

13.6. Perfil de Calidad de Vida de Lancashire (Lancashire Quality of Life Profile, LQoLP)

MANUAL DE USO DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA

Introducción

El LQoLP es una entrevista estructurada para medir la salud y el bienestar de los enfermos mentales.

Este perfil se basa en recientes cuestionarios americanos y británicos desarrollados para la investigación en individuos con similares circunstancias de vida. Aparte de ello se ha desarrollado un material propio, y se han incorporado cuestiones de fuentes no utilizadas frecuentemente en este tipo de investigación.

El LQoLP proporciona un estructura o perfil bastante completo, aunque al mismo tiempo sencillo, del nivel actual de funcionamiento psicosocial de un paciente. Combina tanto elementos «objetivos», basados en datos de diversos dominios y aspectos de la vida del paciente, como elementos «subjetivos» derivados de la valoración personal de éste. También incluye una evaluación de la calidad de vida basada en la observación y el conocimiento previo del caso por parte del entrevistador.

La entrevista busca lograr un equilibrio entre la estructuración requerida para obtener resultados fiables, y la flexibilidad necesaria para crear un clima durante la entrevista que facilite la búsqueda y obtención de información adicional clarificadora. Sucesivos recortes del número de preguntas han reducido la entrevista a la longitud mínima necesaria para producir un perfil útil del paciente.

Instrucciones

GENERALES

1. Cada cuestionario debe, siempre que sea posible, ser completado en un sola entrevista. Pensamos, con nuestra experiencia previa, que alrededor de una hora es suficiente tiempo para ello. Cada paciente debe completar un único cuestionario. Si por algún motivo una entrevista requiere más de una sesión, se deberá utilizar el mismo cuestionario, continuando donde se finalizó en la sesión previa.
2. Es conveniente llevar a cabo las entrevistas en un lugar que asegure la suficiente confidencialidad, de manera que facilite al paciente pensar que puede hablar libremente sin ser escuchado por otras personas. También es muy deseable un ambiente libre de interrupciones frecuente o innecesarias, para que tanto el entrevistado como el paciente puedan concentrarse en el desarrollo de la entrevista.
3. En cada entrevista se recoge información en el siguiente orden:

Información inicial.

Sección 1: Detalles personales del paciente.

Sección 2: Bienestar general del paciente.

Sección 3: Trabajo/Educación.

Sección 4: Tiempo libre/Participación en actividades recreativas.

Sección 5: Religión.

Sección 6: Finanzas.

Sección 7: Alojamiento.

Sección 8: Problemas legales y de seguridad ciudadana.

Sección 9: Relaciones familiares.

Sección 10: Relaciones sociales.

Sección 11: Salud.

Sección 12: Autovaloración.

Sección 13: Bienestar general del paciente.

Observaciones finales.

Comentarios del entrevistador.

4. Todas las respuestas de la entrevista se deben poner en los recuadros disponibles. **A lo largo de todo el margen derecho de cada una de las páginas existe una columna con códigos de datos.**
5. Por favor, complete todas las cuestiones.

ESPECÍFICAS

1. **NOMBRE o IDENTIFICACIÓN.** Señale el nombre del paciente u otro dato de identificación personal, como puede ser un número. Esto es necesario para asegurar que el mismo paciente no sea entrevistado dos veces, y si fuera necesario contactar con él de nuevo en el futuro, pueda ser actualizada la información con exactitud.
2. **DIRECCIÓN.** Rellenar el domicilio del paciente. Si el paciente no tiene domicilio, indicar SDF (sin domicilio fijo).
3. **FECHA DE LA ENTREVISTA.** En el caso poco probable de que la entrevista deba tener lugar en dos fechas diferentes, incluir sólo la primera fecha.
4. **NOMBRE DEL ENTREVISTADOR.** Por favor, escriba el nombre del entrevistador en CADA entrevista realizada.

5. HORA DE COMIENZO. Asegúrese de anotar la hora en la cual la entrevista realmente comienza. Ésta, junto a la HORA DE FINALIZACIÓN de la entrevista, proporcionara una medida de su duración.
6. ANTES de comenzar la entrevista es necesario presentarse, decir al paciente cuál es exactamente el propósito de ésta y obtener su consentimiento. A continuación mostramos un modelo de presentación, el cual hemos probado anteriormente y ha funcionado bien.

