Anketi doldurmadan önce aşağıdaki yerleri doldurunuz.

**Bugünün Tarihi**

\_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_

Etkilenmiş ekleminiz vücudunuzun hangi tarafında, **tedavi aldığınız yer hangi taraf?**

Sol 

Sağ 

Her ikisi 

**Eğer “her ikisi” dediyseniz lütfen ilk anketi sağ tarafınızı düşünerek doldurun.** Daha sonra sol tarafınız için ikinci bir anket daha doldurun.

**OMUZ PROBLEMİNİZ**

**Ameliyat sonrası 6 aya kadarki hastalar için uygun değildir.**

Her soru için bir kutucuğa işaret ✓koyunuz.

1. **Son 6 ay boyunca…**

Omzunuz kaç defa yerinden çıktı?

6 ay içinde 6 ay içinde Ayda Haftada Haftada 1 ya da 2’den

hiç çıkmadı 1 ya da 2 kez 1 ya da 2 kez 1 ya da 2 kez daha sık

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

Tişört ya da kazağınızı giyerken omzunuz yüzünden sorun (ya da endişe) yaşadınız mı?

Hiç sorun Hafif sorun Orta seviyede

ya da endişe ya da sorun ya da Son derece Yapabilmek

yaşamadım endişe endişe zorluk imkansızdı

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

Omzunuzdaki **en kötü** ağrıyı nasıl tanımlarsınız?

Hiç ağrı yok Hafif ağrı Orta seviyede Şiddetli Dayanılmaz

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

Omzunuzdaki sorun günlük etkinliklerinizi (okul, ev işleri gibi) ne kadar etkiledi?

Hiç Çok az Orta seviyede Çok Tamamen

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

Omzunuzun çıkabileceği endişesiyle her hangi bir etkinliği yapmaktan kaçındınız mı?

Çoğu günler ya da Her gün ya da

birden fazla birçok Hayır, Hiç Nadiren Bazı günler etkinlikte etkinlikte

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

Omzunuzdaki sorun sizin için önemli olan işleri yapmanızı engelledi mi?

Çoğu günler ya da Her gün ya da Hayır, birden fazla birçok

Hiç Nadiren Bazı günler etkinlikte etkinlikte

    

1. **Son 3 ay boyunca…**

**Omzunuzdaki sorun sosyal yaşantınızı ne kadar etkiledi (eğer varsa cinsel yaşam da dahil)?**

Hiç Nadiren Bazı günler Çoğu günler Her gün

    

1. **Son 4 hafta boyunca…**

Omzunuzdaki sorun spor etkinliklerinizi ya da hobilerinizi ne kadar etkiledi?

Az/ Bazı Çoğu

Hiç nadiren zamanlar zaman Her zaman

    

1. **Son 4 hafta boyunca…**

Ne kadar sıklıkla omzunuz “aklınızdaydı” -ne kadar sıklıkla omzunuz hakkında düşündünüz?

Asla,

ya da sadece

birisi sorarsa Nadiren Bazı günler Çoğu günler Her gün

    

1. **Son 4 hafta boyunca…**

Omzunuzdaki problem ağır nesneleri kaldırma kabiliyetinizi ya da isteğinizi ne kadar etkiledi?

Hiç Nadiren Bazı günler Çoğu günler Her gün

    

1. **Son 4 hafta boyunca…**

Omzunuzda olan ağrıyı genellikle nasıl tanımlarsınız?

Hiç Çok hafif Hafif Orta Şiddetli

    

1. **Son 4 hafta boyunca…**

Omzunuz yüzünden geceleri yatakta belli bir pozisyonda yatmaktan kaçındınız mı?

Sadece 1 ya da 2

Hiç bir gece gece Bazı geceler Çoğu geceler Her gece

    

**Son olarak, lütfen her bir soruya cevap verdiğinizi kontrol ediniz.**

**Teşekkür ederiz.**