

فهرست بررسی نگرانی‌ها و دغدغه‌ها - مشخص ساختن نگرانی‌ها و دغدغه‌های خود

نام یا برجسب بیمار

مددکار اصلی:

تاریخ:

شماره تماس:

این خود-ارزیابی اختیاری است؛ اما انجام آن به ما در درک نگرانی‌ها و احساسات شما یاری خواهد رساند. همچنین به ما کمک می‌کند تا از هرگونه اطلاعات و پشتیبانی مورد نیاز شما آگاه شویم.

اگر هر یک از مشکلات ذکر شده اخیراً باعث نگرانی شما شده‌اند و مایلید درباره آن با یک مددکار اصلی صحبت کنید، لطفاً به موضوع باعث نگرانی نمره‌ای بین 1 تا 10 بدهید که 10 بالاترین نمره است. در موارد زیر کادر را خالی بگذارید

در مورد شما مصداق ندارد یا نمی‌خواهید الان درباره آن صحبت کنید.

درباره تشخیص، درمان یا عوارض سؤال دارم

نگرانی‌ها و دغدغه‌های جسمانی

- مشکلات تنفسی
- ادرار کردن
- یبوست
- اسهال
- تغذیه، اشتها یا ذائقه، سوءهاضمه
- بلعیدن سرفه
- درد یا خشکی دهان یا زخم حالت تهوع یا استفراغ
- احساس خستگی، خستگی مفرط یا فرسودگی التهاب
- دمای بالای بدن یا تب
- حرکت به اطراف (راه رفتن)
- مور مور شدن یا درد دست‌ها یا پاها
- درد یا ناراحتی
- برافروختگی یا تعریق پوست
- خشک، خارش دار یا دردناک
- تغییرات وزن
- مراقبت زخم
- حافظه یا تمرکز ب
- یبائی یا شنوایی
- مشکلات گفتار یا صدا
- ظاهر من
- مشکلات خواب

رابطه جنسی، نزدیکی یا باروری سایر

عارضه‌های پزشکی

نگرانی‌ها و دغدغه‌های عملی

- مراقبت از دیگران کار یا
- تحصیل پول یا
- مسائل مالی سفر
- مسکن
- حمل و نقل یا پارکینگ صحبت کردن یا
- درک شدن خشک‌شویی یا کارهای خانه
- خرید خواروبار
- شستشوی شخصی و لباس پوشیدن
- آماده‌سازی غذا یا نوشیدنی حیوانات
- خانگی
- مشکل در برنامه‌ریزی ترک دخانیات
- مشکل با الکل یا مواد مخدر یا داروهای من
- نگرانی‌ها و دغدغه‌های احساسی
- شک و تردید
- از دست دادن علاقه به فعالیت‌ها
- ناتوانی در بیان احساسات فکر کردن به
- آینده تأسف خوردن بابت گذشته
- عصبانیت یا استیصال

تنهایی یا انزوا یا افسردگی

ناامیدی

احساس گناه

نگرانی، ترس یا اضطراب استقلال

نگرانی‌ها و دغدغه‌های خانوادگی یا رابطه

- شریک زندگی کودکان
- سایر بستگان یا دوستان فردی که از من مراقبت می‌کند فردی که از او مراقبت می‌کنم

نگرانی‌ها و دغدغه‌های معنوی

- دین یا معنویات مفهوم یا هدف از زندگی
- احساس تناقض در قبال فرهنگ، باورها یا ارزش‌های خود

اطلاعات یا حمایت

- ورزش و فعالیت
- رژیم و تغذیه
- درمان‌های مکمل برنامه‌ریزی برای اولویت‌های آینده تنظیم وصیت‌نامه یا توصیه‌های قانونی
- سلامتی و تندرستی
- گروه پشتیبانی بیمار یا مراقبت‌ها
- مدیریت علائم من

رونوشت به پزشک عمومی (GP) ارسال شود

نسخه به بیمار داده شود

توسط مددکار اصلی تکمیل شود