



# Formulario MH para familias: intervalo de actualización

6. Responda las siguientes preguntas	Cantidad de noches/horas	No sabe					
En los últimos 30 días, ¿cuántas veces su hijo estuvo detenido? *Elemento requerido a nivel federal	—	<input type="checkbox"/>					
7. Responda las siguientes preguntas basándose en los últimos 6 meses...	Cantidad de noches/horas	No sabe					
a. ¿Cuántas veces fue su hijo a una sala de emergencias por un problema psiquiátrico o emocional?	—	<input type="checkbox"/>					
b. Cuántas noches pasó su hijo en un centro por:							
i. Desintoxicación	—	<input type="checkbox"/>					
ii. Tratamiento de trastornos por consumo de sustancias como paciente hospitalizado/residencial	—	<input type="checkbox"/>					
iii. Atención a la salud mental	—	<input type="checkbox"/>					
iv. Enfermedad, lesión, cirugía	—	<input type="checkbox"/>					
c. ¿Cuántas veces su hijo estuvo detenido?	—	<input type="checkbox"/>					
d. ¿Cuántas noches pasó su hijo en un centro correccional, incluyendo el JDC o la cárcel (por arresto, violación de la libertad condicional o de la libertad vigilada)?	—	<input type="checkbox"/>					
e. ¿Cuántas veces su hijo intentó suicidarse? *Elemento requerido a nivel federal	—	<input type="checkbox"/>					
8. 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/resultados: preguntas 5-11							
5. Mi hijo puede hacer mejor las cosas que quiere hacer.							
6. Mi hijo se lleva mejor con los familiares.							
7. Mi hijo se lleva mejor con amigos y otras personas.							
8. A mi hijo le va mejor en la escuela o en el trabajo.							
9. Mi hijo puede sobrellevar mejor las cosas cuando salen mal.							
10. Mi hijo maneja mejor la vida diaria.							

## Formulario MH para familias: intervalo de actualización

11. Estoy satisfecho con nuestra vida familiar en este momento.

	Opciones de respuesta						
	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo	No aplica	Rechazada
<b>Área: Percepción del acceso a los servicios: preguntas 12-13</b>							
12. El lugar donde se prestan los servicios fue conveniente.							
13. Los servicios están disponibles en horarios que nos son convenientes.							
<b>Áreas: Percepción de la sensibilidad cultural: preguntas 14-17</b>							
14. El personal me trata con respeto.							
15. El personal respeta las creencias religiosas/espirituales de mi familia.							
16. El personal habla conmigo de manera que pueda entender.							
17. El personal es sensible a mi origen cultural/étnico.							
<b>Área: Percepción de la participación en la planificación del tratamiento: preguntas 18-20</b>							
18. Ayudé a elegir los servicios de mi hijo.							
19. Ayudo a elegir los objetivos del tratamiento de mi hijo.							
20. Con frecuencia participo en el tratamiento de mi hijo.							
<b>Área: Satisfacción general: preguntas 21-26</b>							
21. En general, estoy satisfecho con los servicios que mi hijo recibió aquí.							
22. Las personas que ayudan a mi hijo se quedaron con nosotros sin importar lo que pasara.							
23. Siento que mi hijo tiene a alguien con quien hablar cuando tiene problemas.							
24. Los servicios que mi hijo o familia recibieron fueron los adecuados para nosotros.							
25. Mi familia recibió la ayuda que queríamos para mi hijo.							
26. Mi familia recibió toda la ayuda que necesitábamos para mi hijo.							