

Supplementary file 1:

پرسشنامه وضعیت عملکردی سنکوپ

۱. لطفا سوالاتی که در ادامه آمده است به صورت "بله /خیر/ در مورد من صدق نمیکند" جواب دهید.
این حملات (سنکوپ) زندگی و روال روزانه من را تحت تاثیر قرار میدهد ، با :
- تداخل با زندگی یا فعالیت های معمول من:
 - جلوگیری یا منجر به پرهیز از رانندگی یک وسیله نقلیه :
 - کاهش میزان پیاده روی روزانه :
 - تداخل با استفاده من از وسایل نقلیه عمومی (اتوبوس،قطار،غیره) :
 - تداخل با انجام وظایف کاری من (خرید مواد غذایی،خانه داری) :
 - تداخل با فعالیت فیزیکی من (سرگرمی ، شغل) :
 - تاثیر بر توانایی انجام کار در شغلم :
 - تاثیر بر روابط من با همسر/دوست پسر/دوست دخترم :
 - تاثیر بر روابط من با خانواده ام :
 - تاثیر بر روابط من با دوستانم :
 - تاثیر بر عملکرد جنسی من :
۲. چقدر در مورد حملات (سنکوپ) خود نگران هستید ؟
در مقیاس زیر دور عددی که مناسب شماست دایره بکشید
عدد ۱ : تماما نگران هستم عدد ۸ : هرگز نگران نیستم
- ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱
۳. چقدر میترسید که یک حمله (سنکوپ) اتفاق بیافتد ؟
در مقیاس زیر دور عددی که مناسب شماست دایره بکشید
عدد ۱ : در حالت طبیعی وحشت زده ام عدد ۸ : هیچ ترسی ندارم
- ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱
۴. چقدر نگران هستید که یک حمله (سنکوپ) زندگی روزانه شما را تحت تاثیر قرار دهد؟
در مقیاس زیر دور عددی که مناسب شماست دایره بکشید
عدد ۱ : دایم نگران هستم. بنابراین این نگرانی ، من را کاملا از انجام فعالیت های معمول باز میدارد.
عدد ۸ : من هرگز نگران نیستم. بنابراین این نگرانی تداخلی ندارد .
- ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

Supplementary file 2:

A Sample English version (back translated) of Persian SFSQ is displayed.

Last name **first name**

Age **sex**

1) Please answer the following as Y for yes, N for no, or N/A for not applicable.

These episodes affect my life and daily routine by:

Interfering with my life or routine (-)

Preventing or causing me to avoid driving a vehicle (-)

Reducing the amount of walking I do each day (-)

Interfering with my use of public transportation (buses, trains, etc.) (-)

Interfering with my performing errands (grocery shopping, housekeeping) (-)

Interfering with my physical activities (entertainment, sports) (-)

Affecting my ability to work at my job (-)

Affecting my relations with my spouse/boyfriend/girlfriend (-)

Affecting my relationship with my family (-)

Affecting my relationships with my friends (-)

Affecting my sexual functioning (-)

2) How much do you worry about your episodes? On the scale below, circle the number that fits you
(all I do is worry) 1 2 3 4 5 6 7 8 (I never worry)

3) How much do you fear a typical episode coming on? On the scale below, circle the number that fits you
(I'm terrified, naturally) 1 2 3 4 5 6 7 8 (I have no fear)

4) How does worry about an episode affect your daily life? On the scale below, circle the number that fits
(All I do is worry, so worry totally keeps me from my routine) 1 2 3 4 5 6 7 8
(I never worry, so worry does not interfere)