

Gilles de la Tourette Syndrome – Quality of Life scale för patienter från 6 till 12 år gamla (GTS-QOL-C&A 6-12)

Att ha problem med hälsan kan påverka en persons livskvalitet på många olika sätt. Detta frågeformulär handlar om hur ditt problem med hälsan påverkar ditt välbefinnande.

Vänligen sätt ett kryss i den ruta som bäst passar in på hur du känner dig. Lägg märke till att denna lista innehåller många problem som du kanske aldrig kommer uppleva.

Har du under de senaste 4 veckorna...	ALDRIG	SÄLLAN	IBLAND	OFTA	ALLTID
1. Inte kunnat kontrollera alla dina rörelser?	☐	☐	☐	☐	☐
2. Haft svårigheter i skolan eller att utöva sporter?	☐	☐	☐	☐	☐
3. Lidit av smärta eller skador på grund av dina tics?	☐	☐	☐	☐	☐
4. Känt dig upprörd över ljud du inte kunnat stoppa dig från att göra?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Oroat dig över att säga fula ord mot din vilja?	☐	☐	☐	☐	☐
6. Oroat dig över att göra fula gester mot din vilja?	☐	☐	☐	☐	☐
7. Behövt upprepa ord om och om igen?	☐	☐	☐	☐	☐
8. Behövt upprepa saker som andra människor gjort eller sagt mot din vilja?	☐	☐	☐	☐	☐
9. Behövt göra saker om och om igen, på ett visst sätt (t ex kontrollera eller att röra)?	☐	☐	☐	☐	☐
10. Haft obehagliga tankar eller bilder som farit genom ditt huvud?	☐	☐	☐	☐	☐

11. Haft svårt att koncentrera dig?	☐	☐	☐	☐	☐
12. Haft svårt att minnas?	☐	☐	☐	☐	☐
13. Tappat bort viktiga saker eller lagt dem på fel plats (t ex böcker, nycklar, leksaker)?	☐	☐	☐	☐	☐
14. Haft svårt att slutföra uppgifter efter att du påbörjat dem?	☐	☐	☐	☐	☐
15. Allmänt känt att din hälsa är dålig?	☐	☐	☐	☐	☐
16. Känt dig ledsen?	☐	☐	☐	☐	☐
17. Känt dig plötsligt ledsen eller plötsligt glad utan någon uppenbar anledning?	☐	☐	☐	☐	☐
18. Gett upp att göra något på grund av att du tänkte att du inte kunde göra det?	☐	☐	☐	☐	☐
19. Känt dig olycklig?	☐	☐	☐	☐	☐
20. Känt dig rastlös eller nervös?	☐	☐	☐	☐	☐
21. Haft svårt att kontrollera din ilska?	☐	☐	☐	☐	☐
22. Känt att du inte haft kontroll över vad du har gjort?	☐	☐	☐	☐	☐
23. Känt dig arg, när du inte klarat av att göra något?	☐	☐	☐	☐	☐
24. Känt att du behövde mer hjälp eller stöd från andra människor?	☐	☐	☐	☐	☐

25. Haft svårt att vara med en vän eller vänner?	☐	☐	☐	☐	☐
26. Haft svårt att göra saker med andra människor (t ex bio, kalas)?	☐	☐	☐	☐	☐
27. Känt dig ensam eller isolerad?	☐	☐	☐	☐	☐

Vänligen ange hur nöjd du känner dig totalt sett med ditt liv just nu genom att sätta ett kryss på linjen mellan 0 och 100.

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
Extremt missnöjd med mitt liv					Extremt nöjd med mitt liv					

Tack så mycket för att du fyllde i frågeformuläret!