

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

Desde que você voltou para casa, após (você) (3016:01.197h0664 43 ma) 0749(04 (u84 61(10.6 (10.6

	5 6 7 8 9 10 Extremamente estressante
--	---

2. Quanta dificuldade você tem tido com a sua

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