

Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (GDS-15)

Adaptación de Martínez De la Iglesia, J. et al (2002)

activiza!

Datos de la persona

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

Fecha de la valoración

Preguntas

Sí No

1. En general, ¿estás satisfecho/a con tu vida?
2. ¿Has abandonado muchas de tus tareas habituales y aficiones?
3. ¿Sientes que tu vida está vacía?
4. ¿Te sientes aburrido/a con frecuencia?
5. ¿Te encuentras de buen humor la mayor parte del tiempo?
6. ¿Temes que algo malo pueda ocurrirte?
7. ¿Te sientes feliz la mayor parte del tiempo?
8. ¿Te sientes desamparado/a, desprotegido/a con frecuencia?
9. ¿Prefieres quedarte en casa más que salir y hacer cosas nuevas?
10. ¿Crees que tienes más problemas de memoria que la mayoría de la gente?
11. En este momento, ¿piensas que es estupendo estar vivo?
12. Actualmente, ¿te sientes un/a inútil?
13. ¿Te sientes lleno/a de energía?
14. En este momento, ¿te sientes sin esperanza?
15. ¿Piensas que la mayoría de la gente está en mejor situación que tú?

Resultado

Puntuación obtenida

Nivel de depresión

(normal 0-4, leve 5-8, moder. 9-11, severa 12-15 pts)