

Scala PozQoL

Opzionale = “Questa indagine è indirizzata a persone affette da HIV.”

Obbligatorio = “Desideriamo chiederLe informazioni sulla Sua salute, sulle Sue relazioni, sulla soddisfazione rispetto alla Sua vita e sul Suo benessere. Indichi in che misura le seguenti affermazioni sono valide per Lei in una scala da 1 – per niente a 5 – estremamente.”

Numerazione opzionale nella tabella di risposta = 1 – per niente 2 – leggermente 3 – moderatamente 4 – molto 5 – estremamente.

	Per niente	Leggermente	Moderatamente	Molto	Estremamente
1. Mi sto godendo la vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono preoccupato/a per la mia salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mi manca il senso di appartenenza con le persone che mi circondano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sento che l'HIV mi impedisce di fare quanto vorrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mi sento bene con me stesso/a come persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avere l'HIV limita le mie opportunità nella vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sono preoccupato/a per l'impatto dell'HIV sulla mia salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sento di avere il controllo della mia vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Temo che le persone possano rifiutarmi quando vengono a sapere che ho l'HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La gestione dell'HIV è estenuante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Penso che l'HIV limiti le mie relazioni personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Temo gli effetti dell'HIV sulla salute invecchiando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sono ottimista per il mio futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Scala PozQoL

Opzionale = “Questa indagine è indirizzata a persone affette da HIV.”

Obbligatorio = “Desideriamo chiederLe informazioni sulla Sua salute, sulle Sue relazioni, sulla soddisfazione rispetto alla Sua vita e sul Suo benessere. Indichi in che misura le seguenti affermazioni sono valide per Lei in una scala da 1 – per niente a 5 – estremamente.”

Numerazione opzionale nella tabella di risposta = 1 – per niente 2 – leggermente 3 – moderatamente 4 – molto 5 – estremamente.

	Per niente	Leggermente	Moderatamente	Molto	Estremamente
1. Mi sto godendo la vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono preoccupato/a per la mia salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mi manca il senso di appartenenza con le persone che mi circondano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. sento che l'HIV mi impedisce di fare quanto vorrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mi sento bene con me stesso/a come persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avere l'HIV limita le mie opportunità nella vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sono preoccupato/a per l'impatto dell'HIV sulla mia salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sento di avere il controllo della mia vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Temo che le persone possano rifiutarmi quando vengono a sapere che ho l'HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La gestione dell'HIV è estenuante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Penso che l'HIV limiti le mie relazioni personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Temo gli effetti dell'HIV sulla salute invecchiando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sono ottimista per il mio futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KEY: Blue = Psychological, Red = Social, Green = Health, Yellow = Functional

PozQoL — Italian — Domain Colour Codes

© La Trobe University, through its Australian Research Centre in Sex, Health and Society, 2021

Published in Australia by La Trobe University, Melbourne, VIC 3086, Australia

www.latrobe.edu.au

Enquiries: pozqol@latrobe.edu.au

Copyright Information

This PozQoL Scale is copyrighted. Unless otherwise stated, the work is licensed under a Creative Commons Attribution-Non Commercial-Non Derivatives License

CC BY-NC-ND



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Acknowledgment: if you produce any written works or other media related to your use of PozQoL, you must cite PozQoL using the following [Brown, G, Mikołajczak, G, Lyons, A, Power, J, Drummond, F, Cogle, A, Allan, B, Cooper, C & O'Connor, S 2018, 'Development and validation of PozQoL: to assess quality of life of PLHIV', BMC Public Health, vol. 18, p. 527.](#)