

	Nenhuma / Nada	Leve / Levemente	Moderada / Moderadamente	Grave / Gravemente	Extrema ou não consegue fazer / Extremamente
Quanta dificuldade teve em ficar em pé por longos períodos, como 30 minutos?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em tratar das suas responsabilidades domésticas?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em aprender uma nova tarefa, como, por exemplo, aprender o caminho para um novo lugar?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em participar em atividades na comunidade (como, por exemplo, festivais, religiosos ou outros) da mesma forma que qualquer outra pessoa?	1	2	3	4	5
Quanto se sentiu emocionalmente afetado/a pela sua condição de saúde?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em concentrar-se a fazer algo durante dez minutos?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em andar longas distâncias, como um quilómetro?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em lavar o todo o corpo?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em vestir-se?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em lidar com pessoas que não conhece?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve em manter uma amizade?	1	2	3	4	5
Quanta dificuldade teve no seu trabalho do dia a dia?	1	2	3	4	5