**Escala de Discrimanción Diaria (Versión Corta)**

En su vida diaria, ¿con que frecuencia te ha sucedido alguna de las siguientes cosas?

* Casi todos los días
* Al menos una vez por semana
* Algunas veces al mes
* Algunas veces al año
* Menos de una vez al año
* Nunca

1. Eres tratado con menos cortesía o respeto que otras personas.
2. Recibes peor servicio que otras personas en un restaurante o en una tienda.
3. La gente actúa como si pensaran que tú no eres inteligente.
4. La gente actúa como si te tuvieran miedo.
5. Eres amenazado o acosado.

Preguntas de seguimiento (Preguntadas solo a los que respondieron “Un par de veces al año” o con más frecuencia a al menos una pregunta): ¿Cual crees que es la razón principal para estas experiencias? (Marque todo lo que corresponda.)

1. Su ascendencia u origen nacional
2. Su género
3. Su raza
4. Su edad
5. Su religión
6. Su estatura
7. Su peso
8. Un otro aspecto de su apariencia física
9. Su orientación sexual
10. Su nivel de educación o nivel de ingreso
11. Una discapacidad física
12. El color de su piel
13. Otro (Especifique)

**Heightened Vigilance Scale**

In dealing with these day-to-day experiences that you just told me about, how often do you:

* Very often (1)
* Fairly often (2)
* Not too often (3)
* Hardly ever (4)
* Never (5)

1. Think in advance about the kinds of problems you are likely to experience?
2. Try to prepare for possible insults before leaving home?
3. Feel that you always have to be very careful about your appearance to get good service or avoid being harassed?
4. Carefully watch what you say and how you say it?
5. Carefully observe what happens around you?
6. Try to avoid certain social situations and places?