

Chỉ Dẫn: Xin cho biết chất lượng sức khỏe và cuộc sống của quý vị hiện tại, từ “thấp” đến “cao”, bằng cách khoanh tròn bất kỳ điểm nào trong mười số điểm trên dòng cho từng mục sau đây:

1. Sức Khỏe Thể Chất (cảm thấy đầy năng lượng, không đau và có vấn đề về thể chất)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

2. Sức Khỏe Tinh Thần/Cảm Xúc (cảm thấy tốt, thoải mái với chính mình, đầu óc rõ ràng)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

3. Tự Chăm Sóc và Chức Năng Độc Lập (làm những điều khiến tôi hạnh phúc; thực hiện các nhiệm vụ sinh hoạt hàng ngày; tự quyết định cho bản thân)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

4. Chức năng nghề nghiệp (có thể thực hiện nhiệm vụ cho công việc, trường học, và nuôi dạy con cái)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

5. Chức Năng Giữa Cá Nhân Với Nhau (có thể trả lời và liên hệ tốt với gia đình, bạn bè, và nhóm)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

6. Hỗ Trợ Tình Cảm Xã Hội (sẵn sàng có những người quý vị tin tưởng và có thể giúp đỡ và hỗ trợ tinh thần)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

7. Nhận Thức Chung Về Chất Lượng Cuộc Sống (cảm thấy hài lòng và hạnh phúc với tất cả cuộc sống của quý vị)

Thấp										Cao
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Tên: _____
Số Hồ Sơ: _____

Số Cán Sự: _____
Ngày: _____