

Lista de verificare a îngrijorărilor – identificarea îngrijorărilor dvs.

Numele sau eticheta pacientului

Asistent dedicate _____

Data: _____

Număr de contact: _____

Această autoevaluare este opțională, totuși ne va ajuta să înțelegem ce simțiți și care sunt îngrijorările dvs. De asemenea, ne va ajuta să identificăm orice informații și asistență de care ați putea avea nevoie.

Dacă oricare dintre problemele enumerate v-au dat motive de îngrijorare în ultima perioadă și doriți să discutați despre acestea cu un asistent dedicat, **vă rugăm să notați îngrijorarea de la 1 la 10, cu 10 fiind cel mai ridicat punctaj.**

Lăsați caseta necompletată dacă nu se aplică în cazul dvs. sau dacă nu doriți să discutați despre aceasta acum

Se va completa de către

- ☐ Exemplarul dat pacientul
- ☐ Exemplarul de trimis către medicul de familie

Îngrijorări de natură fizică

- ☐ Oddawanie moczu
- ☐ Zaparcia
- ☐ Biegunka
- ☐ Jedzenie, apetyt lub smak
- ☐ Niestrawność
- ☐ Dificultăți de respirație
- ☐ Urinat
- ☐ Constipație
- ☐ Diaree
- ☐ Mâncatul, apetitul sau gustul
- ☐ Indigestie
- ☐ Înghițit
- ☐ Tuse
- ☐ Gură inflamată ori uscată sau ulceratii
- ☐ Stare de greață sau vomă
- ☐ Stare de oboseală, extenuare sau epuizare
- ☐ Umflături
- ☐ Temperatură ridicată sau febră
- ☐ Deplasare (mers)
- ☐ Furnicăături la nivelul mâinilor sau picioarelor
- ☐ Durere sau disconfort
- ☐ Bufeuri sau transpirație
- ☐ Piele uscată sau mâncărime ori iritație la nivelul ei
- ☐ Modificări de greutate
- ☐ Îngrijirea răni
- ☐ Memorie sau concentrare
- ☐ Vedere sau auz
- ☐ Probleme de vorbire sau voce

- ☐ Aspectul meu
 - ☐ Probleme legate de somn
 - ☐ Sex, intimitate sau fertilitate
 - ☐ Alte afecțiuni medicale
- ### Îngrijorări de natură practică
- ☐ Îngrijirea altor persoane
 - ☐ Lucrul sau educația
 - ☐ Bani sau probleme financiare
 - ☐ Călătoriile
 - ☐ Locuință
 - ☐ Transport sau parcare
 - ☐ Probleme în a vorbi sau a se face înțeles

- ☐ Spălatul rufelor sau alte treburi casnice
- ☐ Cumpărarea alimentelor
- ☐ Spălatul și îmbrăcatul
- ☐ Prepararea mâncărilor sau a băuturilor
- ☐ Animale de companie
- ☐ Dificultate în a face planuri
- ☐ Lăsatul de fumat
- ☐ Probleme cu alcoolul sau drogurile
- ☐ Medicamentele mele

Îngrijorări de natură emoțională

- ☐ Incertitudine
- ☐ Pierderea interesului în activități
- ☐ Incapacitatea de exprimare a sentimentelor
- ☐ Gânduri despre viitor
- ☐ Regrete legate de trecut
- ☐ Furie sau frustrare

- ☐ Singurătate sau izolare
- ☐ Tristețe sau depresie
- ☐ Deznădejde
- ☐ Vinovăție
- ☐ Îngrijorare, teamă sau neliniște
- ☐ Independență

Îngrijorări legate de familie sau relații

- ☐ Partener
- ☐ Copii
- ☐ Alte rude sau prieteni
- ☐ Persoana care are grijă de mine
- ☐ Persoana de care am grijă

Îngrijorări de natură spirituală

- ☐ Credință sau spiritualitate
- ☐ Sensul sau scopul vieții
- ☐ Sentimentul de neconcordanță cu cultura, credințele sau valorile mele

Informații sau asistență

- ☐ Exerciții și activități fizice
- ☐ Dietă și nutriție
- ☐ Terapii complementare
- ☐ Planificarea priorităților mele viitoare
- ☐ Întocmirea unui testament sau consultații juridice
- ☐ Sănătate și stare de bine
- ☐ Grupuri de sprijin pentru pacienți sau îngrijitori
- ☐ Gestionarea simptomelor mele
- ☐ Protecție solară

- ☐ Am întrebări despre diagnosticul, tratamentele mele sau efectele