

Formulario MH para familias: entrevista inicial

4. Indique su nivel de acuerdo o desacuerdo con las declaraciones marcando la opción que mejor represente sus sentimientos u opiniones durante los últimos 6 meses. (Responda por relaciones con personas que no sean sus proveedores de salud conductual). *Requerido a nivel federal	Opciones de respuesta
	Completamente en desacuerdo En desacuerdo Indeciso De acuerdo Completamente de acuerdo No aplica Rechazada
Área: Conexión social: preguntas 1-4	
1. Me hijo conoce personas que lo escucharán y entenderán cuando necesite hablar.	
2. En una crisis, mi hijo tendría el apoyo que necesita de familiares y amigos.	
3. Mi hijo cuenta con personas con las que se siente cómodo hablando sobre sus problemas.	
4. Mi hijo cuenta con personas con las que puede hacer cosas agradables.	
Área: Área de mejora del funcionamiento: preguntas 5-11	
5. Mi hijo puede hacer las cosas que quiere hacer.	
6. Mi hijo se lleva bien con los familiares.	
7. Mi hijo se lleva bien con amigos y otras personas.	
8. A mi hijo le va bien en la escuela o trabajo.	
9. Mi hijo puede arreglárselas cuando las cosas salen mal.	
10. Mi hijo puede manejar la vida diaria.	
11. Estoy satisfecho con nuestra vida familiar en este momento.	