*Gracias por permitirme hablar con usted. Mi nombre es Señor/Señora _____
y trabajo para _____*

La razón de hablar con usted es porque estamos interesados en estudiar diversos aspectos que componen su vida de cada día y necesitamos saber lo que usted piensa de ellos. Nos gustaría obtener una visión lo más completa posible de la calidad de su vida en la actualidad, para poder hacernos una idea mejor de cómo desarrollar nuestros servicios en el futuro.

Para ello, necesito preguntarle acerca de áreas de su vida muy diferentes. Posiblemente no nos llevará más de una hora de tiempo.

Antes de empezar, me gustaría asegurarle que cualquier cosa que usted me diga se mantendrá en absoluta confidencia. Normalmente esto significa que solamente yo y aquellas personas que trabajan conmigo tendrán acceso a estos datos, y que no se dará ninguna información a nadie sin su conocimiento y consentimiento. Espero que esto le ayude a pensar que puede hablar abierta y sinceramente durante la entrevista.

También puede ser que encuentre algunas preguntas demasiado personales para hablar de ellas. No tenga ningún problema en decírmelo así. Podrá rechazar contestar, por supuesto, cualquier pregunta que desee, y también podrá interrumpir la entrevista en cualquier momento. Por mi parte no habrá ningún inconveniente.

7. ENTREVISTA RECHAZADA POR EL PACIENTE. En caso de que el paciente rechace ser entrevistado, por favor, indíquelo en el cuestionario, anotando además el motivo, cuando haya sido dado. También se incluyen aquí los pacientes que no han sido entrevistados por otros motivos: por ejemplo, si estaba enfermo durante esos días y/o usted juzgó que no sería beneficioso para él, etc. En cualquier caso, dé por favor una explicación clara de por qué no se ha realizado la entrevista.

SECCIÓN 1: DETALLES PERSONALES DEL PACIENTE

- 1.1 Anote la edad del paciente.
- 1.2 Indique el código del sexo.
- 1.3 Señale la edad a la que el paciente dejó de estudiar.

Cuando un paciente no desee o no sea capaz de contestar cualquier cuestión, señale «no sabe» utilizando la puntuación 3, y cuando el ítem no sea aplicable, puntúe 8. En caso de duda revise el apartado correspondiente a ese ítem en este manual.

SECCIÓN 2: BIENESTAR GENERAL

Dé al paciente la Escala de Satisfacción con la Vida (ESV). Deberá tenerla para utilizarla durante la entrevista. Ayuda al paciente a expresar una gradación de la satisfacción desde BAJO («No podría ser/estar peor») a ALTO («No podría ser/estar mejor»), y contiene todo un conjunto de niveles entre dichos extremos (MUY DESCONTENTO/INSATISFECHO, MEDIANAMENTE DESCONTENTO/INSATISFECHO, INDIFERENTE, MEDIANAMENTE CONTENTO/SATISFECHO y MUY CONTENTO/SATISFECHO). Se hallan numerados desde 1 (BAJO) hasta 7 (ALTO). Por favor, señale ÚNICAMENTE EL NÚMERO que mejor se ajuste a lo expresado por el paciente.

El empleo de la ESV podría ser explicado de la siguiente manera.

Por favor, mire esto [Muestre al paciente la ESV]. Ésta es una tabla que le ayudará a describir cómo se siente. La usaremos a lo largo de la entrevista cuando le pregunte sobre diversos aspectos de su vida. Todo lo que usted tendrá que hacer es señalar el lugar de la tabla que mejor describa cómo se siente. Como puede ver, cubre todas las posibilidades, desde estar muy satisfecho con algo, hasta sentirse muy insatisfecho con ello.

Por ejemplo, si yo le preguntara si le gusta ver el fútbol, usted podría decir «no podría ser mejor» si realmente le gusta mucho. Esto señalaría la máxima satisfacción o aprobación posible. Por el contrario, si usted odia el fútbol señalaría «no podría ser peor». Esto indicaría la mayor insatisfacción. Si cree que el fútbol le da igual, podría señalar la mitad de la tabla en «mixto». Esto me indicaría que no está seguro o que no sabría decidirse. Como puede ver, hay en la escala diversas posibilidades en cada uno de los sentidos.

