

د اندیښنو چک لیست - ستاسو د اندیښنو پیژندل

اسم او بطاقة المريض

کلیدی کارگر

نېټه

د اړیکې شمیره

دا د ځان ارزونه اختیاري ده، البته، دا به له موږ سره پدی کې مرست وکړي چې ستاسو په اندیښنو او احساساتو باندې پوه شو. دا به زموږ سره د ټولو هغو معلوماتو او مرستو په پیژندلو کې هم مرسته وکړي چې تاسو ورته اړتیا لرئ

که ذکر شوي کومې ستونزې په دې وروستیو کې ستاسو د اندیښنې لامل شوي وي او تاسو غواړئ چې د یو مهم کارمند سره یې په اړه خبرې اترې وکړئ، مهرباني وکړئ د 1 څخه تر 10 پورې د اندیښنې نمرې ورکړئ، چې 10 یې تر ټولو لوړ دی. بکس خالي پریردئ که چیرېدا په تاسو باندې نه پلي کیږي یا تاسونه غواړئ چې اوسپدې اړه

کلیدي کارگر یې باید بشپړ کړي

☐ کاپي ناروغ ته ورکړل شوي

☐ کاپي به عمومي معالج ته واستول شي

فزيکي اندیښنې

☐ تنفسي ستونزې

☐ ادرار کول

☐ قبضيت

☐ نس ناستی

☐ خورل، اشتهای یا ذایقه

☐ بی هضمي

☐ تېرول

☐ توخی

☐ د خولي زخم یا وچوالی، یا پولی

☐ کانګي یا استفراق

☐ سترى، ستومانه یا ذيله

☐ پړسوب

☐ د بدن لوړه درجه یا تبه

☐ شاوخوا ګرځېدل (ګام وهل)

☐ په لاسونو او پښو کې سوي حس کول

☐ درد یا ناراحتی

☐ ډېر ګرمېدل یا خولي کېدل

☐ وچ، خاربښت کونکی یا زخمي شوی پوستکی

☐ په وزن کې بدلون

☐ د زخم پاملرنه

☐ حافظه یا تمرکز

☐ لېدل یا اورېدل

☐ د وینا یا غږ ستونزې

☐ زما ظاهر

☐ د خوب ستونزې

☐ جنسي اړیکې، صمیمیت یا امېندوارتوب

☐ نور روغتيايي وضعيتونه
عملي اندیښنې

☐ د نورو پالنه کول

☐ کار یا تعلیم

☐ پیسې یا مالي تمویل

☐ سفر

☐ استوګنځی

☐ ترانسپورت او پارکېنګ

☐ خبرې کول یا پوهېدل

☐ د جامو مینځل او د کور کارونه

☐ د سودا اخیستل

☐ مینځل او جامي اغوستل

☐ د خوراک یا څښاک چمتو کول

☐ کورني ژوي

☐ په پلانونو جوړولو کې مشکل

☐ د سګرېټ څکولو بندول

☐ له الکولو یا نشه یي توکو سره

☐ ستونزې

☐ زما درملنه
احساساتي اندیښنې

☐ ناڅرګندتیا

☐ په فعالیتونو کې د لېوالتیا له لاسه ورکول

☐ د احساساتو د څرګندولو وړتیا نه لرل

☐ د راتلونکي په اړه فکر کول

☐ په تېر وخت باندې پښېماني څرګندول

☐ غوسه یا ناامیدي

☐ یوازېتوب او تجرید

☐ خپګان یا خواشینی

☐ نهپلي توب

☐ ګناه

☐ اندېښنه، ډار یا تشویش

☐ خپلواکي

کورنی اندیښنې

☐ ملګری یا شریک

☐ ماشومان

☐ نور خپلوان یا ملګري

☐ هغه کس چې زما پالنه کوي

☐ هغه کس چې زه یې پالنه کوم

روحاني اندیښنې

☐ عقیده یا روحانیت

☐ د ژوند مانا یا هدف

☐ له خپل کلتور، عقایدو یا ارز

☐ بڼتونو سره د

☐ توپیر احساس کول

د ژوندتوګي یا معلوماتو اړتیاوې

☐ ورزش او فعالیت

☐ غذايي رژیم او تغذیه

☐ تکميلي درملنې

☐ زما د راتلونکو لومړیتوبونولپاره پلان جوړول

☐ وصیت او قانوني سپارښتنه ترسره کول

☐ روغتیا او سلامتیا

☐ د ناروغ یا مراقبت کوونکي د ملاتړ غروپونه

☐ د خپلو نښو نښانو تنظیمول

☐ له لمر څخه خونديتوب

☐ زه د خپل تشخیص، درملنې یا اغېزو په هکله پوښتنې لرم