

MIDAM-LTC Nederlandse versie

Vragen over uw gevoel van waardigheid

1. Wij willen u een relatief lange lijst onderwerpen (situaties, klachten, gevoelens en gedachten) voorleggen. Over elk onderwerp stellen wij twee vragen:

- Geldt dit voor u? (denk hierbij aan de laatste 2 dagen)
- Zo ja, in hoeverre is dit van invloed op uw gevoel van waardigheid?

Wanneer een onderwerp voor u niet geldt, kunt u door naar het volgende onderwerp in de lijst. Wanneer het onderwerp wel voor u van toepassing is willen wij graag ook uw antwoord op vraag b.

U kunt bij vraag b steeds kiezen uit 5 antwoorden:

1 = niet 2 = in geringe mate 3 = in enige mate 4 = in sterke mate 5 = in zeer sterke mate

		a. Geldt dit voor u?	b. Beïnvloedt dit uw gevoel van waardigheid?					
			<i>Niet ↔ In zeer sterke mate</i>					
1	Ik ben niet goed in staat om me zelfstandig te wassen, aan te kleden of het toilet te bezoeken	<input type="checkbox"/> Nee ↓ (vraag 2)	<input type="checkbox"/> Ja → (vraag b)	1	2	3	4	5
2	Ik ben incontinent (moeite met ophouden van urine of ontlasting)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
3	Ik ben niet goed in staat om huishoudelijke taken uit te voeren (bijv. koken, schoonmaken, boodschappen)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
4	Ik heb lichamelijke klachten (bijv. pijn, benauwdheid, misselijkheid, obstipatie, jeuk)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
5	In het dagelijks leven moet ik hulpmiddelen gebruiken (bijv. rolstoel, stoma, zuurstoffles)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
6	Ik ben niet goed in staat om mijn gebruikelijke activiteiten uit te voeren (bijv. krant lezen, hobby's)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
7	Zelfs met hulpmiddelen kan ik slecht zien (bijv. bril, lenzen, vergrootglas)	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
8	Slecht horen of spreken belemmert mijn communicatie met anderen	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
9	Ik heb het gevoel niet goed te overzien wat er met me gebeurt	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
10	Ik voel me niet goed in staat om grote beslissingen te nemen	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5
11	Ik voel me niet meer de persoon die ik was	<input type="checkbox"/> Nee ↓	<input type="checkbox"/> Ja →	1	2	3	4	5

1 = niet 2 = in geringe mate 3 = in enige mate 4 = in sterke mate 5 = in zeer sterke mate

	a. Geldt dit voor u?	b. Beïnvloedt dit uw gevoel van waardigheid?
		<i>Niet ↔ In zeer sterke mate</i>
12 Ik heb het gevoel geen zinvolle of blijvende bijdrage te hebben geleverd in mijn leven	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
13 Ik ben de regie over mijn leven kwijt	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
14 Ik voel me niet van waarde voor mijn naasten	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
15 Ik heb weinig zelfrespect	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
16 Ik zie er niet goed verzorgd uit	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
17 Ik voel me depressief	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
18 Ik heb geen strijdlust meer	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
19 Ik heb onvoldoende ruimte om volgens mijn levensovertuiging of geloof te leven	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
20 Ik heb weinig privacy	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
21 Ik krijg weinig aandacht en zorg van mensen in mijn omgeving (familie, vrienden)	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
22 Ik word onvoldoende met respect behandeld door zorgverleners (zoals artsen, verpleegkundigen)	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
23 Artsen houden onvoldoende rekening met mijn wensen	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
24 Ik heb moeite om me aan te passen aan het ritme en de gewoontes van het verpleeghuis	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
25 Ik moet vaak lang wachten voordat ik ergens mee geholpen word	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5

1 = niet 2 = in geringe mate 3 = in enige mate 4 = in sterke mate 5 = in zeer sterke mate

	a. Geldt dit voor u?	b. Beïnvloedt dit uw gevoel van waardigheid? <i>Niet ↔ In zeer sterke mate</i>
26 Ik voel me bezwaard als ik de zusters vaak nodig heb	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
27 Ik mis mijn achtergelaten huis, spullen, dierbaren en vertrouwde omgeving	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
28 Ik voel me niet serieus genomen vanwege mijn leeftijd of beperkingen	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
29 Ik voel me geen onderdeel meer van de maatschappij	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
30 Elke dag is net zo eentonig als de vorige	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5
31 Ik heb moeite om samen met 'vreemde' anderen te eten of in de huiskamer te zitten	<input type="checkbox"/> Nee ↓ <input type="checkbox"/> Ja →	1 2 3 4 5

2. Kunt u, denkend aan de afgelopen 2 dagen, uw gevoel van waardigheid weergeven? (Omcirkel het juiste getal)

Gevoel van waardigheid
volledig verloren

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10

Gevoel van waardigheid
volledig intact