

# CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL - Solo

---

## CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

### 1. Información del cliente:

Nombre del cliente:

Segundo nombre del cliente:

Apellido del cliente:

Fecha de nacimiento:

## INFORMACIÓN DE SALUD GENERAL Y SALUD MENTAL

### 2. ¿Cómo calificaría la salud general del cliente actualmente? (Por favor, seleccione)

Pobre

Insatisfactoria

Satisfactoria

Buena

Muy buena

Por favor enumere cualquier problema de salud que su hijo esté experimentando actualmente:

### 3. ¿Cómo calificaría los hábitos de sueño actuales del cliente (Por favor, seleccione)

Pobre

Insatisfactorio

Satisfactorio

Buenos

Muy Buenos

Por favor enumere cualquier problema de sueño específico que esté experimentando actualmente:

### 4. ¿Cuántas veces a la semana socializa el cliente típicamente?

### 5. ¿En qué tipos de actividades sociales participa?

### 6. Enumere las dificultades que el cliente experimenta con el apetito o los patrones de alimentación.

7. ¿El cliente está experimentando actualmente tristeza, dolor o depresión abrumadora?

- Si
- No

Si es así, ¿por aproximadamente cuánto tiempo?

---

8. ¿El cliente esta experimenta actualmente ansiedad, ataques de pánico o fobias?

- Si
- No

¿Su hijo está sufriendo de ansiedad, ataques de pánico o tiene alguna fobia?

---

## HISTORIA DE SALUD MENTAL FAMILIAR

En la siguiente sección identifique si hay antecedentes familiares de cualquiera de los siguientes. En caso afirmativo, indique la relación del familiar con usted/ su hijo en el espacio proporcionado (padre, abuela, tío, etc.).

9. Por favor, marque si corresponden e indique el miembro de la familia

	Si	Miembro de la familia
Abuso de alcohol / sustancias		
Ansiedad		
Depresión		
Violencia Domestica		
Trastornos de la alimentación		
Obesidad		
Comportamiento obsesivo y compulsivo		
Esquizofrenia		
Intentos de suicidio		

10. ¿Que considera que son algunas de las fortalezas del cliente?

---

---

---

---

11. ¿Que considera que son algunas de las debilidades del cliente?

---

---

---

---