

هناك اهتمام متزايد بتقييم نوعية الحياة، لا يهدف استخدامه إلى تقييم تصور الفرد لحياته في سياقه الخاص فحسب، بل يهدف أيضاً إلى تقييم تأثير العلاجات والمرض نفسه. من الضروري إعادة تحديد ما تعنيه نوعية الحياة للأفراد المصابين بالفصام وأهمية أدوات التقييم المستخدمة حتى الآن. قمنا بإنشاء مقياس جديد لجودة الحياة والتحقق من صحته، بناءً على منظور المريض، والذي يمكن استخدامه كاستبيان ذاتي. الطرق – تم تنفيذ ثلاث خطوات رئيسية: 1) تضمنت الخطوة الأولى تحديد وإجراء مقابلات مع لجنة من 100 مريض مصاب بالفصام (DSM IV)، وأفراد الأسرة ($n = 20$). اقترحوا في النهاية نسخة أولى (VF1) تتكون من 133 قطعة مقسمة إلى 17 مجاًلاً. 3) استخدم 337 طبيباً نفسياً بيانات من دراسة متابعة مستقبلية للمراقبة للتحقق من الخصائص النفسية لهذه الأداة وإثباتها، مع تضمين ما يقرب من 700 موضوع. تم تشكيل مجموعة مستقلة من 100 موضوع لتقييم موثوقية الجدول من خلال تقييمين J0 و J1. 14) حدد هيكل مقياس SOL (نوعية الفصام للحياة) 74 عنصراً مقسماً إلى 14 بعداً، مع قيم كرونباخ α تتراوح من 0. الحياة العاطفية والجنسية = 0. معرفة المرض = 0. والعلاقات عموماً = 0. الامتثال للأدوية = 0. جانب الدواء الآثار الجانبية للأدوية = 0. والعلاقات الأسرية = 0. الإحساس بالأمن = 0. تم تحديد صلاحية متزامنة جيدة من خلال الارتباط (الشخص) مع مقياس BPRS واستبيان CGI (الجانب السريري)، ومقياس EAPS (الجانب الاجتماعي)، كان معامل الارتباط مهماً لجميع العوامل باستثناء 2 مع BPRS و 3 مع CGI. أشار تحليل الاختبار/إعادة الاختبار إلى موثوقية جيدة وقابلية للتكرار لكل عامل ($p < 0.05$). الاستنتاج – مقياس SOL، بناءً على منظور المريض، هو أداة صالحة ومتعددة الأبعاد وذات صلة ومقبولة جيداً يمكنها تقييم تأثير المرض على نوعية حياة مرضى الفصام.