(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
AİLE BİREYİNİZE YARDIMCI OLMAYA GÖSTERDİĞİNİZ TEPKİLER ÖLÇEĞİ

Biz sizden aile bireyine yardım etmenizin yaşamınızı olumsuz yönde etkileyip etkilemediğini bilmek istiyoruz. Lütfen uygulamanızda " Çok fazla"**, "**Bir hayli", "Biraz", "Çok az" veya "Hiç" seçeneklerinden size uygun olanını
seçiniz

	Çok Fazla	**Bir Hayli**	**Biraz**	**Çok Az**	**Hiç**
1. Kendinize ayırdığınız zamanınız azaldı mı?					
2. Onunla olan ilişkinizdestresiniz arttı mı?					
3. Kişisel mahremiyetiniz sınırlandı mı?					
4. Onun sizi kullanma girişimlerini arttırdı mı?					
5.Eğlence aktivitelerine ayırdığınız zamanınızı azalttı mı? ?					
6.Sizin uygun olmayan isteklerde bulunmanızınsayısını arttırdı mı?					
7.Yaşamınıza gerginlik mi kattı?					
8.Yapmakta olduğunuz seyahatleri ve tatil aktivitelerinizi sınırladı mı?					
9.Onunla olan ilişkiniz sinirliliğinizi ve sıkıntınızı arttırdı mı?					
10. Kullanılmakta olduğunuza dair hislerinizi arttırdı mı?					
11. Kendi işinize ve günlük işlerinize ayırmak zorunda olduğunuz zamanı azalttı mı?					
12. İhtiyacından çok tekrarlanan isteklerini arttırdı mı?					
13. Bazı şeyler hakkında kaygınızı arttırdı mı?.					
14. Arkadaşlarınıza ve diğer akrabalarınıza ayırdığınız zamanı azalttı mı?..					
15. Harcamalarınızın geri kalan kısmını karşılayacak mevcut paranızı azalttı mı?					