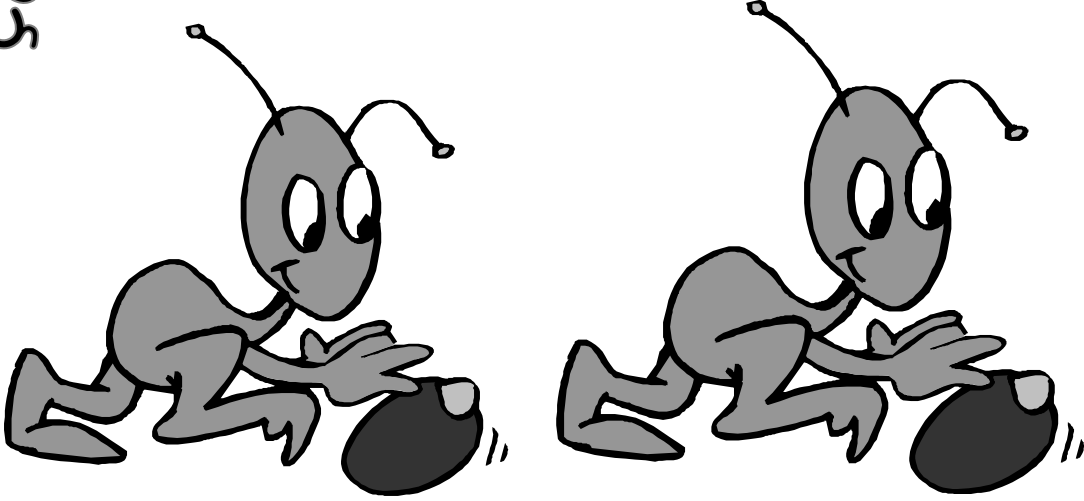


Çocuklar için Yaşam Kalitesi Modülü

KINDL Kanser Anketi




Merhaba!

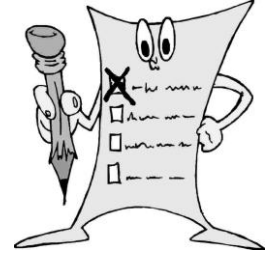
Senden geçen hafta boyunca neler hissettiğini öğrenmek istiyoruz ve bu amaçla yanıtlamanı istediğimiz bir kaç soru hazırladık.

- ⇒ Lütfen her bir soruyu dikkatle oku.
- ⇒ Geçen hafta boyunca seninle ilgili neler olduğunu düşün.
- ⇒ Sana en uygun gelen yanıtı seç ve altındaki kutucuğa çarpı işareti koy.

Doğru veya yanlış yanıt yoktur. Sadece senin ne düşündüğün önemlidir.

Örneğin: 	hiçbir zaman	nadiren	bazen	sıklıkla	her zaman
Geçtiğimiz hafta boyunca müzik dinlemekten hoşlandım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Doldurma tarihi: ___ / ___ / ___ (gün / ay / yıl)



Lütfen bize biraz kendinden söz eder misin?

Ben bir kızım erkeğim

Yaşım: _____

Kaç kardeşin var?

0 1 2 3 4 5 5 den fazla

Hangi okula gidiyorsun? _____

Kaçıncı sınıftasın? _____ sınıftayım.

Öncelikle senden bedensel sağlığınla ilgili bir şeyler öğrenmek istiyoruz

Geçen haftadan bu yana

							<i>Bu durum beni sıkıyor ve yük getiriyor</i>		
	Geçen hafta boyunca	hiçbir zaman	nadiren	bazen	sıklıkla	her zaman	hiçbir zaman	bazen	her zaman
1	Ayağa kalkamadığım için zamanın çoğunu yatakta geçiriyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	İştahım yok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	Kendimi hasta hissediyorum ve kusuyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	Enfeksiyonum oldu (ağız yarası, mide veya bağırsak problemleri, ishal, deri problemleri gibi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Genelde kendini nasıl hissediyorsun.

Geçen haftadan bu yana

	hiçbir zaman	nadiren	bazen	sıklıkla	her zaman
5 Hiç kimseyi görmek istemiyorum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Bir sonraki randevumda hastanede ya da muayenede bana yapılacaklar yüzünden moralim bozuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geçen hafta boyunca

							<i>Bu durum beni sıkıyor ve yük getiriyor</i>		
	Geçen hafta boyunca...	hiçbir zaman	nadiren	bazen	sıklıkla	her zaman	hiçbir zaman	bazen	her zaman
17	Ağız temizliği ve bakımı yapmak zorunda kaldım	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Flasterim çıkarıldı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Parmâğım iğneyle delindi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Biyopsi oldum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Yaram ve serum iğnelerim bakım gerektirdi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ağrı kesici veya morfin iğneleri vuruldum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Hortumla besledim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Radyoterapi aldım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geçen hafta boyuncagün hastanede yattım.

Geçen hafta boyuncakez ayaktan tedavi için hastaneye gittim.

Senin için önemli olan başka söylemek istediğin bir şey var mı?

Lütfen açıkça yazın

1- Şu anda sence sağlık durumun nasıl? (Kart 1'i gösterin)

Çok kötü (1)	Kötü (2)	Ne iyi ne de kötü (orta) (3)	İyi (4)	Çok iyi (5)
--------------	----------	------------------------------	---------	-------------

2-Okul başarıyı nasıl değerlendirirsin? (öğrenciler için)

Çok başarısızım (1) Pek başarılı değilim (2) Orta derecede başarılıyım (3) Başarılıyım (4) Çok başarılıyım (5)