- 2.1 Señalar la puntuación de la ESV. Cuando el paciente no sea capaz de escoger una de las opciones, o la pregunta no sea aplicable, introduzca la puntuación 8 (no sabe).

SECCIÓN 3: TRABAJO/EDUCACIÓN

3.1-3.4 Señalar la respuesta del paciente. Aquí, como en las demás preguntas, solamente debe ser anotada una respuesta por pregunta. Por ejemplo:

1. Sí, el paciente está «de acuerdo» con la afirmación.
2. No, el paciente está «en desacuerdo» con la afirmación.
3. NS, el paciente «no sabe», no contesta.

En caso de no ser aplicable se puntúa 8.

En este ítem se debe incluir tanto el trabajo remunerado normal como el trabajo protegido, todos los modos de terapias ocupacionales, ser ama de casa, etc. No se incluye ser estudiante.

- 3.2 Si ha respondido afirmativamente a 3.1, describa aquí el tipo de trabajo que desempeña el entrevistado.
- 3.3 Anotar la cifra.
- 3.4 Anotar la cantidad. Si el paciente no es capaz de indicar su salario bruto, es preferible indicar una cifra aproximada más que dejar en blanco el ítem. Intente utilizar otras fuentes de información como son familiares, amigos, categoría profesional del individuo, etc., para hacer la estimación. Incluya exclusivamente los ingresos recibidos en concepto de remuneración por el trabajo realizado por el paciente, no otros ingresos como pensiones u otro tipo de ayudas económicas. Los ingresos totales se valorarán posteriormente en el ítem 6.1.
- 3.5 Señalar la puntuación de la ESV. Se incluye la actividad principal realizada por el sujeto con independencia de que ésta sea remunerada o no. En este caso se incluye tanto ser ama de casa como ser estudiante.
- 3.6 Señalar la puntuación de la ESV. Si no es aplicable, indique la opción 8.
- 3.7 Señalar la puntuación de la ESV. Están incluidas en este ítem todas las opciones no consideradas en el ítem 3.5. Los ítems 3.5 y 3.7 son mutuamente excluyentes, con lo cual uno de los dos tiene que ser puntuado con la opción 8.

SECCIÓN 4: TIEMPO LIBRE/PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

- 4.1-4.5 En algunos casos cuando se realiza una serie de preguntas como éstas; la puntuación ha sido simplificada a 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8. En estos casos se aplican, sin embargo, las mismas normas, siendo SEÑALADA UNA SOLA respuesta por pregunta.
- 4.1 En este ítem se incluye también cuando el entrevistado acude a una reunión social o a una cafetería para presenciar un partido por televisión.
- 4.5 Por «no le fue posible» se entiende tanto las dificultades personales derivadas de la propia enfermedad, como aquellas derivadas de situaciones externas propias de la vida, como es el exceso de trabajo, etc.
- 4.6-4.8 Señalar la puntuación de la ESV. Introduzca la puntuación 8 cuando el paciente no sepa contestar o no sea aplicable.

SECCIÓN 5: RELIGIÓN

- 5.1 Señalar la opción adecuada. Los agnósticos se incluirán en la categoría «Otra» y los ateos en «Ninguna».
- 5.2 Señalar el número adecuado.
- 5.3 Señalar la puntuación de la ESV.
- 5.4 Señalar la puntuación de la ESV. Tener en cuenta que en estos dos ítems se valora tanto la satisfacción con la fe religiosa y la asistencia a actos litúrgicos como la satisfacción por la ausencia de fe religiosa o por no asistir a dichos actos.

SECCIÓN 6: FINANZAS

- 6.1 Señalar el ingreso total bruto antes de las deducciones o pago de impuestos. Este ítem recoge la cuantía total de ingresos que tiene el paciente, no sólo la remuneración por el trabajo (ítem 3.4), sino también la percepción de otros ingresos como pensiones, economía sumergida, ayudas familiares, etc. Utilice todas las fuentes de información posibles para responder a esta pregunta cuando el paciente no esté dispuesto a responderla.
- 6.2 Señalar las ayudas. También se tendrán en cuenta otras fuentes de información para contestar este ítem.
- 6.3 y 6.5 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 6.4 Anotar la cantidad necesitada. La cantidad puede variar si el paciente vive solo o si tiene una familia a su cargo e incluye, en la cantidad de dinero, el necesario para los gastos familiares.
- 6.5 Anotar la respuesta del paciente. Se consideran gastos de la vida cotidiana los habituales del medio sociolaboral propio del paciente.
- 6.6-6.7 Señalar la puntuación de la ESV.

