CarerQol-7D

Gostaríamos de tomar conhecimento da sua situação relativamente à prestação de cuidados de saúde.

Indique a opção que melhor descreve a sua situação atual de prestação de cuidados de saúde.

*Assinale com um "X", em cada alínea, apenas uma das opções: "nenhum(a)/nenhuns", "algum(a)/alguns", "muita/muito(s)".*

nenhum(a)/

nenhuns

muita/

muito(s)

algum(a)/

alguns

1. Tenho
2. Tenho
3. Tenho
4. Tenho
5. Tenho
6. Tenho
7. Tenho

satisfação na prestação de cuidados.

problemas na relação com a pessoa doente que recebe os meus cuidados

(*por ex., ele/ela é muito exigente; ele/ela comporta-se de forma diferente; temos problemas de comunicação*).

problemas com a minha saúde mental (*por ex., stress, medo, pessimismo, depressão, preocupações com o futuro*).

problemas em conciliar os cuidados que presto com as minhas tarefas

diárias (*por ex., tarefas domésticas, trabalho, estudo, família e atividades de lazer*). problemas financeiros devido aos cuidados que presto.

apoio na prestação de cuidados, sempre que preciso (*por ex., da família, amigos, vizinhos, conhecidos*).

problemas com a minha saúde física (*por ex., adoeço com mais frequência, cansaço, stress*).

CarerQol-VAS

Quão feliz se sente atualmente?

*Assinale com um “X”, na escala abaixo, o seu nível de felicidade no momento presente.*

totalmente infeliz

totalmente

feliz

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10