

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
Área: Percepción del acceso a los servicios: preguntas 12-13							
12. El lugar donde se prestan los servicios fue conveniente.							
13. Los servicios están disponibles en horarios que nos son convenientes.							
Áreas: Percepción de la sensibilidad cultural: preguntas 14-17							
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.							
Área: Percepción de la participación en la planificación del tratamiento: preguntas 18-20							
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.							
Área: Satisfacción general: preguntas 21-26							
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.							