SECCIÓN 7: SITUACIÓN DE RESIDENCIA

- 7.1 Señalar la opción adecuada.
- 7.2 Anotar el número de meses. En caso de que el paciente no tenga ninguna residencia, se anotará el número de meses que lleva en dicha situación.
- 7.3 Anotar el número.
- 7.4 y 7.5 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 7.5 Anotar la respuesta del paciente. Por «no le fue posible» se entiende tanto las dificultades personales derivadas de la propia enfermedad, como aquellas derivadas de situaciones externas de índole económica, laboral, familiar, etc.
- 7.6 Señalar la puntuación de la ESV.
- 7.7 Señalar la puntuación de la ESV. Aunque el paciente viva solo se podrá contestar este ítem en función de su satisfacción con la independencia conseguida mediante ese estilo de vida.
- 7.8 Señalar la puntuación de la ESV. Por influencia se entiende no solamente la ejercida sobre las personas, sino también sobre las condiciones de vida en general, por ejemplo, organización del mobiliario, pintar las paredes, limpieza, alimentación, etc.
- 7.9 Señalar la puntuación de la ESV. También se puntúa la satisfacción ante la posibilidad de no vivir con nadie.
- 7.10 Señalar la puntuación de la ESV. También se puede puntuar la satisfacción por la intimidad que se obtiene cuando se vive solo.
- 7.11 Señalar la puntuación de la ESV.
- 7.12 Señalar la puntuación de la ESV. Cuando este ítem no sea aplicable puntúe 8 (no aplicable).

SECCIÓN 8: PROBLEMAS LEGALES Y DE SEGURIDAD CIUDADANA

- 8.1a-8.2 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 8.2 Anotar la respuesta del paciente. Se considera exclusivamente la experiencia subjetiva que refiera el paciente.
- 8.3-8.4 Señalar la puntuación de la ESV.

SECCIÓN 9: RELACIONES FAMILIARES

- 9.1 Señalar la opción adecuada. Para clasificar al sujeto en el lugar adecuado se tendrá en cuenta exclusivamente su situación legal.
- 9.2 Anotar el número.
- 9.3 Señalar la opción adecuada. Por familiar se entiende cualquier miembro de la familia, incluidos aquellos con los que conviva diariamente.
- 9.4 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en éste las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
Por «no pudo hacerlo» se entienden tanto las dificultades personales derivadas de la propia enfermedad, como aquellas derivadas de situaciones externas propias de la vida de cualquier tipo.
- 9.5-9.6 Señalar la puntuación de la ESV. El concepto de familiar es idéntico al indicado en 9.3.
- 9.7 Señalar la puntuación de la ESV. Si no es aplicable puntuar 8.

SECCIÓN 10: RELACIONES SOCIALES

- 10.1-10.4 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 10.2-10.4 Es posible que alguno de los familiares del paciente sea considerado también como amigo.
- 10.5 Señalar la puntuación de la ESV.
- 10.6 Señalar la puntuación de la ESV. En caso de no tener ningún amigo se valora también la satisfacción con esta posibilidad.

SECCIÓN 11: SALUD

En esta sección se tiene en cuenta tanto la información dada por el paciente, como aquella obtenida de otras fuentes.

- 11.1-11.5 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 11.3 Anotar la respuesta del paciente. Se valoran asimismo otras fuentes de información. Si el paciente está ingresado en el momento de la entrevista la respuesta es sí.
- 11.4-11.5 Anotar la respuesta del paciente.
- 11.6 Anotar el número de años.
- 11.7 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en este ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.
- 11.8 Señalar la puntuación de la ESV.
- 11.9 Se considera médico en este ítem a cualquier personal sanitario.
- 11-10 Señalar la puntuación de la ESV.
- 11.11-11.20 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.

