

## 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)/<br>nenhuns    | algum(a)/<br>alguns      | muita/<br>muito(s)       |   |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| a. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | satisfação na prestação de cuidados.  |
| b. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | problemas na relação com a pessoa doente que recebe os meus cuidados<br>(por ex., ele/ela é muito exigente; ele/ela comporta-se de forma diferente; temos<br>problemas de comunicação). |
| c. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | problemas com a minha saúde mental (por ex., stress, medo, pessimismo, depressão,<br>preocupações com o futuro).  |
| d. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | problemas em conciliar os cuidados que presto com as minhas tarefas<br>diárias (por ex., tarefas domésticas, trabalho, estudo, família e atividades de lazer).                          |
| e. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | problemas financeiros devido aos cuidados que presto.   |
| f. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | apoio na prestação de cuidados, sempre que preciso (por ex., da família,<br>amigos, vizinhos, conhecidos).  |
| g. Tenho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | problemas com a minha saúde física (por ex., adoção com mais frequência, cansaço,<br>stress).   |

## CarerQol-VAS

Quão feliz se sente atualmente?

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

