



Sistema para Evaluar Estados de Salud Mental del Consumidor de Ohio. Formulario del Consumidor

Fecha de hoy ____ / ____ / ____

Nombre _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Sexo (marque uno): Hombre Mujer

Sólo para el uso de la Agencia

Número del Récord Médico del Cliente

Nos interesa saber cómo se encuentra, y si nuestros servicios le están ayudando. Por favor responda todas las preguntas que siguen, luego entréguele el cuestionario al coordinador de su caso u a otro empleado de la agencia de salud mental.

Parte 1

Las siguientes preguntas sobre cuán satisfecho está con los diversos aspectos de su vida **en los últimos 6 meses**. Por cada pregunta, haga una marca en la respuesta que mejor describe cómo se siente.

Cómo se siente sobre:

1. ¿La cantidad de amigos en su vida?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
2. ¿La cantidad de dinero que recibe?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
3. ¿El dinero que gana?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
4. ¿El dinero que usted tiene para gastar en diversiones?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
5. ¿La cantidad de actividades importantes en su vida (como trabajo, escuela, voluntarias, recreativas).?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
6. ¿La medida de libertad que tiene.?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
7. ¿La forma en que se tratan a usted y a los miembros de su familia?
 Muy mal
 Bastante insatisfecho
 Regular
 Bastante satisfecho
 Muy satisfecho
 No aplica

Siga en la página siguiente 

- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente

8. Su seguridad personal.

- Muy mal
- Bastante insatisfecho
- Regular
- Bastante satisfecho
- Muy satisfecho

9. ¿El vecindario donde vive?

- Muy mal
- Bastante insatisfecho
- Regular
- Bastante satisfecho
- Muy satisfecho

10. ¿Su vivienda, y la situación en ella?

- Muy mal
- Bastante insatisfecho
- Regular
- Bastante satisfecho
- Muy satisfecho

11. ¿Su salud en general?

- Muy mal
- Bastante insatisfecho
- Regular
- Bastante satisfecho
- Muy satisfecho

12. ¿Cuán a menudo tiene usted oportunidad de estar con personas que realmente le agradan?

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Parte 2

Las siguientes puntos son sobre su salud y sus medicamentos **en los últimos 6 meses**

13. ¿Con qué frecuencia interfiere su estado físico con su actividad diaria?

- Nunca

14. ¿Con qué frecuencia presta usted atención a los efectos secundarios, dosis, y tipo de medicación que se le receta?

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre
- No aplica/no tomo medicamentos

Los siguientes puntos son sobre cómo los demás lo tratan a usted.

15. Me han tratado con dignidad y respeto en esta agencia.

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

16. ¿Le preocupan a usted a menudo las reacciones de la gente ante los problemas que le hicieron venir a la agencia?

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Parte 3

Las siguientes preguntas son sobre cuánto le afligieron o molestaron ciertas cosas **durante los últimos siete días**. Marque la respuesta que mejor describe lo que siente.

Durante los últimos 7 días, cuánto lo afligió o molestó:

17. El nerviosismo o inestabilidad interna

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante

- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

18. Tener miedo de repente sin ningún motivo

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremado

19. Sentirse temeroso

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

20. Sentirse tenso o agitado

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

21. Ataques de terror o pánico

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

22. Estar tan intranquilo que no puede estar quieto

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

23. Sensación de pesadez en los brazos o las piernas

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

24. Miedo de salir de su casa solo

- Nada

- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

25. Sensación de no valer nada

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremado

26. Sentirse solo aún estando con gente

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

27. Sintiendo debilidad en algunas partes del cuerpo

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

28. Sentirse abatido

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

29. Sentirse solo

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

30. No tener interés por nada

- Nada
- No mucho
- Un poco
- Bastante
- Extremadamente

31. Sentir miedo al estar en lugares abiertos o en la calle

- Nada

32. ¿Con qué frecuencia puede usted anticipar que va a tener problemas mentales o emocionales?

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

33. Cuando lo puede anticipar, ¿con cuánta frecuencia puede hacerse cargo de los problemas antes de que empeoren?

- Nunca
- Raras veces
- Algunas veces
- Frecuentemente
- Siempre

Parte 4

Las siguientes preguntas son sobre su forma de mirar la vida y tomar decisiones. Marque la respuesta que mejor describe lo que siente. Marque la palabra o palabras que mejor describe/n cómo siente ahora.

