

CarerQol-7D

Vi vil gjerne ha et inntrykk av din situasjon i forbindelse med omsorgsoppgaver.

Vennligst sett et «X» for å markere hvilken beskrivelse som passer best for din situasjon i forbindelse med omsorgsoppgaver.

Vennligst marker kun ett alternativ: «ingen», «noe(n)» eller «stor(e)».

	ingen	noe(n)	stor(e)	
a. Jeg opplever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tilfredshet ved å utføre omsorgsoppgavene mine.
b. Jeg har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problemer med forholdet til den jeg er pårørende for (f.eks. han/hun er svært krevende, han/hun oppfører seg annerledes, vi har kommunikasjonsproblemer).
c. Jeg har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problemer med min egen psykiske helse (f.eks. stress, frykt, dysterhet, depresjon, bekymring for framtiden).
d. Jeg har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problemer med å kombinere mine omsorgsoppgaver med mine daglige gjøremål (f.eks. husarbeid, jobb, studier, familie og fritidsaktiviteter).
e. Jeg har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	økonomiske problemer på grunn av omsorgsoppgavene mine.
f. Jeg får	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	støtte til å gjøre omsorgsoppgavene mine når jeg trenger det (f.eks. fra familie, venner, naboer, bekjente).
g. Jeg har	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	problemer med min egen fysiske helse (f.eks. er oftere syk, tretthet, fysisk stress).

CarerQol-VAS

Hvor lykkelig føler du deg for tiden?

Vennligst sett et «X» på linjen under for å indikere hvor lykkelig du føler deg for tiden.

