	2	1
לא רלוונטי/לא הייתי צריך	4 פעמים ויותר	בין 1-3 פעמים	לא

5. האם בשנה האחרונה אושפזת בעקבות מחלה/ כאב גופני?

4	3	2	1
לא רלוונטי/לא הייתי צריך	4 פעמים ויותר	בין 1-3 פעמים	לא

6. האם אתה סובל מבעיות בריאותיות?

4	3	2	1
במידה שפוגעת בתפקודי באופן חמור	במידה שפוגעת בתפקודי מדי פעם	במידה שאינה פוגעת בתפקודי	לא

במידה וענית "לא" לשאלה מס' 6, אנא דלג על שאלה מס' 7 (רשימה של מגבלות/מחלות גופניות)

7. האם אתה סובל מאחת או יותר מהבעיות הבריאות הבאות (אנא סמן את כל הרלוונטי):

6. מחלת מפרקים/ עצמות	5. מחלה נשימתית/ מחלת ריאות	4. סרטן	3. סוכרת	2. לחץ דם גבוה	1. מחלת לב
12. אלרגיה	11. מחלת כלי דם	10. הפרעה בבלוטת התריס	9. כולסטרול/ שומנים בדם	8. בעיות ראייה/ בעיות עיניים	7. בעיות במערכת העיכול
18. בעיות בשליטה בסוגרים	17. עייפות כרונית/ תמידית	16. בעיות בתנועה (חולשה/ נוקשות/ רעד..)	15. פגיעה בזיכרון/ קשיים חמורים ביכולת הריכוז	14. בעיות גב	13. עודף משקל
		22. אחר _____	21. כאב כרוני	20. קשיים בתפקוד המיני	19. מחלת כליות

8. בחודש האחרון, אני עושה פעילות ספורטיבית לפחות 30 דקות ברציפות (כמו: הליכה, ריצה, שחיה, רכיבה על אופניים...)

4	3	2	1
מספר פעמים בשבוע	פעם בשבוע	בין 1-2 פעמים בחודש	לא

9. בחודש האחרון, אני שומר / מקפיד על תזונה נכונה

4	3	2	1
תמיד	לעיתים קרובות	לעיתים רחוקות	כלל לא

10. הרגלי עישון - בשנה האחרונה, אני:

4	3	2	1
מעשן מעל לקופסה ביום	מעשן עד קופסה ביום	מעשן עד חצי קופסה ביום	לא מעשן

11. האם אתה זקוק לטיפול שיניים? 1.כן 2.לא

12. האם קבלת / אתה מקבל טיפולי שיניים מטעם סל שיקום: 1.כן 2.לא (עבור לשאלה 14)

13. עד כמה אתה מרוצה מטיפול השיניים אותו אתה מקבל/קבלת?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

14. האם פנית ל"סיוע פרטני" (לשעבר "קרן שיקום")? 1.כן 2.לא 3.לא יודע מה זה

15. במידה וענית כן על שאלה 14, עד כמה אתה מרוצה מהשירות של "סיוע פרטני" (לשעבר קרן שיקום)?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

16. באיזו מידה אתה מרגיש שהשירות, דרכו אתה ממלא שאלון זה, תרם לתהליך השיקום האישי שלך?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

17. באיזו מידה היית ממליץ לחברך לקבל שירות זה (השירות דרכו אתה ממלא שאלון זה)?

5	4	3	2	1
במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	כלל לא

תודה רבה!