

## Auto-Avaliação da Aptidão para Prover Cuidado no Final da Vida

Instruções: Avalie o quanto você concorda com as seguintes afirmações:

	Discordo totalmente	Discordo	Neutro	Concordo	Concordo plenamente
1. Estou preparada(o) para a minha morte.	1	2	3	4	5
2. Conversei com a minha família sobre os meus desejos na hora da morte.	1	2	3	4	5
3. Recebi treinamento sobre como cuidar de pessoas que estão morrendo durante meu curso de enfermagem.	1	2	3	4	5
4. Recebi treinamento sobre como cuidar de pessoas que estão morrendo depois de meu curso de enfermagem.	1	2	3	4	5
5. Tenho conhecimento de como avaliar a dor do paciente.	1	2	3	4	5
6. Entendo como funciona a escala da dor WHO.	1	2	3	4	5
7. Sei identificar sintomas comuns do final da vida: dificuldade de respirar, fadiga, etc.	1	2	3	4	5
8. Sei como intervir para ajudar os pacientes com dificuldade de respirar, fadiga, etc.	1	2	3	4	5
9. Me sinto segura(o) para perguntar ao paciente quais são seus pensamentos e sentimentos em relação à morte.	1	2	3	4	5
10. Não me sinto segura(o) em falar com os médicos(as) a respeito do cuidado de pacientes que estão morrendo.	1	2	3	4	5
11. Tive experiências positivas ao cuidar de pacientes que estão morrendo.	1	2	3	4	5
12. Os familiares do paciente que está morrendo tornam meu trabalho mais difícil.	1	2	3	4	5
13. Os pacientes que estão morrendo são bem cuidados em meu hospital.	1	2	3	4	5
14. Pensar sobre a minha morte me assusta.	1	2	3	4	5
15. Gostaria de participar na elaboração de diretrizes e procedimentos ligados ao cuidado no final da vida.	1	2	3	4	5

