**Family Reported Outcome measure (FROM-16)**

השאלות הבאות הן על כיצד החיים **שלך** מושפעים ממצבם של בני משפחתך **כרגע.**

אנא סמן תשובה אחת בכל אחת מ-16 השאלות.

**אנא** **ענה על השאלות הבאות:**

גיל: \_\_\_\_

מין: זכר / נקבה

קרבה אל המטופל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אבחנת המטופל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חלק 1: רגשי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **בגלל המצב של בן משפחתי...** | **כלל לא** | **מעט** | **במידה רבה** |
| 1. אני מרגיש מודאג |  |  |  |
| 1. אני מרגיש כועס |  |  |  |
| 1. אני מרגיש עצוב |  |  |  |
| 1. אני מרגיש מתוסכל |  |  |  |
| 1. קשה למצוא מישהו שאוכל לדבר איתו על מחשבותיי |  |  |  |
| 1. קשה לי לטפל בבן משפחתי |  |  |  |

**חלק 2: חיים אישיים וחברתיים**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **בגלל המצב של בן משפחתי...** | **כלל לא** | **מעט** | **במידה רבה** |
| 1. קשה לי למצוא זמן לעצמי |  |  |  |
| 1. הניידות היומיומית שלי הושפעה |  |  |  |
| 1. הרגלי האכילה שלי הושפעו |  |  |  |
| 1. הפעילויות המשפחתיות שלי הושפעו |  |  |  |
| 1. יש לי בעיות עם יציאה לחופשה |  |  |  |
| 1. חיי המין שלי הושפעו |  |  |  |
| 1. העבודה או הלימודים שלי הושפעו |  |  |  |
| 1. היחסים של עם בני משפחה אחרים הושפעו |  |  |  |
| 1. ההוצאות של משפחתי גדלו |  |  |  |
| 1. השינה שלי הושפעה |  |  |  |

**אנא ודא שענית על כל אחת מהשאלות. תודה.**

|  |
| --- |
| **לשימוש משרדי בלבד** ניקוד לחלק 1 (מתוך 12( :\_\_ ניקוד לחלק 2 (מתוך 20): \_\_ ניקוד כולל (מתוך 32): \_\_ |

**תמונה 4.** מדד התוצאות המדווחות על ידי המשפחה (FROM-16)©. © S. Salek, A. Y. Finlay, M. K. A. Basra,  
C. J. Golics, מאי 2012