**Hodnocení dopadu nemoci rodinou (FROM-16)©**

Důvěrné

Následující otázky se týkají toho, jak je **váš** život ovlivněn zdravotním stavem vašeho rodinného příslušníka **v současné době**.

U každé ze 16 otázek zaškrtněte jedno políčko.

**Odpovězte prosím na následující otázky:**

Váš věk:

Vaše pohlaví: muž / žena

Váš vztah k pacientovi:

Diagnóza pacienta:

**1. část: Emoce**

**Kvůli zdravotnímu stavu mého rodinného příslušníka... vůbec ne trochu hodně**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. mám obavy |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. cítím vztek |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. cítím smutek |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. cítím frustraci |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. těžko hledám někoho, s kým si mohu promluvit o svých myšlenkách |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je péče o mého rodinného příslušníka obtížná |  |  |  |  |  |

**2. část: Osobní a společenský život**

**Kvůli zdravotnímu stavu mého rodinného příslušníka... vůbec ne trochu hodně**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. je těžké si najít čas pro sebe |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je ovlivněno moje každodenní dojíždění |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je ovlivněno moje stravování |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. jsou ovlivněny moje rodinné aktivity |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. mám problémy odjet na dovolenou |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je ovlivněn můj sexuální život |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je ovlivněna moje práce nebo studium |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. jsou ovlivněny mé vztahy s ostatními členy rodiny |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. se zvyšují rodinné výdaje |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. je ovlivněn můj spánek |  |  |  |  |  |

**Zkontrolujte prosím, že jste odpověděl/a na všechny otázky. Děkujeme.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pouze pro administrativní účely** Body (z celkových 12) za 1. část: \_\_\_\_ | Body (z celkových 20) za 2. část: \_\_\_\_  Celkem bodů (z 32): \_\_\_ |