SECCIÓN 12: AUTOVALORACIÓN

- 12.1-12.10 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en estos ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.

SECCIÓN 13: BIENESTAR GENERAL

- 13.1 Señalar la puntuación de la ESV.
- 13.2 La escala de Cantrill es una medida de bienestar global **puntuada por el propio paciente directamente en el cuestionario**. El paciente debe mirar la escala y hacer una señal, preferiblemente una «X», en el lugar de ésta que mejor exprese su nivel actual de satisfacción con la vida. La señal no debe estar sobre ninguno de los peldaños, aunque podrá estar en cualquier otro lugar de la escala. La señal debe estar DENTRO de la escala, y no junto a ella.
La escala mide 100 mm independientemente del número de peldaños. La valoración se realiza midiendo la distancia desde la parte inferior hasta la marca que haya realizado el paciente, puntuando de 0 a 100.
- 13.3 Señalar la opción adecuada.
- 13.4 Señalar un solo dato por cada línea.

SECCIÓN 14: OBSERVACIONES FINALES

- 14.1 Anotar la respuesta del paciente. Utilizar en este ítems las categorías de respuesta 1 = sí, 2 = no y 3 = NS (no sabe, no desea contestar). En caso de no ser aplicable se puntúa 8.

SECCIÓN 15: COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

- 15.1 Anotar el número de minutos.
- 15.2 Señalar la opción adecuada.
- 15.3 Señalar con una «X» en la Uniescala de Calidad de Vida. La escala mide 100 mm y se puntúa de izquierda a derecha.

LQoLP-EU
PERFIL DE CALIDAD DE VIDA DE LANCASHIRE-EU

Nombre _____

Dirección _____

Edad ____ Fecha de la entrevista ____/____/____

SECCIÓN 1: DETALLES PERSONALES DEL PACIENTE

1.1 Edad del paciente ____ (años)

1.2 Sexo

- 1. Varón
- 2. Mujer

1.3 El grupo étnico del paciente es:

- a) Blanco b) Negro-caribeño c) Negro-africano d) Negro de otra etnia e) Hindú
- f) Pakistani g) Bangladesh h) Chino i) Otros

1.4 ¿A que edad dejó el paciente de estudiar como actividad única?

SECCIÓN 2: BIENESTAR GENERAL

2.1 ¿Podría decirme qué opina de su vida en conjunto, actualmente? (ESV)

SECCIÓN 3: TRABAJO/EDUCACIÓN

Sí = 1 No = 2 NS = 3

3.1 ¿Tiene trabajo?

3.2 (En caso afirmativo) ¿Cuál es su ocupación?
Describir: _____

3.3 ¿Cuántas horas trabaja a la semana?

3.4 ¿Cuál es su salario semanal? (bruto)
¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...

3.5 ...su trabajo? (o trabajo protegido; terapia de ocupación o industrial; estudios)

3.6 ...la cantidad de dinero que gana o dispone?

3.7 ...estando sin trabajar o jubilado? (si procede)

SECCIÓN 4: TIEMPO LIBRE/PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

En la pasada quincena, ¿usted ha... Sí = 1 No = 2 NS = 3

4.1 ...ido a practicar algún deporte o a verlo?

4.2 ...salido de compras?

4.3 ...ido a dar una vuelta en autobús, en coche o en tren?

Distintos del transporte que utilice para ir o volver del trabajo

4.4 ...visto la televisión o escuchado la radio?

4.5 Durante el último año, ¿ha habido momentos en los que le hubiera gustado haber hecho más cosas durante su tiempo libre, pero no le fue posible?

¿Qué grado de satisfacción obtiene (ESV)...

4.6 ...de las cosas que usted hace en casa?

4.7 ...de las cosas que usted hace fuera de casa?

4.8 ...de oír la radio o ver la televisión?

SECCIÓN 5: RELIGIÓN

- 5.1 ¿Cuál considera que es su religión actualmente?
- 1) Protestante 4) Musulmana 7) Ninguna (ateo)
2) Católica 5) Hindú
3) Judía 6) Otras (agnóstico)
- 5.2 ¿Con qué frecuencia ha asistido a actividades o servicios religiosos durante el último mes? (cuántas veces)
- ¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- 5.3 ...su fe religiosa y sus enseñanzas (o la falta de ellas)?
- 5.4 ...la frecuencia con la que asiste a actividades o servicios religiosos (o con no asistir)?

