

## استبيان عوائق المشاركة في التأهيل القلبي

على مدى الوقت، وجهاً لوجه أو التأهيل القلبي هو برنامج يتضمن تمارين رياضية و تثقيف صحي / استشارات صحية عبر استخدام التكنولوجيا، و يكون العمل عن طريق فريق صحي لتقليل عوامل الخطر القلبية لدى مرضى القلب. الأسئلة التالية تستفسر عن العوامل التي تؤثر على اشتراكك ببرامج التأهيل القلبي. الرجاء اختيار إجابة واحدة لكل سؤال ، بغض النظر إذا كنت قد شاركت / أو لم تشارك من قبل ببرنامج التأهيل القلبي.

لا ينطبق	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	أعترض بشدة	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لم أحضر برنامج إعادة التأهيل القلبي ، أو إذا كنت قد حضرت ولكن لم ألتزم ببعض الجلسات أو تمارين المنزل، بسبب:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١- بعد المسافة (مثل، عدم تواجد برنامج التأهيل في نفس المنطقة، بعيدة جدا وبجاجة للتنقل والسفر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢- التكاليف (على سبيل المثال: تكاليف الاشتراك بالبرنامج، تكاليف المواصلات أو تكاليف اصطافاف السيارة، متطلبات التأهيل مثل الحذاء، تكاليف أجهزة التمارين الرياضية، الأجهزة/ المواد التعليمية).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٣- صعوبة الوصول للجلسات التي تطلب الحضور وجها لوجه ( على سبيل المثال: عدم توفر سيارة أو مواصلات العامة، عدم توفر مواصلات مناسبة لذوي الاحتياجات الخاصة).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٤- مسؤوليات عائلية (مثل، تقديم الرعاية)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٥- لا أعرف عن برامج إعادة التأهيل القلبي لمرضى القلب (مثل، عدم ابلاغ الطبيب عن وجود (مثل هذه البرامج)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٦- أنا لست بحاجة إلى التأهيل القلبي (على سبيل المثال: أشعر بتحسن حالتي، تم علاج مشكلة القلب الطبية التي أعاني منها، حالتي الصحية ليست خطيرة).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٧- أنا أقوم بالتمارين الرياضية في المنزل، أو في المنطقة المحيطة بي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٨- ظروف الطقس السيئة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٩- أجد أن التمارين الرياضية مرهقة أو مؤلمة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٠- السفر (على سبيل المثال: العطلات، العمل، استجمام، زيارة الأسرة خارج البلدة).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١١- ضيق الوقت (مثل، الانشغال الدائم، عدم مناسبة التوقيت الخاص بالجلسة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٢- مسؤوليات العمل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٣- ليس لدي الطاقة، أو أشعر باليأس/ فقدان الأمل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٤- مشكلات صحية أخرى تحول دون الذهاب والمشاركة ** إذا كانت هذه هي الحالة، برجاء تحديد المشكلات الصحية الأخرى : .....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٥- كبير السن
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٦- الطبيب المعالج يجد أنها غير ضرورية

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٧- لا أعتقد بأن برنامج التأهيل القلبي سوف يساعدي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٨- أستطيع تدبير أمر مشاكل القلب لدي دون الحاجة لبرنامج التأهيل القلبي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٩- لست مهتماً بالبرنامج أو لست متحمساً للمشاركة به.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢٠- استغرق الأمر وقت طويل لانضمامي للبرنامج
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢١- أفضل أن أتمرن لوحدي، و ليس ضمن مجموعة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢٢- أسباب أخرى لعدم حضور برنامج إعادة التأهيل القلبي الرجاء ذكرها _____