



En caso de respuesta afirmativa, ¿Esta situación se ha producido en más de una ocasión?

Sí  No  No contesta

**4. ¿Alguien ha intentado obligarle a firmar documentos o a utilizar su dinero o sus pertenencias contra su voluntad?**

Sí  No  No contesta

En caso de respuesta afirmativa, ¿Esta situación se ha producido en más de una ocasión?

Sí  No  No contesta

**5. ¿Alguien le ha amenazado o atemorizado, tocándole de alguna forma que a usted no le guste o dañándolo físicamente?**

Sí  No  No contesta

En caso de respuesta afirmativa, ¿Esta situación se ha producido en más de una ocasión?

Sí  No  No contesta

---

*Médico: No haga la siguiente pregunta al paciente. Esta pregunta es para que la conteste únicamente usted.*

**6a. El maltrato hacia las personas mayores podría estar asociado con síntomas/indicadores como: poco contacto visual, introversión, malnutrición, cuestiones de higiene, cortes, moratones, ropa inapropiada o cuestiones relacionadas con la administración adecuada de medicamentos, ¿Ha observado cualquiera de estos signos hoy o en los últimos 12 meses?**

Sí  No  No está seguro

**6b. Aparte de usted y el paciente, ¿hay alguien presente durante la entrevista?**

Sí  No

M.J. Yaffe, MD [mark.yaffe@mcgill.ca](mailto:mark.yaffe@mcgill.ca)

M. Lithwick, MSW [mlithwick@ssss.gouv.qc.ca](mailto:mlithwick@ssss.gouv.qc.ca)

C. Wolfson, PhD [tinaw@epid.jgh.mcgill.ca](mailto:tinaw@epid.jgh.mcgill.ca)