

Formulario MH para jóvenes: 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. Conozco personas que me escucharán y entenderán cuando necesite hablar.
2. En una crisis, tendría el apoyo que necesito de familiares y amigos.
3. Cuento con personas con las que me siento cómodo hablando de mis problemas.
4. Cuento con personas con las que puedo hacer cosas agradables.

Área: Área de mejora del funcionamiento/resultados: preguntas 5-11

5. Soy más capaz de hacer las cosas que quiero hacer.
6. Me llevo bien con los familiares.
7. Me llevo bien con amigos y otras personas.
8. Me va bien en la escuela o en el trabajo.
9. Soy más capaz de hacer frente a las cosas cuando salen mal.
10. Puedo manejar mi vida diaria.
11. Estoy satisfecho con mi vida familiar en este momento.

Pregunta que debe responder el médico

Puntuación GAIN Short Screener (GAIN-SS)

Evaluador	Elementos	Mes pasado (4)	Últimos 90 días (4, 3)	Año pasado (4, 3, 2)	Siempre (4, 3, 2, 1)
IDScr	1a - 1f				
EDScr	2a - 2g				
SDScr	3a - 3e				
CVScr	4a - 4e				
TDSer	1a - 4e				