

A PAH ÉRZELMI HATÁSA

“Egy PAH beteggel élni azt jelenti,
hogy nem tudod, mire számíts.
Nem tudod, hogyan alakul az élet.”
(egy gondozó)

K1. KÉREM GONDOLJA ÁT MINDENNAPJAINAK AZOKAT A TERÜLETEIT, AMELYEK MEGVÁLTOZTAK AZT KÖVETŐEN, HOHY AZ ÖN ÁLTAL GONDOZOTTNÁL DIAGNOSZTIZÁLTÁK A PAH-OT.

Kérem, a megfelelő négyzetbe helyezzen x-et.

Mivel ezzel kapcsolatos tapasztalatai változhatnak, javasoljuk, hogy új Kommunikációs segédlet kitöltésével értékelje újra és tartsa nyilván azon területeket, amelyeket a betegség befolyásol.

KITÖLTÉS DÁTUMA: _____

TEVÉKENYSÉGEK/ TERÜLETEK	SOHA	RITKÁN	NÉHA	GYAKRAN	NAGYON GYAKRAN
Szükséges volt, hogy változtassak mindennapjaimon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagyobb részt kell vállalnom a háztartási/mindennapi feladatok elvégzéséből	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Többet vigyázok a gyerek(ek)re	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betáblázott vagyok/ átveszem a PAH beteg napjainak tervezését/ a korábban hozzátartozóm által ellátott feladatokat végzek el	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A család életét a PAH beteg szükségleteinek megfelelően szervezem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyakrabban érzem magam kimerültnek (az extra feladatok miatt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Közreműködök a PAH kezeléssel kapcsolatos adminisztrációs feladatokban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egyéb:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Egyéb megjegyzések:

Ha úgy érzi, hogy változtatni kellett mindennapjain, kit tart megfelelő személynek arra, hogy ezt megbeszélje vele?
Több válasz is lehetséges, kérjük jelölje be az összeset, amit megfelelőnek tart*

- ☐ PAH specialista
- ☐ Más szakember
- ☐ Háziorvos
- ☐ Tanácsadó/ápoló
- ☐ Betegszervezet
- ☐ Más PAH beteg
- ☐ Más jelentős személy/élettárs
- ☐ Család/Barátok
- ☐ Más gondozó
- ☐ Egyéb.....
- ☐ Nem igénylem/nem szükséges

* Amennyiben nem tudja, hogy hozzáférhető-e Ön számára javasolt szakmai segítség, vegye fel a kapcsolatot háziorvosával és kérdezze meg, hogy ki lehet a megfelelő személy, akivel ezt megbeszélheti.