

Medicare Reporting Index 134

Índice de informes de Medicare 134

Responda las siguientes preguntas según se relacionen con usted y su experiencia durante el último año. Esto no se debe a su lesión, sino en general cómo vería cada experiencia.

<i>Elige la mejor respuesta para cómo usted has sentido.</i>	Sí	No
1. ¿Estás satisfecho con tu vida?		
2. ¿Has abandonado muchas de tus actividades e intereses?		
3. ¿Sientes que tu vida está vacía?		
4. ¿A menudo te aburres?		
5. ¿Estás de buen humor la mayor parte del tiempo?		
6. ¿Tienes miedo de que algo mal te pase?		
7. ¿Te sientes feliz la mayor parte del tiempo?		
8. ¿Te sientes a menudo indefenso?		
9. ¿Prefieres quedarte en casa, en vez de salir y hacer cosas nuevas?		
10. ¿Sientes que tienes más problemas con la memoria que la mayoría?		
11. ¿Crees que es maravilloso estar vivo ahora?		
12. ¿Te sientes sin valor como eres ahora?		
13. ¿Te sientes lleno de energía?		
14. ¿Sientes que tu situación es desesperada? (no relacionado con su lesión sino en general)		
15. ¿Crees que la mayoría de la gente está mejor que tú?		

Índice de informes de Medicare 181

	Sí	No	No respondió
1. ¿Ha confiado en las personas para lo siguiente: bañarse, vestirse, ir de compras, ir al banco o preparar comidas?			
2. ¿Alguien le ha impedido obtener alimentos, ropa, medicamentos, anteojos, audífonos, atención médica o estar con personas con las que quería estar?			
3. ¿Te has molestado porque alguien te habló de una manera que te hizo sentir avergonzado o amenazado?			
4. ¿Alguien ha intentado forzarlo a firmar papeles o usar su dinero en contra de su voluntad?			
5. ¿Alguien te ha asustado, te ha tocado de maneras que no quisiste o te ha lastimado físicamente?			