

## Контрольный список беспокойств — расскажите нам, что вас беспокоит

Имя или бирка пациента

Куратор:

Дата:

Номер для связи:

Вы не обязаны заполнять эту анкету для самооценки, однако она поможет нам понять, что вас беспокоит и что вы чувствуете. Она также поможет нам узнать, в какой информации и поддержке вы нуждаетесь

Если вас беспокоят какие-либо из перечисленных вопросов и вы хотите обсудить их с куратором, оцените каждый такой пункт по шкале от 1 до 10, где 10 — максимально сильное беспокойство. Оставьте поле пустым, если вы сейчас не испытываете или не желаете обсуждать какое-либо беспокойство.

### Физические проблемы

- Затрудненное дыхание
- Проблемы с мочеиспусканием
- Запор
- Диарея
- Питание, аппетит или вкусовые ощущения
- Расстройство пищеварения
- Глотание
- Кашель
- Боли, сухость или язвы во рту
- Тошнота или рвота

- Усталость, отсутствие сил или утомляемость
- Отечность
- Высокая температура

- Передвижение (ходьба)
- Покалывание в ладонях или стопах
- Боль или дискомфорт

- Приливы или потливость
- Сухость, зуд или болезненная чувствительность кожи
- Изменения веса
- Уход за раной
- Память или концентрация
- Зрение или слух

- Проблемы с речью или голосом
- Внешность

- Проблемы со сном

- У меня есть вопросы по поводу моего диагноза, лечения или последствий**  
Заполняет куратор

- Секс, интимная жизнь или фертильность
- Другие медицинские проблемы

### Практические проблемы

- Уход за другими людьми
- Работа или образование
- Деньги или финансовые вопросы
- Поездки
- Жилье
- Транспорт или парковка
- Общение или понимание со стороны окружающих

- Стирка или работа по дому

- Покупка продуктов
- Прием душа/ванны и надевание одежды
- Приготовление еды или напитков
- Домашние животные

- Сложности с составлением планов на будущее

- Отказ от курения
- Проблемы с алкоголем или наркотиками

- Лекарства, которые я принимаю

### Эмоциональные проблемы

- Неопределенность
- Потеря интереса к деятельности

- Неспособность выразить свои чувства
- Мысли о будущем

- Сожаления о прошлом
- Гнев или разочарование

- Одиночество или изоляция
- Грусть или депрессия
- Отчаяние
- Вина
- Беспокойство, страх или тревога

- Независимость

### Беспокойства по поводу семьи или отношений

- Партнер
- Дети
- Другие родственники или друзья

- Человек, который за мной ухаживает

- Человек, за которым я ухаживаю

### Духовные беспокойства

- Вера или духовность
- Смысл или цель жизни

- Конфликт с моей культурой, убеждениями или ценностями

### Информация или поддержка

- Физические упражнения и активность

- Диета и питание
- Альтернативная медицина
- Планирование моих приоритетов на будущее
- Составление завещания или юридические консультации

- Здоровье и самочувствие
- Группа поддержки для пациентов или людей, осуществляющих уход за больными
- Контроль симптомов

- Копия предоставлена пациенту
- Копия для отправки врачу общей практики