

FACT-GP (Version 4)

다음은 귀하와 동일한 병을 앓고 계신 분들이 중요하다고 한 내용입니다. 지난 7 일 동안에 해당되는 귀하의 응답을 각 줄에 하나씩 숫자에 동그라미를 하거나 표시하여 나타내십시오.

신체 상태

		전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	보통이다	꽤 그렇다	매우 그렇다
GP1	기운이 없다	0	1	2	3	4
GP2	속이 메스거린다	0	1	2	3	4
GP3	몸 상태 때문에 가족의 요구를 들어 주는데 어려움이 있다	0	1	2	3	4
GP4	통증이 있다	0	1	2	3	4
GP6	몸이 아픈 느낌이다	0	1	2	3	4
GP7	자리(침대)에 누워 있어야만 한다	0	1	2	3	4

사회/가족 상태

		전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	보통이다	꽤 그렇다	매우 그렇다
GS1	친구들과 가깝게 느껴진다	0	1	2	3	4
GS2	정서적으로 가족의 따뜻한 보살핌을 받는다	0	1	2	3	4
GS3	친구들로부터 도움을 받는다	0	1	2	3	4
GS6	배우자와 가깝게 느낀다 (배우자가 없는 경우는 나에게 가장 많은 도움을 주는 사람)	0	1	2	3	4
Q1	현재 귀하의 성 생활 정도와 상관없이 (성생활을 하고 있든, 하고 있지 않든 간에), 아래 질문에 답해 주십시오. 만약 답하고 싶지 않으면 이 네모 칸에 <input type="checkbox"/> 표시하고 다음 난으로 가십 시오.					
GS7	성생활에 만족한다	0	1	2	3	4

FACT-GP (Version 4)

지난 7 일 동안에 해당되는 귀하의 응답을 각 줄에 하나씩 숫자에 동그라미를 하거나 표시하여 나타내십시오.

		전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	보통이다	꽤 그렇다	매우 그렇다
GE1 GE4 GE5 GE6	정서 상태					
	슬프다	0	1	2	3	4
	불안하고 초조하다	0	1	2	3	4
	죽음에 대해 걱정이 된다	0	1	2	3	4
	내 상태가 더 나빠질까 봐 걱정이다	0	1	2	3	4

		전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	보통이다	꽤 그렇다	매우 그렇다
GF1 GF2 GF3 GF5 GF6 GF7	기능 상태					
	나는 일을 할 수 있다 (집안 일 포함)	0	1	2	3	4
	나의 하는 일(집안일 포함)에서 성취감을 느낀다	0	1	2	3	4
	삶을 즐길 수 있다	0	1	2	3	4
	잠을 잘 잔다	0	1	2	3	4
	평소에 재미로 하는 일들을 즐겁게 한다	0	1	2	3	4
	지금의 삶의 질에 만족하고 있다	0	1	2	3	4

Health Home 이름 _____

Medicaid 클라이언트 식별 번호(CIN) _____

시행 날짜 _____ / _____ / _____
 MM / DD / YY

FACT-GP (Version 4)

평가 유형(하나만 선택(✓))

관리 담당자 이름(정자체)

자필 서명

날짜