

## 가족성과보고 측정(FROM-16)©

다음은 지금 현재 (아픈) 가족 구성원의 상태가 당신의 삶에 어떻게 영향을 주는지에 관한 질문입니다. 16개의 각 문항에 해당되는 네모 칸에 표시해 주십시오

나이: \_\_\_\_\_

성별: 남(     ) / 여(     )

환자와의 관계: \_\_\_\_\_

환자의 진단명: \_\_\_\_\_

### 1부: 정서

전혀 아니다    조금 그렇다    많이 그렇다

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 가족(환자)의 상태 때문에 나는 걱정된다                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 가족(환자)의 상태 때문에 나는 화가 난다                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 가족(환자)의 상태 때문에 나는 슬프다                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 가족(환자)의 상태 때문에 나는 좌절감을 느낀다               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나의 말을 들어 줄 누군가를 찾기 힘들다 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 가족(환자)의 상태 때문에 내 가족을 돌보는 것이 어렵다          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 2부 개인적인 삶과 사회적인 삶

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. 가족(환자)의 상태 때문에<br>내 자신을 위한 시간을 내기 힘들다            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나의 일상적인 이동이 영향을 받는다            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나의 식생활 습관이 영향을 받는다             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. 가족(환자)의 상태 때문에<br>내 가족의 활동이 영향을 받는다             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나는 휴가를 가는데 문제를 겪는다            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나의 성생활이 영향을 받는다               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. 가족(환자)의 상태 때문에<br>나의 업무나 학업이 영향을 받는다.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. 가족 구성원(환자)의 상태 때문에<br>다른 가족 구성원과 나의 관계가 영향을 받는다 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. 가족 구성원(환자)의 상태 때문에<br>내 가족의 지출이 증가한다            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. 가족 구성원(환자)의 상태 때문에<br>나의 수면이 영향을 받는다            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

모든 질문에 답하였는지 확인해 주십시오 감사합니다