

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			
2. אני מרגיש כועס			
3. אני מרגיש עצוב			
4. אני מרגיש מתוסכל			
5. קשה למצוא מישור שאוכל לדבר איתו על מחשבותיי			
6. קשה לי לטפל בבן משפחתי			

חלק 2: חיים אישיים וחברתיים

בגלל המצב של בן משפחתי...	כלל לא	מעט	במידה רבה
7. קשה לי למצוא זמן לעצמי			
8. הניידות היומיומית שלי הושפעה			
9. הרגלי האכילה שלי הושפעו			
10. הפעילויות המשפחתיות שלי הושפעו			
11. יש לי בעיות עם יציאה לחופשה			
12. חיי המין שלי הושפעו			
13. העבודה או הלימודים שלי הושפעו			
14. היחסים של עם בני משפחה אחרים הושפעו			
15. ההוצאות של משפחתי גדלו			
16. 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): ____
-------------------	--