

Catquest-9SF 2011 Nederlandse versie

Vragenlijst 1, vóór de operatie

Het doel van deze vragenlijst is vast te stellen welke moeilijkheden u in het dagelijks leven ondervindt als gevolg van uw verminderde gezichtsvermogen.

Om optimale zorg te kunnen ontwikkelen, verzoeken wij u de vragen in de vragenlijst zo eerlijk mogelijk te beantwoorden. De vragenlijst bevat vragen over de moeilijkheden die u ondervindt met bepaalde dagelijkse taken, als gevolg van uw verminderde gezichtsvermogen. Als u een bril voor veraf en/of dichtbij gebruikt, beantwoordt u de vragen alsof u deze draagt.

De vragen in deze vragenlijst (vragenlijst 1) hebben betrekking op uw situatie in de afgelopen 4 weken. Wij zullen u ongeveer 3 maanden na uw operatie vragen opnieuw een vragenlijst in te vullen (vragenlijst 2).

Bij het beantwoorden van de vragen op de volgende pagina moet u proberen alleen te denken aan de mogelijke moeilijkheden als gevolg van uw gezichtsvermogen. Wij begrijpen dat het moeilijk kan zijn te bepalen wat uw gezichtsvermogen voor u betekent als u ook nog andere problemen hebt, zoals gewrichtspijn of duizeligheid. Toch willen wij u vragen te antwoorden hoe belangrijk uw gezichtsvermogen volgens u is bij het uitvoeren van de volgende taken.

Wanneer u gevraagd wordt uw moeilijkheden te beschrijven, kunt u kiezen uit drie antwoorden, namelijk **zeer grote moeilijkheden, grote moeilijkheden en enige moeilijkheden**. Niet iedereen gebruikt dezelfde woorden om iets duidelijk te maken. Probeer de drie antwoordmogelijkheden te zien als drie gelijke delen van een schaal, die loopt van de grootste tot de minste moeilijkheden die u door uw gezichtsvermogen ondervindt bij het verrichten van verschillende activiteiten.

Een voorbeeld van hoe wij de schaal zien met de drie verschillende antwoordmogelijkheden:

Grootste _____ / _____ / _____ Minste
 Zeer grote Grote Enige
 moeilijkheden moeilijkheden moeilijkheden

Hartelijk dank voor uw deelname.

A. Vindt u dat uw huidige gezichtsvermogen op een of andere manier moeilijkheden veroorzaakt in uw dagelijks leven?

Ja, zeer grote moeilijkheden	Ja, grote moeilijkheden	Ja, enige moeilijkheden	Nee, geen moeilijkheden	Ik kan niet kiezen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Bent u tevreden of ontevreden over uw huidige gezichtsvermogen?

Zeer ontevreden	Tamelijk ontevreden	Tamelijk tevreden	Zeer tevreden	Ik kan niet kiezen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Hebt u moeite met de volgende activiteiten als gevolg van uw gezichtsvermogen? Zo ja, in welke mate? Zet in elke rij slechts één vinkje in het hokje dat volgens u het beste past bij uw situatie.

	Ja, zeer grote moeite	Ja, grote moeite	Ja, enige moeite	Nee, geen moeite	Ik kan niet kiezen
Krantenteksten lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gezichten herkennen van mensen die u ontmoet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De prijzen van producten zien tijdens het winkelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zien waar u loopt op ongelijke ondergrond, bijvoorbeeld op straatkeien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zien om te kunnen handwerken of houtbewerken etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondertitels op TV lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zien om te kunnen deelnemen aan een activiteit/hobby waar u zich voor interesseert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>