



## استفتاء عنك و عن حالتك – الان و قبل العلاج

### السؤال الاول

(اختر المشكلة الاكثر قلقا لك؟ (فضلا ضع جوابك في الصندوق الموجود ادناه)

(ب) ما مقدار اثرها عليك في الاسبوع الماضي؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

ليس لها اثر كليا	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	لها اثر كبير	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	--------------	--------------------------

(ت) مندمتى وانت قلق من هذه المشكلة؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

اقل من شهر	<input type="checkbox"/>	بين شهر و ثلاثة اشهر	<input type="checkbox"/>	اكثر من ثلاثة اشهر و اقل من سنة	<input type="checkbox"/>	بين سنة و خمس سنوات	<input type="checkbox"/>	اكثر من خمس سنوات	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

### السؤال 2

(ا) اختر مشكلة اخرى تقلقك؟ (فضلا ضع جوابك في الصندوق الموجود ادناه)

(ب) ما مقدار اثرها عليك في الاسبوع الماضي؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

كليا ليس لها اثر	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	لها اثر كبير	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	--------------	--------------------------

(ت) مند متى وانت قلق من هذه المشكلة؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

اقل من شهر	<input type="checkbox"/>	بين شهر و ثلاثة اشهر	<input type="checkbox"/>	اكثر من ثلاثة اشهر و اقل من سنة	<input type="checkbox"/>	بين سنة و خمس سنوات	<input type="checkbox"/>	اكثر من خمس سنوات	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

### السؤال 3

(ا) ادكر شياء اصبح صعب عليك عمله اثر هذه المشكلة؟ (فضلا ضع جوابك في الصندوق الموجود ادناه)

(ب) ما مقدار صعوبة قيامك بهذا النشاط في الاسبوع الماضي؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

ليس صعبا كليا	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	صعب جدا	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---------	--------------------------

### السؤال 4

كيف كان احساسك بنفسك في الاسبوع الماضي؟ (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)

جدا جميل	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	سيء جدا	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---------	--------------------------



## قبل العلاج – استمارة المعالج لتشخيص الحالة

. يكمل من قبل المعالج ويتم الفاقع بالاستفتاء المعبء

هوية العيادة / العيادة	هوية الزبون	عمر الزبون
هوية المعالج	جنس الزبون	
تاريخ الاحالة		
تاريخ التشخيص		
تاريخ املاء استفتاء سيكلوبس لقبل العلاج		
تاريخ اول جلسة علاج		

كيف يصف الزبون اصله (فضلا ضع اشارة في الصندوق المناسب ادناه)		
اسياوي ام اسياوي بريطاني	صيني ام اصل اا خر	ابيض
بنغلاديشي <input type="checkbox"/>	صيني <input type="checkbox"/>	بريطاني <input type="checkbox"/>
هندي <input type="checkbox"/>	اصولا اخرى <input type="checkbox"/>	ايرلاندي <input type="checkbox"/>
باكستاني <input type="checkbox"/>	(فضلا حدد)	اصول بيضاء اخرى <input type="checkbox"/>
اصوما اسياوية اخرى <input type="checkbox"/>		(فضلا حدد)
(فضلا حدد)		
اسمر بريطاني ام اسمر	من اصل مختلط	لغة الزبون الاولى
كاربيي <input type="checkbox"/>	اسياوي & ابيض <input type="checkbox"/>	
افريقي <input type="checkbox"/>	اسمر افريقي & ابيض <input type="checkbox"/>	
من اصول اخرى سمر <input type="checkbox"/>	اسمر كاربيي & ابيض <input type="checkbox"/>	
(فضلا حدد)	من اصول اخرى مختلطة <input type="checkbox"/>	
	(فضلا حدد)	

## عد مجموع سيكلوبس

صمم سيكلوبس لمعرفة حصيلة العلاج .مجموع قبل العلاج يتم مقارنته بمجموع بعد العلاج . الفرق بينهم يستخدم كمؤشر لمدى تحسن الحالة .

جميع اجوبة سيكلوبس تحسب باستخدام ميزان نقط سداسي تتراوح نقاطه ما بين صفر و خمسة . كلما كانت القيمة الرقمية عالية كلما دل هذا على سؤ الحالة .

لا تستخدم جميع اسالة سايلوبس في عد المجموع . يتم عد فقط الاسالة التي لها صلة بقسم المشاكل (السؤال 1ب),قسم الوظيفي( السؤال 1ب) وقسم الصحة العامة (السؤال 4)(الاسالة الاخرى توفر معلومات هامة و لا تساهم باحداث التحسن .

الاسالة التي يتم عدها يشار اليها بهذه العلامة: [ ] التي تظهر بعد ان يتم العد

ادا سيكلوبس يتكون من الى ثلاثة ميادين (اقسم المشاكل,قسم الوظيفي, وقسم الصحة العامة)

الحد الاعلى لمجموع سيكلوبس الشامل هو  
20

الحد الادنى للتقييم الرقمي لكل سؤال من الاسالة هو 5

ادا تم اكمال س1 (مشكلة 1) , و ايضا س 2 (مشكلة 2) , المجموع هو : س1+س2+س3+س4

ادا تم اكمال س1 (مشكلة 1) و حذفت س2 (مشكلة 2)المجموع هو س1 \* 2+س3+س4.

بهذا الشكل يبقى المجموع الشامل لسيكلوبس في حدود الحد الاعلى المطلوب 20 . هذا معناه انه تم اضعاف مجموع س1ب (مشكلة 1)

