

## CarerQol-7D

Az Ön mások gondozásával kapcsolatos helyzetéről szeretnénk információkat szerezni.

Kérjük, jelölje meg azt a négyzetet, amelyik a legjobban illik az Ön jelenlegi gondozási helyzetére.

Kérjük, csak egy négyzetet jelöljön meg állításonként: „nincs / semennyi”, „némi” vagy „sok”.

	nincs / semennyi	némi	sok	
a. Engem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	elégedettségem tölt el a gondozási feladataim elvégzése.
b. Nekem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kapcsolati problémám van a gondozottal (például a gondozott nagyon követelőző vagy másként viselkedik, problémáink vannak a kommunikációval).
c. Nekem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problémám van a saját mentális egészségemmel (például stressz, félelem, borús hangulat, depresszió, jövővel kapcsolatos aggodalmak).
d. Nekem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problémám van a gondozási feladataim és a saját napi tevékenységeim összeegyeztetésével (például háztartási feladatok, munka, tanulás, család és szabadidős tevékenységek).
e. Nekem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pénzügyi problémám van a gondozási feladataim miatt.
f. Én	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	segítséget kapok a gondozási feladataim elvégzéséhez, amikor szükségem van rá. (például családtól, barátoktól, szomszédoktól, ismerősektől).
g. Nekem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problémám van a saját testi egészségemmel (például gyakori betegség, fáradtság, fizikai igénybevétel).

## CarerQol-VAS

Jelenleg mennyire érzi boldognak magát?

Kérjük jelölje meg az alábbi skálán, hogy mennyire érzi boldognak magát jelenleg.

teljesen boldogtalan

teljesen boldog

