

فهرست ارتباط اجتماعی بیماران اسکیزوفرنی مزمن

نام خانوادگی سن میزان سواد

زمان ابتلا به بیماری

ردیف					
	هیچ	کمی	تاحدی	زیاد	همیشه
	0	1	2	3	4
۱.					
آیا در ملاقات با دیگران سلام می‌کند؟					
۲.					
آیا در ملاقات با دیگران احوالپرسی می‌نماید؟					
۳.					
آیا در ملاقات با دیگران از کلمات متشکر، خیلی ممنون، سپاسگزارم (کلمات مؤدبانه) استفاده می‌کند؟					
۴.					
آیا در جمع دیگران شرکت می‌نماید؟					
۵.					
آیا در جمع دیگران صحبت می‌کند؟					
۶.					
آیا در ملاقات با دیگران گفتگو را شروع می‌کند؟					
۷.					
آیا در جمع دیگران عقایدش را ابراز می‌نماید؟					
۸.					
آیا در مورد مسائل بیمارستان و بخش اظهار نظر می‌کند؟					
۹.					
آیا از کسی سؤال می‌کند؟					
۱۰.					
آیا به سؤالات پاسخ مناسب می‌دهد؟					
۱۱.					
آیا صحبت‌هایش قابل فهم است؟					
۱۲.					
آیا صحبت‌هایش منطقی است؟					
۱۳.					
آیا به هنگام صحبت کردن با دیگران لبخند می‌زند؟					
۱۴.					
آیا به هنگام ملاقات یا صحبت کردن با دیگران به لبخند پاسخ می‌دهد؟					
۱۵.					
آیا در صحبت کردن با دیگران به چهره طرف مقابل نگاه می‌کند؟					
۱۶.					
آیا تمایلی به رفتن به کار درمانی از خود نشان می‌دهد؟					
۱۷.					
آیا تمایلی به فعالیت‌های ورزشی دسته‌جمعی از خود نشان می‌دهد؟					
۱۸.					
آیا به پرسنل بخش در انجام امور بخش کمک می‌نماید؟					
۱۹.					
آیا دستورات معقولانه مسئولین را انجام می‌دهد؟					
۲۰.					
آیا تقاضاهای معقولانه از مسئولین و پرسنل بخش دارد؟					
۲۱.					
آیا به موقع برای گرفتن دارو مراجعه می‌نماید؟					
۲۲.					
آیا مقررات بخش را اجرا می‌کند؟					
۲۳.					
آیا به بیماران دیگر کمک می‌نماید؟					

					۲۴. آیا وسایل شخصی خود را در اختیار دیگران می‌گذارد؟
					۲۵. آیا از غذا یا دسر خود به دیگران می‌دهد؟
					۲۶. آیا برنامه مثبتی برای آینده شغلی خود ابراز می‌نماید؟
					۲۷. آیا تمایلی جهت ترخیص از خود نشان می‌دهد؟
					۲۸. آیا تقاضاهای نامعمولانه را رد می‌نماید؟
					۲۹. آیا به هنگام انجام کار اشتباه معذرت‌خواهی می‌کند؟
					۳۰. آیا به هنگام برداشتن وسایل بخش اجازه می‌گیرد؟
					۳۱. آیا به نظافت محیط خود توجه می‌کند؟
					۳۲. آیا در نظافت محیط خود شرکت می‌کند؟
					۳۳. آیا زباله را در ظرف مخصوص می‌ریزد؟
					۳۴. آیا به نظافت خود اهمیت می‌دهد (دست، صورت و موهایش)؟
					۳۵. آیا از کفش یا دمپایی استفاده می‌کند؟
					۳۶. آیا در طول روز فعال است؟
					۳۷. آیا رختخوابش را درست می‌کند؟
					۳۸. آیا به دیگران قدم می‌زند؟
					۳۹. آیا در جمع پرسنل بخش شرکت می‌نماید؟
					۴۰. آیا به هنگام صرف غذا از قاشق استفاده می‌نماید؟
					۴۱. آیا فقط در بشقاب خود غذا می‌خورد؟
					۴۲. آیا درباره باقیمانده غذایش اقدام مناسبی به عمل می‌آورد؟
					۴۳. آیا برخوردش با دیگران دوستانه است؟
					۴۴. آیا به نظافت لباس‌هایش اهمیت می‌دهد؟
					۴۵. آیا با پزشک خود راجع به عوارض داروها صحبت می‌کند؟
					۴۶. آیا راجع به مشکلاتش با پرسنل درمان صحبت می‌کند؟
					۴۷. آیا احساسات خود را بیان می‌کند؟
					۴۸. آیا تمایل به داشتن ملاقاتی دارد؟
					۴۹. آیا تمایل به رفتن گردش دارد؟
					۵۰. آیا تمایل به مرخصی موقت دارد؟
					۵۱. آیا تمایل به ازدواج دارد؟
					۵۲. آیا در مورد کیفیت غذا اعتراض منطقی می‌نماید؟