

12.5. Inventario de Discapacidad de Sheehan (Sheehan Disability Inventory, SDI)

Trabajo										
A causa de sus síntomas, su trabajo se ha visto perjudicado:										
No, en absoluto	Levemente		Moderadamente			Marcadamente		Extremadamente		
① ←	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	→	⑩
Vida social										
A causa de sus síntomas, su vida social y sus actividades de tiempo libre se han visto perjudicadas:										
No, en absoluto	Levemente		Moderadamente			Marcadamente		Extremadamente		
① ←	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	→	⑩
Vida familiar										
A causa de sus síntomas, su vida familiar y sus responsabilidades domésticas se han visto perjudicadas:										
No, en absoluto	Levemente		Moderadamente			Marcadamente		Extremadamente		
① ←	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	→	⑩
Estrés percibido										
Desde su última visita, ¿cuánto le han dificultado la vida los eventos estresantes y los problemas personales como los problemas en el trabajo, en casa, de salud o económicos?										
No, en absoluto	Levemente		Moderadamente			Marcadamente		Extremadamente		
① ←	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	→	⑩
Apoyo social percibido										
Durante la última semana, ¿qué porcentaje de apoyo ha recibido de amigos, familiares, compañeros de trabajo, etc., respecto al apoyo que ha necesitado?										
0 %	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100 %
○ ←	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ →
Ningún apoyo, en absoluto	Un poco		Moderado			Considerable		El apoyo ideal		