

Escala de Dificuldade de Enfrentamento Pós-alta ©
Formulário para adultos

Desde que você voltou para casa, após a alta do hospital:

1. Quanto sua vida tem sido estressante? O que tem sido estressante?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada estressante Extremamente estressante
2. Quanta dificuldade você tem tido com a sua recuperação? O que tem sido difícil?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nenhuma dificuldade Muita dificuldade
3. Quanta dificuldade você tem tido para cuidar de si mesmo? O que tem sido difícil?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nenhuma dificuldade Muita dificuldade
4. Quanta dificuldade você tem tido para administrar sua condição de saúde? O que tem sido difícil?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nenhuma dificuldade Muita dificuldade
5. Quanto esse período tem sido difícil para os seus familiares ou outras pessoas próximas? O que tem sido difícil?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nada difícil Extremamente difícil
6a. De quanta ajuda você tem precisado para cuidar de si mesmo?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nenhuma ajuda Muita ajuda

6b. De quanta ajuda você achou que precisaria?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nenhuma ajuda										Muita ajuda
7. De quanto apoio emocional você tem precisado?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nenhum apoio										Muito apoio
8. O quanto você tem se sentido confiante em relação a sua capacidade de cuidar de si mesmo?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nada confiante										Completamente confiante
9. Você tem sido capaz de cuidar das suas necessidades relacionadas à saúde, tais como medicamentos ou tratamentos?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nada capaz										Completamente capaz
10. O quanto você tem se adaptado em casa desde a sua alta do hospital?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nada bem										Extremamente bem

^(c) Author: Dr. Marianne Weiss, DNSc, RN, marianne.weiss@marquette.edu

Translation by Clediane Trindade cledianeportalupi@gmail.com