**Appendix-1**

Hasta İtibar Envanteri Türkçe Versiyonu (PDI-TR)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Her maddede yer alan ifadenin, son birkaç gün içerisinde sizin için ne kadar soruna ya da endişeye neden olduğunu belirtiniz.** | | | | | |
| **Maddeler** | **1 Sorun değil** | **2 Hafif bir sorun** | **3 Sorun** | **4 Büyük bir sorun** | **5 Baş edilmesi güç bir sorun** |
| 1. Günlük yaşantımla ilgili işlerimi yapamıyorum (örn; banyo yapmak, giyinmek). |  |  |  |  |  |
| 1. Bedensel işlevlerimi bağımsızca yerine getiremiyorum (örn; tuvaletle ilgili konularda yardıma ihtiyaç duyuyorum). |  |  |  |  |  |
| 1. Fiziksel sıkıntıya yol açan şikâyetler yaşıyorum (örn; ağrı, nefes darlığı, bulantı). |  |  |  |  |  |
| 1. Başkaları tarafından nasıl göründüğümün önemli derecede değiştiğini hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Bunalımda olduğumu hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Kaygılı olduğumu hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Hastalığım ve tedavisi hakkında belirsizlik hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Geleceğim hakkında endişeliyim. |  |  |  |  |  |
| 1. Açık ve net bir şekilde düşünemiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Günlük alışkanlıklarımı/düzenimi sürdüremiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Artık eski ben değilmişim gibi hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Faydalı ya da değerli olduğumu hissetmiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Önemli rollerimi yerine getiremiyorum (örn; eş, ebeveyn). |  |  |  |  |  |
| 1. Artık, yaşamın bir anlamı ve amacı kalmadığını hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Yaşamım boyunca anlamlı ve kalıcı bir katkıda bulunmadığımı hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. “Yarım kalan işlerim” varmış gibi hissediyorum (örn; söyleyemediğim, tamamlayamadığım şeyler). |  |  |  |  |  |
| 1. Manevi yaşantımın anlamlı olmamasından endişeliyim. |  |  |  |  |  |
| 1. Diğerlerine yük olduğumu hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Yaşamımın kontrolünü elimde tutamadığımı hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Hastalığımın ve bakım ihtiyaçlarımın, mahremiyetimi azalttığını düşünüyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Aile ve arkadaş grubum tarafından desteklendiğimi hissetmiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Sağlık görevlileri/çalışanları tarafından desteklendiğimi hissetmiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Hastalığımın getirdiği zorluklarla artık zihinsel olarak savaşamayacağımı hissediyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Olayları olduğu gibi kabul edemiyorum. |  |  |  |  |  |
| 1. Diğer insanlar tarafından saygılı ve anlayışlı muamele görmüyorum. |  |  |  |  |  |