

## QUALITY OF LIFE AFTER BRAIN INJURY - Overall Scale (QOLIBRI-OS) - Spanish Version

Nos gustaría saber **en qué medida se siente satisfecho** con los diferentes aspectos de su vida después de haber sufrido una lesión cerebral. Para cada una de las siguientes preguntas, por favor, escoja la respuesta que más se acerque a cómo se siente en estos momentos (incluyendo la semana pasada) y marque la casilla con una "X". Pida ayuda en caso de tener algún problema a la hora de rellenar el cuestionario.

Estas preguntas se refieren a cómo se siente <i>en estos momentos en general (incluyendo la semana pasada)</i>	<i>Nada</i>	<i>Poco</i>	<i>Moderadamente</i>	<i>Bastante</i>	<i>Muy</i>
1. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con respecto a su condición física?					
2. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con respecto a sus capacidades mentales, en términos de concentración, memoria y pensamiento?					
3. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con sus emociones y sentimientos?					
4. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con su habilidad para realizar las actividades de su vida diaria?					
5. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con su vida social y personal?					
6. <b>En general</b> , ¿En qué medida está satisfecho con su situación actual y proyectos futuros?					