

HOEVEEL LAST HEBT U VAN PROBLEMEN, KLACHTEN EN ZORGEN?

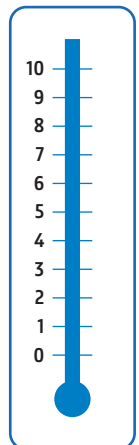
Invuldatum (dag/maand/jaar): ____ / ____ / ____

THERMOMETER

Omcirkel het nummer op de thermometer dat het best samenvat hoeveel last u de afgelopen week (incl. vandaag) mogelijk had op lichamelijk, emotioneel, sociaal en praktisch vlak.

10 = extreem veel last

0 = helemaal geen last



VRAGENLIJST

Duid aan of u de afgelopen week (incl. vandaag) problemen hebt ervaren op onderstaande gebieden. Bedankt om elke vraag te beantwoorden.

Praktisch

	JA	NEE
zorg voor de kinderen	☐	☐
wonen, huisvesting	☐	☐
huishouden	☐	☐
vervoer	☐	☐
werk, school of studie	☐	☐
financiën	☐	☐
verzekeringen	☐	☐

Gezin, sociaal

omgang met uw partner	☐	☐
omgang met uw kinderen	☐	☐
omgang met familie of vrienden	☐	☐

Emotioneel

greep hebben op emoties	☐	☐
zich zaken herinneren	☐	☐
zelfvertrouwen	☐	☐
angsten	☐	☐
neerslachtigheid, somberheid	☐	☐
spanning	☐	☐
eenzaamheid	☐	☐
concentratie	☐	☐
schuldgevoel	☐	☐
controleverlies	☐	☐

Religieus, spiritueel

zin van het leven, levensbeschouwing	☐	☐
vertrouwen in God, geloof	☐	☐

Lichamelijk

	JA	NEE
uiterlijk	☐	☐
gewijzigde urine-uitscheiding	☐	☐
obstipatie (verstopping)	☐	☐
diarree	☐	☐
eten	☐	☐
opgezwollen gevoel	☐	☐
koorts	☐	☐
mondslijmvlies	☐	☐
misselijkheid	☐	☐
droge, verstopte neus	☐	☐
pijn	☐	☐
seksualiteit	☐	☐
droge, jeukerige huid	☐	☐
slaap	☐	☐
benauwdheid	☐	☐
duizeligheid	☐	☐
praten	☐	☐
smaakvermogen	☐	☐
verandering in gewicht	☐	☐
tintelingen in handen of voeten	☐	☐
wassen, aankleden	☐	☐
dagelijkse bezigheden	☐	☐
moeheid	☐	☐
conditie	☐	☐
spierkracht	☐	☐

Andere

Wil u graag met een zorgverlener praten over uw problemen?

☐ ja ☐ misschien ☐ nee