CarerQol-7D

Quisiéramos formarnos una impresión sobre su situación como cuidador/a. Por favor, marque una casilla para indicar la descripción que más se ajusta a su situación como cuidador/a actualmente.

*Marque, por favor, solo una casilla por descripción: “no”, “un poco” o “mucho”.*

1. Me

no

un poco

mucho

1. Tengo
2. Tengo
3. Tengo
4. Tengo
5. Recibo
6. Tengo

satisface desempeñar mis tareas de cuidador/a.

problemas de relación con la persona a la que cuido (*por ej., es muy exigente o se com- porta de maneras distintas; tenemos problemas de comunicación entre nosotros*).

problemas con mi propia salud mental (*por ej., estrés, miedo, pesimismo, depresión, preocu- pación por el futuro*).

problemas para compaginar mis tareas con mis actividades diarias (*por ej., tareas domésticas, trabajo, estudios, familia, ocio*).

problemas financieros debido a mi labor como cuidador/a.

ayuda de otros para mis tareas como cuidador/a (*por ej., de familiares, amigos*), cuando lo necesito.

problemas con mi propia salud física (*por ej., enfermo con más frecuencia, cansancio, estrés físico*).

CarerQol-VAS

Cuán feliz se siente en este momento?

*Marque en la siguiente escala cuán feliz se siente en este momento.*

absolutamente infeliz

absolutamente

feliz

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10