**مقياس الكفاءة الذاتية لمقدم الرعاية في المساهمة في العناية الذاتية**

بالإشارة إلى الشخص الذي تعتني به، بشكل عام، ما مدى ثقتك في أنه يمكنك:

) ضع دائرة حول رقم **واحد** لكل جملة (

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | غير واثق | واثق إلى حد ما | واثق بشكل متوسط | واثق | واثق جدا |
| 1. الحفاظ على الشخص الذي تعتني به مستقرًا وخاليًا من الأعراض؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. اتباع نصائح العلاج التي أعطيت للشخص الذي تعتني به؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. المثابرة على اتباع العلاج للشخص الذي تعتني به حتى عندما يكون الأمر صعبًا؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. مراقبة الحالة الصحية للشخص الذي تعتني به بشكل روتيني؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. الاستمرار في مراقبة الحالة الصحية للشخص الذي تعتني به بشكل روتيني حتى عندما يكون ذلك صعبًا؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. التعرف على التغيرات في صحة الشخص الذي تعتني به إذا حدثت؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. تقييم أهمية الأعراض المرضية للشخص الذي تعتني به؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. القيام بشيء لتخفيف الأعراض المرضية؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. المثابرة على إيجاد علاج للأعراض المرضية حتى عندما يكون الأمر صعبًا؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. تقييم مدى نجاح العلاج؟ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

شكرا لك لإتمامك هذا الاستبيان!