Medios de apoyo

Responda a cada pregunta marcando una casilla por línea.

		Nunca	Rara vez	Algunas veces	A menudo	Siempre
CCC31051x3	¿Hay alguien disponible que le ayude si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
CCC31052x	¿Tiene quien le ayude si debe guardar cama?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
CCC31055x	¿Tiene quien lo/la lleve al médico si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
CCC31062x	¿Tiene quien le prepare las comidas si no puede hacerlo?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
CCC31065x	¿Tiene quien le ayude con sus tareas diarias si está enfermo/a?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
INS-CaPS1	¿Tiene quien lo/la lleve a una cita si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
INS-CaPS2	¿Tiene quien le ayude a limpiar en el hogar si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
INS-CaPS6	¿Podría conseguir que un/a amigo/a o familiar le ayude a mover muebles en su hogar si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
SS6	¿Tiene quien le haga mandados si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
SS8	¿Tiene quien vaya a la farmacia por un medicamento recetado si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
SS9	¿Tiene quien asuma todas sus responsabilidades en su hogar si lo necesita?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
17 December 2012

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group