34. Soy más o menos capaz de determinar el futuro de mi vida.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

35. Las personas están limitadas sólo por lo que creen que es posible.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

36. Las personas tienen más poder cuando resuelven actuar en conjunto.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

37. Enojarse por las cosas nunca ayuda.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

38. Tengo una actitud positiva sobre mí mismo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

39. Generalmente me siento confiado en cuanto a las decisiones que tomo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

40. Las personas no tienen derecho a enojarse simplemente porque algo no les guste.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

41. La mayoría de las desgracias en mi vida se debieron a la mala suerte.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

42. Me considero una persona competente.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

43. Crear dificultades no conduce a nada.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo

Muy en desacuerdo

- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

44. Trabajando juntas las personas pueden tener un efecto sobre su comunidad

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

45. Con frecuencia puedo superar barreras.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

46. En general soy optimista con respecto al futuro.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

47. Cuando hago planes, estoy casi seguro de hacerlos tener éxito.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

48. El enojo es a veces el primer paso para cambiar algo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

49. Habitualmente me siento solo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

50. Los expertos están en una mejor posición como para decidir lo que debe hacer o aprender la gente.

- Muy de acuerdo

51. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

52. Generalmente logro lo que me propongo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

53. Las personas deben tratar de vivir su vida como quieran.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

54. No se puede luchar contra la alcaldía (autoridad).

- Muy de acuerdo

- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

55. La mayor parte del tiempo me siento impotente.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

56. Cuando no estoy seguro sobre algo, usualmente hago lo que hace el grupo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

57. Siento que tengo valor como persona, al menos igual que los demás.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

58. Las personas tienen derecho a tomar sus propias decisiones, aunque éstas sean equivocadas

Muy de acuerdo

- De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

59. Considero que tengo una serie de virtudes.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

60. Muchas veces los problemas se resuelven al tomar acción.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

61. Trabajar con los demás en mi comunidad puede ayudar a mejorar las cosas.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 En desacuerdo
 Muy en desacuerdo

Parte 5

Por favor cuéntenos sobre usted.

62. ¿Con qué grado de educación finalizó?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de 1° grado | <input type="checkbox"/> 2° año |
| <input type="checkbox"/> 1° grado | <input type="checkbox"/> 3° año |
| <input type="checkbox"/> 2° grado | <input type="checkbox"/> Diploma de Secundaria/GED |
| <input type="checkbox"/> 3° grado | <input type="checkbox"/> Escuela de oficios/técnica |
| <input type="checkbox"/> 4° grado | <input type="checkbox"/> Un poco de estudios universitarios |
| <input type="checkbox"/> 5° grado | <input type="checkbox"/> 2 años de colegio/Título de asociado |
| <input type="checkbox"/> 6° grado | <input type="checkbox"/> 4 años de universidad/bachillerato |
| <input type="checkbox"/> 7° grado | <input type="checkbox"/> Cursos de graduado |
| <input type="checkbox"/> 8° grado | <input type="checkbox"/> Título de maestría |
| <input type="checkbox"/> 1° año | <input type="checkbox"/> Estudios de posgrado |
| | <input type="checkbox"/> Estudios especiales ulteriores |

63. Raza (marque la que corresponda):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Hispano/Latino |
| <input type="checkbox"/> Indígena americano/Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

64. ¿Cuál es su estado civil?

- Nunca me casé
 Casado
 Separado
 Divorciado
 Viudo
 Vivo en pareja

65. ¿Cuál es su situación de vivienda actualmente?

- Su propia casa/apartamento
 Casa de un amigo
 Casa de un pariente
 Vivo en grupo supervisado
 Apartamento supervisado
 Pensión
 Crisis residencial
 Hogar de crianza –niño
 Hogar sustituto –adulto
 Institución de cuidado intermedio
 Institución de enfermería especializada
 Atención de alivio
 Institución de atención especializada MR
 Institución de MR
 Institución de MR estatal licenciado
 Institución de MH estatal
 Hospital
 Institución correccional
 Desamparado
 Hogar de descanso
 Otro _____

66. ¿Cuál es su situación de empleo?

- Empleado a tiempo completo
 Empleado a tiempo parcial
 Empleo protegido
 Desempleado
 Soy ama de casa
 Jubilado
 incapacitado
 Internado en una institución

67. ¿Usted está bajo tratamiento porque así lo desea?

- Sí
- No

Deténgase aquí. ¡Gracias!