

Κλίμακα του Στρες των φροντιστών Kingston

Όνομα ασθενή.....

Όνομα φροντιστή.....

Σχέση με ασθενή.....

Ημερομηνία.....

Διαμονή σε: Κοινότητα.....

Μονάδα μακράς φροντίδας.....

Άλλο.....

Μερικοί άνθρωποι νιώθουν στρες που σχετίζεται με την φροντίδα που δίνουν. Σε ποιο βαθμό αυτό ισχύει για εσάς; Στην παρακάτω κλίμακα 5 σημείων, όπου το 1 ισούται με καθόλου στρες και το 5 με πάρα πολύ στρες, σημειώστε την ένταση του στρες που αισθάνεστε γύρω από τα ακόλουθα θέματα.

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|------------|--------------|------------|---|
| Καθόλου στρες (κανένα πρόβλημα, τα καταφέρνω καλά) | Λίγο στρες | Μέτριο στρες | Πολύ στρες | Πάρα πολύ στρες (αίσθηση ότι δεν αντέχω άλλο) |

Προσωπικά θέματα

ΠΟΣΟ ΣΤΡΕΣ ΣΑΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ...

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Νιώθετε ότι έχετε παραπάνω ευθύνες ή φόρτο εργασίας απ' όσο μπορείτε ν' αντέξετε; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Έχει αλλάξει η σχέση σας με τον/την σύντροφο/σύζυγο; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Έχει αλλάξει η κοινωνική σας ζωή; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Έχουν προκληθεί προβλήματα με τις καθημερινές υποχρεώσεις ή δραστηριότητες που είχατε; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Νιώθετε παγιδευμένος/η και περιορισμένος/η εξ' αιτίας της φροντίδας που δίνετε; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Νιώθετε μερικές φορές ότι δεν θα τα καταφέρετε να παρέχετε φροντίδα; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Ανησυχείτε για τις μελλοντικές ανάγκες φροντίδας του αγαπημένου σας προσώπου; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Οικογενειακά θέματα

ΠΟΣΟ ΣΤΡΕΣ ΣΑΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ...

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8 | Οι πιθανές συγκρούσεις που έχετε με την οικογένεια για αποφάσεις σχετικά με την φροντίδα; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Οι πιθανές συγκρούσεις με την οικογένειά σας σχετικά με το πόσο σας υποστηρίζουν/βοηθούν στην παροχή φροντίδας; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Οικονομικά θέματα

ΠΟΣΟ ΣΤΡΕΣ ΣΑΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ...

| | | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10 | Έχετε οικονομικές δυσκολίες σχετιζόμενες με την παροχή φροντίδας; | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |