Escala de salud general 7 - Versión para padres

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

		Excelente	Muy buena	Buena	Pasable	Mala
Global01_PXR1	En general, diría que la salud de su niño/a es:	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global02_PXR1	En general, diría que la calidad de vida de su niño/a es:	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global03_PXR1	En general, ¿cómo calificaría la salud física de su niño/a?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global04_PXR1	En general, ¿cómo calificaría la salud mental de su niño/a, incluidos su estado de ánimo y su capacidad para pensar?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
		Nunca	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
PedGlobal2_PXR1	¿Con qué frecuencia su niño/a se siente muy triste?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
		Siempre	**A menudo**	**Algunas veces**	**Rara Vez**	**Nunca**
PedGlobal5_PXR1	¿Con qué frecuencia su niño/a se divierte con sus amigos?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
PedGlobal6_PXR1	¿Con qué frecuencia su niño/a cree que usted lo/la escucha cuando le cuenta lo que piensa?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

© 2010-2017 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group