

POČETNI WHODAS 2.0

| Tokom prethodnih 30 dana, koliko ste poteškoća imali sa... | Poteškoće? | Bez | Blage | Umerene | Teške | Ekstremne ili nemoguće |
|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | 1 Stajanjem tokom dužeg vremenskog perioda, na primer 30 minuta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 2 Obavljanjem svojih kućnih obaveza | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 3 Učenjem novih aktivnosti, na primer kako da stignete do novog mesta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 4 Koliko Vam je bilo problematično da se uključite u aktivnosti zajednice (na primer proslave, verske ili druge aktivnosti) na isti način kao i druge osobe? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 5 Koliko su Vaši zdravstveni problemi uticali na Vas emocionalno? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 6 Koncentrisanjem na obavljanje neke aktivnosti tokom deset minuta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 7 Hodanjem na većoj udaljenosti, kao što je jedan kilometar | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 8 Pranjem celog tela | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 9 Oblačenjem | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 10 Komunikacijom sa osobama koje ne poznajete | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 11 Održavanjem prijateljstva | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 12 Vašim svakodnevnim radom/školskim obavezama Molimo odgovorite na ovo pitanje samo ako radite (plaćeno, neplaćeno, samozaposleni) ili idete u školu; u suprotnom preskočite ovo pitanje | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |

WHODAS 2.0 NAKON 30 DANA

| Tokom prethodnih 30 dana, koliko ste poteškoća imali sa... | Poteškoće? | Bez | Blage | Umerene | Teške | Ekstremne ili nemoguće |
|---|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | 13 Stajanjem tokom dužeg vremenskog perioda, na primer 30 minuta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 14 Obavljanjem svojih kućnih obaveza | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 15 Učenjem novih aktivnosti, na primer kako da stignete do novog mesta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 16 Koliko Vam je bilo problematično da se uključite u aktivnosti zajednice (na primer proslave, verske ili druge aktivnosti) na isti način kao i druge osobe? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 17 Koliko su Vaši zdravstveni problemi uticali na Vas emocionalno? | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 18 Koncentrisanjem na obavljanje neke aktivnosti tokom deset minuta | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 19 Hodanjem na većoj udaljenosti, kao što je jedan kilometar | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 20 Pranjem celog tela | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 21 Oblačenjem | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 22 Komunikacijom sa osobama koje ne poznajete | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 23 Održavanjem prijateljstva | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 24 Vašim svakodnevnim radom/školskim obavezama Molimo odgovorite na ovo pitanje samo ako radite (plaćeno, neplaćeno, samozaposleni) ili idete u školu; u suprotnom preskočite ovo pitanje | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |