ESCALAS DIRIGIDAS AL PACIENTE.

PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL

TAMIZAJE SRQ
(Cuestionario de Síntomas para Adolescentes, Jóvenes y Adultos

NTOMAS	SI	NO
. ¿Tiene dolores de cabeza frecuentes?		X
2. ¿Tiene mal apetito?		X
3. ¿Duerme mal?		X
4. ¿Se asusta con facilidad?		X
5. ¿Sufre de temblor de manos?		X
6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?		X
7. ¿Sufre de mala digestión?		X
8. ¿No puede pensar con claridad?		X
9. ¿Se siente triste?		X
10. ¿Llora usted con mucha frecuencia?		X
11. Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?		X
12. Tiene dificultades para tomar decisiones?		X
13. ¿Tiene dificultad para hacer su trabajo? (¿sufre usted con su trabajo?)		X
14. ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?		X
15. ¿Ha perdido interés en las cosas?		X
16. ¿Siente que usted es una persona inútil?		X
17. ¿Ha tenido la idea de acabar con la vida?		X
18. ¿Se siente cansado todo el tiempo?		X
19. ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?		X
20. ¿Se cansa con facilidad?		X
21. ¿Usted siente que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?		X
22 ¿Es usted una persona mucho más importante de lo que muchas personas piensan?		X
23 ¿Ha notado interferencia o algo raro en su pensamiento?		X
24 ¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír?		
25 ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de los brazos, piernas y mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?		X
26 ¿Alguna vez le ha parecido a su familia, a sus amigos, al médico o a un sacerdote que usted estaba tomando demasiado alcohol?		X
27 ¿Alguna vez ha querido dejar de tomar, pero no ha podido?		X
28 ¿Alguna vez ha tenido dificultades en el trabajo (o estudio) debido a la bebida, como faltar, o tomar en el trabajo o en el colegio?		X
29 ¿Ha tenido peleas o lo han detenido estando borracho?		X
30 ¿Alguna vez le ha parecido que usted tomaba demasiado?		X

Farly Yajaira acosta Pérez
65796429
PSICOLOGO
T.P: 286984

RESULTADOS OBTENIDOS 30 PREGUNTAS POSITIVAS SIN IDENTIFICACION RIESGO SUICIDA