

Cuestionario de resultados para jóvenes

¿Qué es el cuestionario de resultados para jóvenes?

El cuestionario de resultados para jóvenes (YOQ, por sus siglas en inglés) es un cuestionario que pregunta sobre los comportamientos y sentimientos de su adolescente. Cada cierto tiempo, le pedimos a usted (o algunas veces a su adolescente) que complete el YOQ para ayudar mejor a los proveedores de salud mental:

- Entienda cómo se siente su adolescente
- Céntrese en áreas específicas que necesitan atención
- Involúcrese usted y a su adolescente en la planificación de objetivos de tratamiento
- Mida el progreso de su adolescente en el tratamiento

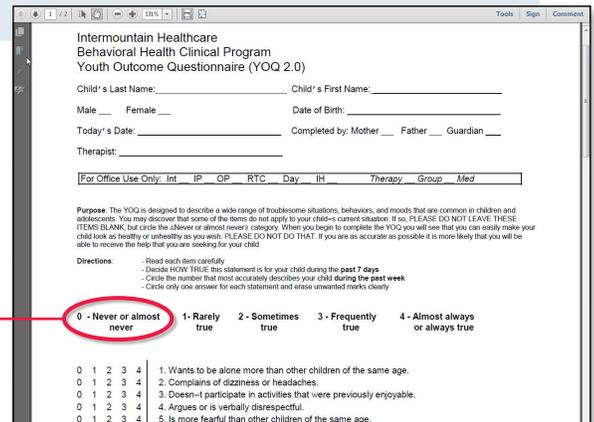
Aunque usted no está obligado a llenar el YOQ, si lo hace, esto ayudará a que el tratamiento de su adolescente sea más efectivo. Su proveedor compartirá las puntuaciones del YOQ y el progreso con usted y su adolescente durante sus sesiones de terapia.

¿Cómo puede ayudar el YOQ a mi adolescente?

El YOQ le da a usted, a su adolescente y al proveedor de tratamiento de su adolescente una forma uniforme de pensar y hablar acerca de lo que está funcionando y lo que no está funcionando en el tratamiento. Probado con miles de adolescentes, el YOQ es muy fiable para señalar cómo está progresando su adolescente y qué parte del tratamiento necesita más enfoque.

El YOQ: ¿Qué debo hacer?

- Llene el YOQ cuando su proveedor lo recomiende.
- Complete el formulario en casa o en el consultorio (llegue 15 minutos antes para su cita).
- Responda cada renglón con la mayor exactitud posible basado en la experiencia de su hijo en los últimos 7 días.
- No deje ningún renglón en blanco. Use "0" para "nunca o casi nunca", incluso si la pregunta no aplica a la situación de su hijo.
- Hable con su proveedor acerca de cualquier pregunta o inquietud (use la siguiente página para registrar sus preguntas).



Intermountain Healthcare
Behavioral Health Clinical Program
Youth Outcome Questionnaire (YOQ 2.0)

Child's Last Name: _____ Child's First Name: _____
Male ___ Female ___ Date of Birth: _____
Today's Date: _____ Completed by: Mother ___ Father ___ Guardian ___
Therapist: _____

For Office Use Only: Int IP OP RTC Day IH Therapy Group Med

Purpose: The YOQ is designed to describe a wide range of troublesome situations, behaviors, and moods that are common in children and adolescents. You may discover that some of the items do not apply to your child's current situation. If so, PLEASE DO NOT LEAVE THESE ITEMS BLANK, but circle the "Never or almost never" category. When you begin to complete the YOQ you will see that you can easily make your child look as healthy or as healthy as you wish. PLEASE DO NOT DO THAT. If you are as accurate as possible it is more likely that you will be able to receive the help that you are seeking for your child.

Directions:

- Read each item carefully
- Decide HOW TRUE this statement is for your child during the past 7 days
- Circle the number that most accurately describes your child during the past week
- Circle only one answer for each statement and erase unwanted marks clearly

0 - Never or almost never 1 - Rarely true 2 - Sometimes true 3 - Frequently true 4 - Almost always or always true

0	1	2	3	4	1. Wants to be alone more than other children of the same age.
0	1	2	3	4	2. Complains of dizziness or headaches.
0	1	2	3	4	3. Doesn't participate in activities that were previously enjoyable.
0	1	2	3	4	4. Argues or is verbally disrespectful.
0	1	2	3	4	5. Is more fearful than other children of the same age.

¿Cómo uso el YOQ?

El formulario del YOQ enumera comportamientos, situaciones y estados de ánimo que su adolescente puede estar experimentando. Para ayudarlo mejor, responda a las preguntas con honestidad respecto a cómo han ido las cosas en los últimos 7 días.

Por lo general, se requieren entre 5 y 10 minutos para completar el formulario. Usted y su adolescente lo llenarán antes de las sesiones, ya sea en la oficina en una tableta o computadora o en su propio dispositivo en su casa. El YOQ registra una puntuación de forma automática, de modo que su proveedor tiene acceso a los resultados antes de su sesión.

El proveedor de su adolescente le comunicará cuán a menudo se debe llenar el YOQ de acuerdo a los tipos de servicios que su adolescente recibe.

