

Kimenetel mérése családtagtól származó beszámoló alapján (FROM-16)®

Az alábbi állítások arról szólnak, hogy családtagjának az állapota hogyan befolyásolja **jelenleg** az **Ön** életét.

Kérjük, jelöljön meg egy négyzetet a 16 pont mindegyikénél!

Kérjük, adja meg az alábbiakat:

Az Ön életkora: _____

Az Ön neme: férfi / nő

Az Ön beteghez fűződő viszonya: _____

A beteg diagnózisa: _____

1. rész: Érzelmi állapot

A családtagom állapota miatt...

	Egyáltalán nem	Kissé	Nagyon
1. Aggódom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dühös vagyok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Szomorú vagyok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Frusztrált vagyok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nehezen találok bárkit, akivel megoszthatnám a gondolataimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Nehéznek találom a családtagom gondozását	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. rész: Magánélet és társas élet

A családtagom állapota...

	Egyáltalán nem	Kissé	Nagyon
7. Megnehezíti, hogy időt találjak saját magamra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Befolyásolja az otthonról való napi elmenetelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Befolyásolja az étkezési szokásaimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Befolyásolja a családi tevékenységeimet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Problémássá teszi, hogy otthonról elutazzak üdülni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Befolyásolja a szexuális életemet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Befolyásolja a munkámat vagy tanulmányaimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Befolyásolja a más családtagokhoz fűződő kapcsolatomat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Megnöveli a családi kiadásaimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Befolyásolja az alvásomat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, ellenőrizze, hogy minden pontban megadott-e egy választ! Köszönjük!

Kizárólag irodai használatra 1. rész pontszáma (12-ből): _____ 2. rész pontszáma (20-ból): _____ Összpontszám (32-ből): _____