CarerQol-7D

Wir würden uns gerne einen Eindruck von Ihrer pflegerischen Situation verschaffen.

Bitte kreuzen Sie ein Kästchen an, um anzugeben, welche Beschreibung am besten auf Ihre momentane pflegerische Situation zutrifft.

*Bitte kreuzen Sie pro Beschreibung nur ein Kästchen an: ‘keine’, ‘einige’ oder ‘große’.*

einige

große

keine

1. Ich habe
2. Ich habe
3. Ich habe
4. Ich habe
5. Ich habe
6. Ich habe
7. Ich habe

Freude an der Ausübung meiner pflegerischen Aufgaben.

zwischenmenschliche Probleme mit dem/der Pflegebedürftigen (*z.B. er/sie ist sehr fordernd, er/sie verhält sich anders als gewohnt, wir haben Kommunikationsprobleme*).

Probleme mit meiner eigenen psychischen Verfassung (*z.B. Stress, Angst, Niedergeschlagen­heit, Sorgen bezüglich der Zukunft*).

Probleme, meine pflegerischen Aufgaben mit meinen Alltagstätigkeiten in Einklang zu bringen (*z. B. Haushalt, Arbeit, Studium, Familie und Freizeitaktivitäten*).

finanzielle Probleme aufgrund meiner pflegerischen Aufgaben.

Unterstützung bei der Ausübung meiner pflegerischen Aufgaben, wenn ich sie brauche (*z.B. durch Familie, Freunde, Nachbarn, Bekannte*).

Probleme mit meiner eigenen körperlichen Verfassung (*z.B. häufigere Erkrankungen, Müdigkeit, körperliche Belastung*).

CarerQol-VAS

Wie glücklich fühlen Sie sich momentan?

*Bitte markieren Sie auf der nachstehenden Skala, wie glücklich Sie sich derzeit fühlen.*

vollkommen unglücklich

vollkommen glücklich