SECCIÓN 6: FINANZAS

- 6.1 ¿Cuáles son sus ingresos mensuales totales? (ingresos brutos)
- (todo el dinero que entra en casa)
- 6.2 ¿Recibe ayudas estatales, del gobierno local, etc.?
- 6.3 En el último año, ¿le han denegado alguna ayuda del Estado que usted hubiera solicitado?
- Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 6.4 ¿Cuánto dinero necesitaría a la semana para poder vivir como usted desearía?
- 6.5 Durante el último año, ¿le ha faltado alguna vez dinero para disfrutar de la vida cotidiana? (solicitar ejemplos)
- Sí = 1 No = 2 NS = 3
- ¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- 6.6 ...su situación financiera?
- 6.7 ...la cantidad de dinero de que dispone para gastar en diversiones?

SECCIÓN 7: ALOJAMIENTO

- 7.1 El entrevistado reside actualmente en:
- 1) Residencia 6) Casa individual (propia)
2) Huésped en una pensión 7) Casa o piso individual (alquilado)
3) Grupo en piso especial 8) Piso (propio)
4) Planta hospitalaria 9) Otro
5) Vivienda protegida 10) Ninguna
- 7.2 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo ahí? (meses)
- 7.3 ¿Con cuántas personas vive usted ahí?
- 7.4 ¿Vive usted con su familia?
- Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 7.5 En el último año, ¿ha habido ocasiones en las que usted deseaba trasladarse o mejorar las condiciones de residencia pero no le fue posible?
- ¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 7.6 ...las condiciones de residencia actual?
- 7.7 ...el grado de independencia que tiene usted donde vive?
- 7.8 ...el grado de influencia que usted ejerce donde vive?
- 7.9 ...estar viviendo con la gente con la que está?
- 7.10 ...el grado de intimidad que tiene donde vive?
- 7.11 ...la perspectiva de seguir viviendo en el mismo lugar durante mucho más tiempo?
- 7.12 ...la posibilidad de volver a vivir en un hospital? (si es aplicable)

SECCION 8: PROBLEMAS LEGALES Y DE SEGURIDAD CIUDADANA

- En el último año, ¿usted ha sido... Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 8.1 a) ...acusado de algún delito?
- 8.1 b) ...asaltado, agredido, molestado, o ha sido víctima de cualquier otro tipo de violencia?
(sólo codificar si hubo contacto físico)
- 8.2 En el último año ¿ha habido ocasiones en las que a usted le hubiera gustado tener ayuda legal o policial pero no pudo conseguirla?
¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- 8.3 ...su seguridad personal general?
- 8.4 ...la seguridad en su vecindario?

SECCIÓN 9: RELACIONES FAMILIARES

- 9.1 ¿Cuál es su estado civil actualmente?
- 1) Casado 4) Divorciado
2) Soltero 5) Separado
3) Viudo 6) Otros
- 9.2 ¿Cuántos hijos tiene?
- 9.3 ¿Con qué frecuencia tiene contactos con un familiar?
- 1) Diariamente 4) Una vez al año
2) Semanalmente 5) Menos de una vez al año
3) Mensualmente 6) No procede
- 9.4 En el último año, ¿ha habido ocasiones en las que hubiera querido haber participado en la vida y decisiones familiares, pero no pudo hacerlo?
¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)... Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 9.5 ...su familia en general?
- 9.6 ...el nivel de relación que tiene con sus familiares?
- 9.7 ...su matrimonio? (si es aplicable)

SECCIÓN 10: RELACIONES SOCIALES

- Las personas se diferencian en el grado de amistad que necesitan: Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 10.1 ¿Usted diría que es la clase de persona que puede arreglárselas sin amigos?
- 10.2 ¿Tiene usted alguien a quien pueda considerar un «amigo íntimo» (alguien que le conozca muy bien)?
- 10.3 ¿Tiene usted un amigo a quien pueda pedir ayuda si lo necesita?
- 10.4 En la última semana, ¿ha visitado o ha estado con algún amigo?
¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- 10.5 ...la manera con que se lleva con otras personas?
- 10.6 ...el número de amigos que tiene?

