附件5-社会影响量表（SIS）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 性别： □男 □女 |
| 出生日期： | 联系电话： |
| 诊疗卡号或住院号： | 就诊日期： |

1 这个病带来的经济困难影响了我的自我感受

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

2 这个病已经影响了我的工作

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

3 我的上级或同事因为我的病而歧视我

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

4 这个病带来的经济困难影响了我的人际关系

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

5 有些人认为我的工作能力不如以前了

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

6 我感觉我不如从前那样受人尊敬了

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

7 我觉得自己不是一个健康人了

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

8 我感觉别人因担心和我接触（如与我握手或吃我准备的食物）会受到感染

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

9 我感觉别人因为我的病而回避我

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

10 我感觉有亲属因为我的病而排斥我

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

11 我觉得别人认为我生这病应该怪我自己

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

12 我不想让周围的人知道我有这个病

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

13 我担心有人会未经我的允许告知他人我的病

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

14 我觉得我需要为自己的病保密

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

15 我感觉有些朋友因为我的病而回避我

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

16 与从前相比，我更需要确定别人是否关心我

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

17 我感觉自己比从前更孤单了

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

18 因为我的病，在与他人的交往中，我感受到了不平等

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

19 我觉得我会得病至少有部分该怪我自己

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

20 与从前相比，我感觉我的能力下降了

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

21 因为我的病，我遇到过一些令我尴尬的事情

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

22 因为我的病，在我旁边的人似乎感到紧张和不舒服

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

23 因为我的病，我有时候觉得自己很没用

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意

24 我外表上的改变影响了我与他人的交往

□极为同意 □同意 □不同意 □极不同意