

A Szükségletek Camberwell-féle értékelése (CANSAS-P)

Ez az oldal arra kéri Önt, hogy tekintsen át sorban minden területet, kezdje pl. a lakhatással. Kérem tegyen keresztet a megfelelő négyzetbe (összesen 22).

Nincs szükséglet = e téren nincs jelentős problémám

Kielégített szükséglet = e téren nincs jelentős problémám, mert igényeimet kiszolgálják

Kielégítetlen szükséglet = e terület súlyos problémát jelent számomra minden segítség ellenére, amit kapok

	Nincs szükséglet	Kielégített szükséglet	Kielégítetlen szükséglet	Nem kívánok válaszolni	
1. Lakhatás – Milyen helyen lakik Ön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu01]
2. Élelem – Elég ételhez jut Ön?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu02]
3. Háztartásvezetés - Képes-e Ön a háztartásának vezetésére?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu03]
4. Ápoltság – Problémát okoz-e Önnek, hogy ápolt és rendezett legyen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu04]
5. Napközbeni tevékenységek – Mivel tölti el Ön a napját?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu05]
6. Testi egészség – Mennyire érzi magát fizikailag egészségesnek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu06]
7. Pszichotikus tünetek – Szokott-e hangokat hallani, vagy vannak-e problémái gondolataival?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu07]
8. Tájékoztatás a betegségről és a kezeléséről – Kapott-e Ön világos, érthető tájékoztatást kezeléséről és az alkalmazott gyógyszerekről?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu08]
9. Pszichés problémák – Érezte-e Ön mostanában nagyon szomorúnak, vagy lehangoltnak magát?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu09]
10. Önveszélyesség – Gondolt-e már arra, hogy kárt tegyen magában?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu10]
11. Közveszélyesség – Gondolja, hogy az Ön viselkedése veszélyes lehet másokra nézve?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu11]
12. Alkohol – Van-e Önnek problémája az ivással?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu12]
13. Gyógyszer- és drogprobléma – Szed-e olyan szert, amit nem az orvos javasolt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu13]
14. Társas kapcsolatok Elégedett-e Ön a társas életével?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu14]
15. Intim kapcsolatok – Van-e Önnek házastársa vagy partnere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu15]
16. Szexualitás – Elégedett-e Ön szexuális életével?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu16]
17. Gyermekgondozás – Van-e Önnek 18 évesnél fiatalabb gyermeke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu17]
18. Alapvető ismeretek – Okoz-e Önnek nehézséget az olvasás, az írás, vagy a Magyar nyelv értése?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu18]
19. Telefon – Tudja Ön, hogyan kell telefonálni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu19]
20. Tömegközlekedés – Tud-e önállóan buszozni, vonatozni, metrózni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu20]
21. Pénz – Mennyire tudja beosztani a pénzét?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu21]
22. Segélyek – Minden segílyt megkap, amire jogosult?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[canu22]