

Formulario SUD para jóvenes: entrevista inicial

6. Responda las siguientes preguntas basándose en los <u>últimos 30 días</u>...	Cantidad de noches/horas	No sabe
a. ¿Cuántas veces fue a una sala de emergencias por un problema psiquiátrico o emocional?	—	
b. Cuántas noches pasó en un centro por:		
i. Desintoxicación	—	
ii. Tratamiento de trastornos por consumo de sustancias como paciente hospitalizado/residencial	—	
iii. Atención a la salud mental	—	
iv. Enfermedad, lesión, cirugía	—	
c. ¿Cuántas noches pasó en un centro correccional, incluyendo el JDC o la cárcel (por arresto, violación de la libertad condicional o de la libertad vigilada)?	—	
d. ¿Cuántas veces intentó suicidarse?	—	

7. 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
... si estuviera enojado por la forma en que salieron las cosas	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
... si otras personas me tratan injustamente o interfieren con mis planes	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

Formulario SUD para jóvenes: entrevista inicial

8. 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). *Requerido a nivel federal	Opciones de respuesta							
	<table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Completamente en desacuerdo</td> <td style="padding: 5px;">En desacuerdo</td> <td style="padding: 5px;">Indeciso</td> <td style="padding: 5px;">De acuerdo</td> <td style="padding: 5px;">Completamente de acuerdo</td> <td style="padding: 5px;">No aplica</td> <td style="padding: 5px;">Rechazada</td> </tr> </table>	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Completamente de acuerdo	No aplica	Rechazada
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: 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				

9. 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
-----------------------------	--------------------------------------	---	--	--------------------------------------