

1. Ando no meu bairro sempre que sinto necessidade em fazê-lo (cadeira de rodas, outros aparelhos ou recursos podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
2. Ando na minha comunidade sempre que tenho necessidade (cadeira de rodas, outros aparelhos ou recursos podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
3. Sou capaz de fazer viagens para fora da cidade (localidade) quando necessário (cadeira de rodas, outros aparelhos ou recursos podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
4. Sinto-me confortável ao cuidar das minhas necessidades (vestir, comer, ir a casa-de-banho, tomar banho. Equipamento adaptador, supervisão e/ou assistência podem ser usados)
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
5. Passo a maior parte dos meus dias ocupado no trabalho, o que é necessário ou importante para mim. (Uma actividade pode ser um trabalho remunerado, trabalhos domésticos, trabalhos voluntários, escola, etc.. Equipamento adaptador, supervisão e/ou assistência podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
6. Sou capaz de participar em actividades recreativas (passatempos, artesanato, desporto, leitura, televisão, jogos, computadores, etc.) sempre que quero. (Equipamento adaptador, supervisão e/ou assistência podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
7. Participo nas actividades sociais com a minha família, amigos, e/ou faço negócios quando quero ou é desejável para mim. (Equipamento adaptador, supervisão e/ou assistência podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
8. Desempenho o meu papel na minha família o que vai de encontro com as minhas necessidades e com as necessidades dos outros membros da minha família (família aqui são consideradas todas as pessoas com quem vive ou parentes com quem não vive mas convive regularmente. (Equipamento adaptador, supervisão e/ou assistência podem ser usados).
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
9. No geral sinto-me bem (avontade) no meu relacionamento com outras pessoas.
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
10. No geral sinto-me confortável comigo mesmo quando estou na companhia dos outros.
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____
11. Sinto que sou capaz tratar dos acontecimentos da minha vida quando surgirem.
Sim: _____ Não: _____ Não tem opinião: _____