

**AİLE BİREYİNİZE YARDIMCI OLMAYA GÖSTERDİĞİNİZ TEPKİLER ÖLÇEĞİ**

Biz sizden aile bireyine yardım etmeniz için 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 bulunmanızinsayısını 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                              |           |           |       |        |     |
| 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?   |           |           |       |        |     |