

Lista de verificare a îngrijorărilor – identificarea îngrijorărilor dvs.

Numele sau eticheta pacientului

Asistent dedicat: _____ :

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 asistentul dedicat

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

Îngrijorări de natură fizică

- ☐ Dificultăți de respirație
- ☐ Urinare
- ☐ Constipație
- ☐ Diaree
- ☐ Alimentația, apetitul sau gustul
- ☐ Indigestie
- ☐ Înghițire
- ☐ Tuse
- ☐ Gură inflamată ori uscată sau ulceratii
- ☐ Greață sau vărsături
- ☐ Oboseală, extenuare sau epuizare
- ☐ Umflături
- ☐ Temperatură ridicată sau febră
- ☐ Deplasare (mers)
- ☐ Furnicături la nivelul mâinilor sau picioarelor
- ☐ Durere sau disconfort
- ☐ Bufeuri sau transpirații
- ☐ Piele uscată, mâncărime sau 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

☐ Am întrebări despre diagnosticul meu, tratamentele mele sau efectele secundare

- ☐ Sex, intimitate sau fertilitate
- ☐ Alte afecțiuni medicale

Îngrijorări de natură practică

- ☐ Îngrijirea altor persoane
- ☐ Munca sau educația
- ☐ Bani sau probleme financiare
- ☐ Călătoriile
- ☐ Locuință
- ☐ Transport sau parcare
- ☐ Probleme de comunicare sau de a fi înțeles/înțeleasă
- ☐ Spălatul rufelor sau alte treburi casnice
- ☐ Cumpărarea alimentelor
- ☐ Spălatul și îmbrăcatul
- ☐ Prepararea mâncărilor sau a băuturilor
- ☐ Animale de companie
- ☐ Dificultăți în a face planuri
- ☐ Renunțarea la fumat
- ☐ Probleme cu alcoolul sau drogurile
- ☐ Medicamentele mele

Îngrijorări de natură emoțională

- ☐ Incertitudine
- ☐ Dificultăți în exprimarea sentimentelor
- ☐ 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 că nu vă regăsiți în cultura, credințele sau valorile dvs.

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