SECCIÓN 11: SALUD

- Durante el pasado año usted: Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 11.1 ¿Ha ido al médico por alguna enfermedad física?
- 11.2 ¿Ha ido al médico a causa de algún problema mental?
- 11.3 ¿Ha estado ingresado en el hospital a causa de algún problema mental?

- 11.4 ¿Toma medicación para los nervios?
- 11.5 ¿Tiene alguna minusvalía física que afecte a su movilidad?
- 11.6 ¿Cuántos años tenía usted cuando fue ingresado por primera vez en una planta u hospital psiquiátrico? (años) (si es aplicable)
- 11.7 En el último año, ¿ha habido ocasiones en las que usted quería ayuda de un médico o de otro profesional por su salud pero no fue posible conseguirla?
- ¿Cuál es su grado de satisfacción con (ESV)...
- 11.8 ...su estado general de salud?
- 11.9 ...la frecuencia con la que ve a un médico?
- 11.10 ...su bienestar psíquico?
- Durante el **pasado mes**, ¿usted ha sentido alguna vez... Sí = 1 No = 2 NS = 3
- 11.11 ...que estaba contento por haber conseguido algo?
- 11.12 ...que las cosas estaban yendo como usted quería?
- 11.13 ...que estaba orgulloso porque alguien le felicitó por algo que usted había hecho?
- 11.14 ...que estaba particularmente ilusionado o interesado en algo?
- 11.15 ...que estaba «en la cima del mundo»?
- 11.16 ...que estaba demasiado intranquilo como para estar sentado en una silla?
- 11.17 ...que estaba aburrido?
- 11.18 ...que estaba deprimido o muy triste?
- 11.19 ...que estaba muy solo o aislado de la gente?
- 11.20 ...que estaba molesto porque alguien le criticó?

SECCIÓN 12: AUTOVALORACIÓN

- El grado de satisfacción con uno mismo es una parte muy importante de nuestra vida. Sí = 1 No = 2 NS = 3
¿Estaría de acuerdo con que se le aplicaran las siguientes afirmaciones?
- 12.1 Piensa que usted es alguien que vale la pena, al menos tanto como los demás
- 12.2 Piensa que tiene buenas cualidades
- 12.3 En conjunto, tiende a pensar que es un fracasado
- 12.4 Es capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría
- 12.5 Piensa que tiene poco de lo que sentirse orgulloso
- 12.6 Toma una actitud positiva hacia sí mismo
- 12.7 En conjunto, está satisfecho consigo mismo
- 12.8 Desearía respetarse más a sí mismo
- 12.9 Hay veces en que se siente inútil
- 12.10 A veces piensa que no vale para nada

SECCIÓN 13: BIENESTAR GENERAL

A lo largo de esta entrevista, usted y yo hemos hablado acerca de muchas de las circunstancias de su vida y lo que piensa sobre ellas.
¿Podríamos intentar recapitularlas todas ellas ahora?

- 13.1 ¿Puede usted decirme qué piensa de su vida globalmente? (ESV)

PARA EL ENTREVISTADOR

15.3 Por favor, complete ahora la UNIESCALA DE CALIDAD DE VIDA.

Por favor, marque con una X el lugar correspondiente dentro de la caja, indicando su valoración de la calidad de vida actual del sujeto.

LA MÁS BAJA calidad corresponde a alguien completamente dependiente físicamente de otros, seriamente discapacitado mentalmente, inconsciente de las circunstancias que le rodean y en situación incurable.

LA MÁS ALTA calidad de vida corresponde a alguien física y mentalmente independiente, capaz de comunicarse correctamente con los demás, de disfrutar con lo que hace y valerse por sí mismo de una manera optimista aunque «con los pies en la tierra».

LA MÁS BAJA
CALIDAD

LA MÁS ALTA
CALIDAD

GRACIAS POR SU AYUDA

ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA (ESV)

1	No puede ser/estar peor
2	Muy descontento/insatisfecho
3	Medianamente descontento/insatisfecho
4	Indiferente (ni contento ni descontento)
5	Medianamente contento/satisfecho
6	Muy contento/satisfecho
7	No puede ser/estar mejor