

Formulario SUD para adultos: alta

4. Responda las siguientes preguntas	Cantidad de noches/horas	No sabe
---	-----------------------------	------------

En los <u>últimos 30 días</u> , ¿cuántas veces estuvo detenido? <small>*Elemento requerido a nivel federal</small>	_____	<input type="checkbox"/>
---	-------	--------------------------

5. Responda las siguientes preguntas basándose en los últimos 30 días...		
---	--	--

a. ¿Tuvo problemas en casa, en la escuela, en el trabajo o en la comunidad por consumir alcohol, drogas, inhalantes o por apostar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
b. ¿Faltó a la escuela o al trabajo por consumir alcohol, drogas, inhalantes o por apostar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

6. Responda las siguientes preguntas basándose en los últimos 30 días...	Cantidad de noches/horas	No sabe
---	-----------------------------	------------

a. ¿Cuántas veces fue a una sala de emergencias por un problema psiquiátrico o emocional?	_____	<input type="checkbox"/>
b. Cuántas noches pasó 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 noches pasó en un centro correccional, incluyendo la cárcel o prisión (por arresto, violación de la libertad condicional o de la libertad vigilada)?	_____	<input type="checkbox"/>
d. ¿Cuántas veces intentó suicidarse? <small>*Elemento acordado por el DOWG</small>	_____	<input type="checkbox"/>

7. Marque la casilla correspondiente sobre cómo le está yendo desde que entró en el programa que mejor nos diga lo que piensa.	Antes del programa				Ahora (al final del programa)			
	Mal 1	Regular 2	Bien 3	Excelente 4	Mal 1	Regular 2	Bien 3	Excelente 4
a. Control del consumo de alcohol.								
b. Control del consumo de drogas.								

Formulario SUD para adultos: alta

8. Podría resistir la tentación de beber mucho o consumir drogas...	No estoy nada seguro											Muy seguro										
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... si estuviera enojado por la forma en que salieron las cosas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... si inesperadamente encontrara alcohol/drogas o si viera algo que me recuerde beber/consumir drogas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... si otras personas me tratan injustamente o interfieren con mis planes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
... si saliera con amigos y siguieran sugiriendo que fuéramos a algún lugar para beber/consumir drogas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. Indique su nivel de acuerdo o desacuerdo con las declaraciones marcando la opción que mejor represente sus sentimientos u opiniones durante los últimos 30 días. (Responda por relaciones con personas que no sean sus proveedores de salud conductual). Fuente: Encuesta MHSIP *Elemento acordado por DOWG	Opciones de respuesta					
	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo	No aplica
Área: Conexión social: preguntas 1-4						
1. Estoy feliz con las amistades que tengo.						
2. Cuento con personas con las que puedo hacer cosas agradables.						
3. Siento que pertenezco a mi comunidad.						
4. En una crisis, tendría el apoyo que necesito de familiares y amigos.						
Área: Área de mejora del funcionamiento: preguntas 5-8						
5. Hago cosas que son más significativas para mí.						
6. Estoy en mejores condiciones de ocuparme de mis necesidades.						
7. Puedo manejar mejor las cosas cuando salen mal.						
8. Soy más capaz de hacer las cosas que quiero hacer.						
Área: Percepción del acceso a los servicios: preguntas 9-13						
9. El lugar donde se prestan los servicios fue conveniente.						
10. El personal estaba dispuesto a verme con frecuencia como lo consideraba necesario						
11. El personal devolvió mis llamadas dentro de las 24 horas.						
12. Los servicios estaban disponibles en horarios que eran buenos para mí.						
13. Pude obtener todos los servicios que pensé que necesitaba.						
Áreas: Percepción de la calidad e idoneidad: preguntas 14-21						

Formulario SUD para adultos: alta

14. El personal creía que podía crecer, cambiar y recuperarme.

15. Me sentí libre de quejarme.

16. El personal respetó mis deseos sobre quién puede recibir información sobre mi tratamiento y quién no.

17. El personal fue sensible a mi origen cultural/étnico.

18. El personal me ayudó a obtener la información necesaria para que pudiera encargarme del manejo de mi enfermedad.

19. Me dieron información sobre mis derechos.

20. El personal me animó a asumir la responsabilidad de cómo vivo mi vida.

21. Me animaron a usar programas dirigidos por consumidores.

Área: Percepciones de los resultados: preguntas 22-29

22. Me ocupo más eficazmente de los problemas diarios.

23. Puedo controlar mejor mi vida.

24. Estoy mejor capacitado para lidiar con las crisis.

25. Me llevo mejor con mi familia.

26. Me va mejor en situaciones sociales.

27. Me va mejor en la escuela o en el trabajo.

28. Mis síntomas no me molestan tanto.

29. Mi situación de vivienda mejoró.

Área: Percepción de la participación en la planificación del tratamiento: preguntas 30-31

30. Me sentí cómodo haciendo preguntas sobre mi tratamiento.

31. Yo, no el personal, decidí mis objetivos de tratamiento.

Área: Satisfacción general: preguntas 32-34

32. Me gustaron los servicios que recibí aquí.

33. Si tuviera otras opciones, seguiría recibiendo servicios en esta agencia.

34. Recomendaría esta agencia a un amigo o familiar.

Pregunta que **debe** completar el médico

10. En este período de intervalo, ¿cuál es la evaluación (del médico) sobre la comprensión y la voluntad del paciente de participar en el programa de tratamiento? Marque con un círculo un número en la escala de abajo:

No comprometido y bloqueado	Compromiso mínimo en la recuperación	Participación limitada en la recuperación	Compromiso positivo en la recuperación	Compromiso óptimo en la recuperación
1	2	3	4	5