

## پرسشنامه آمادگی برای ترخیص از بیمارستان \_ فرم والدین

لطفا دور جواب مورد نظرتان دایره بکشید. جواب ها بین صفر تا ده امتیاز بندی شده است و کلمات نوشته شده زیر اعداد صفر یا ده بیانگر معنی آنهاست. از بین صفر تا ده، عددی را انتخاب کنید که به بهترین نحو بیانگر احساس شما است. بطور مثال انتخاب عدد هفت بدین معنی است که احساس شما به عدد ده نزدیک تر است تا به صفر، البته نه بطور کامل.

<input type="radio"/> بله  <input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بله  <input type="radio"/> خیر	<p>1الف) زمانیکه به بردن فرزندتان از بیمارستان به منزل فکر میکنید، آیا آنگونه که از قبل برنامه ریزی کرده بودید، احساس آمادگی برای بردن وی به منزل را دارید؟            1ب) آیا فرزندتان آمادگی لازم برای رفتن به منزل را دارد؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 بدون آمادگی کاملاً آماده	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 بدون آمادگی کاملاً آماده	<p>2الف) شما تا چه اندازه از لحاظ جسمی آمادگی لازم برای رفتن به منزل را دارید؟            2ب) فرزندتان تا چه اندازه از لحاظ جسمی، امروز آمادگی رفتن به منزل را دارد؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 بدون درد/ناراحتی درد شدید/ناراحتی	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 بدون درد/ناراحتی درد شدید/ناراحتی	<p>3الف) میزان درد یا ناراحتی امروزتان چگونه است؟            3ب) میزان درد یا ناراحتی فرزندتان، امروز چگونه است؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 توانایی کم توانایی زیاد	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 توانایی کم توانایی زیاد	<p>4الف) میزان توانایی خود را در حال حاضر چگونه برآورد می کنید؟            4ب) میزان توانایی فرزندتان را در حال حاضر چگونه برآورد می کنید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 انرژی کم انرژی زیاد	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 انرژی کم انرژی زیاد	<p>5الف) میزان انرژی امروزتان را چقدر برآورد می کنید؟            5ب) میزان انرژی فرزندتان را امروز چقدر برآورد می کنید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 هیچ خیلی زیاد		<p>6) امروز چه میزان استرس دارید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 بدون آمادگی کاملاً آماده		<p>7الف) امروز از لحاظ روانی چقدر آمادگی رفتن به منزل را دارید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 قادر نیستم کاملاً قادرم	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 عدم توانایی کاملاً توانا	<p>8الف) امروز توانایی جسمی تان را در مراقبت از خودتان چه میزان برآورد می کنید؟            (برای مثال : مراقبت بهداشتی ، پیاده روی کردن ، توالت رفتن)            8ب) تا چه حد فرزندتان آمادگی انجام فعالیت های معمولی متناسب با سنش را خواهد داشت؟ (برای مثال :شیرخوردن، تحمل شیر، تحمل حمام گرفتن )</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاع کامل	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاع کامل	<p>9) چقدر در مورد مراقبت از فرزند خو ، بعد از بردن به منزل می دانید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاع کامل	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاع کامل	<p>10) تا چه اندازه در مورد برآورده کردن نیازهای فردی فرزندتان بعد از بردن به منزل اطلاعات دارید؟ (برای مثال: رعایت بهداشت، حمام بردن، شیر دادن، ادرار و دفع مدفوع کردن)</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	<p>11) تا چه اندازه در مورد رشد و تکامل فرزندتان اطلاعات دارید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	<p>12) تا چه اندازه در برآورده نمودن نیازهای پزشکی فرزندتان (مراحل درمان و دارو)، بعد از بردن به منزل اطلاعات دارید؟</p>
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	<p>13) تا چه اندازه در مورد مشکلات احتمالی که پس از بردن به منزل پیش خواهد آمد اطلاعات دارید؟</p>

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	اطلاعات کامل بی اطلاع	14) اگر فرزندان پس از بازگشت به منزل دچار مشکل شد، تا چه اندازه در مورد اینکه با چه کسی و چه زمان تماس بگیرید، اطلاعات دارید؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	اطلاعات کامل بی اطلاع	15) تا چه اندازه در مورد کارهایی که فرزندان اجازه انجام دادن یا انجام ندادن آن را پس از رفتن به منزل دارد، اطلاعات دارید؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	اطلاعات کامل بی اطلاع	16) تا چه اندازه در مورد چیزهایی که بعداً در طرح برنامه مراقبت پزشکی رخ می دهد، اطلاعات دارید؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 اطلاعات کامل	اطلاعات کامل بی اطلاع	17) تا چه اندازه از خدمات و اطلاعات موجود در جامعه که برای خودتان و فرزندان پس از رفتن به منزل در دسترس می باشد، اطلاعات دارید؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 خیلی خوب	اصلاً	18) تا چه اندازه می توانید نیازهای زندگی خود را در منزل، به خوبی مدیریت کنید؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 خیلی خوب	اصلاً	19) تا چه اندازه قادر هستید به خوبی مراقبتهای فردی فرزندان را انجام دهید؟ (برای مثال: رعایت بهداشت، حمام دادن، دستشویی کردن، غذاخوردن)
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 خیلی خوب	اصلاً	20) تا چه اندازه قادر هستید به خوبی درمان های پزشکی فرزندان را انجام دهید؟ (برای مثال: مراقبت از زخم، مراقبت تنفسی، استفاده از وسایل، دارو دادن با مقدار صحیح و زمان صحیح)
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 تا حد زیادی	هیچ	21) پس از رفتن به منزل در صورتیکه به حمایت عاطفی احتیاج داشته باشید، چقدر مورد حمایت عاطفی قرار خواهید گرفت؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 تا حد زیادی	هیچ	22) پس از رفتن به منزل در صورتیکه در امر مراقبت از فرزندان به کمک احتیاج داشته باشید، چقدر به شما کمک خواهد شد؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 تا حد زیادی	هیچ	23) پس از رفتن به منزل در صورتیکه در انجام امور خانه داری به کمک احتیاج داشته باشید، چقدر به شما کمک خواهد شد؟ (برای مثال: آشپزی، تمیز کردن منزل، خرید، نگهداری از نوزادان)
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 تا حد زیادی	هیچ	24) پس از رفتن به منزل تا چه اندازه در برآوردن نیازهای مراقبتی و درمان فرزندان (درمان/دارو) کمک خواهید شد؟

© Dr. Marianne Weiss, DNSc, RN [Marianne.weiss@marquette.edu](mailto:Marianne.weiss@marquette.edu)

Translated by Dr Naiire Salmani [n.salmani@sbmu.ac.ir](mailto:n.salmani@sbmu.ac.ir)