

Cuestionario de resultados para adultos

¿Qué es el cuestionario de resultados?

El cuestionario de resultados es una manera estándar en la que usted y su proveedor pueden medir el progreso de su tratamiento. Además, esta herramienta ayuda a los proveedores de salud mental a:

- Entender mejor cómo se siente.
- Centrarse mejor en áreas específicas que necesitan atención.
- Involucrarse mejor en la planificación de las metas del tratamiento.

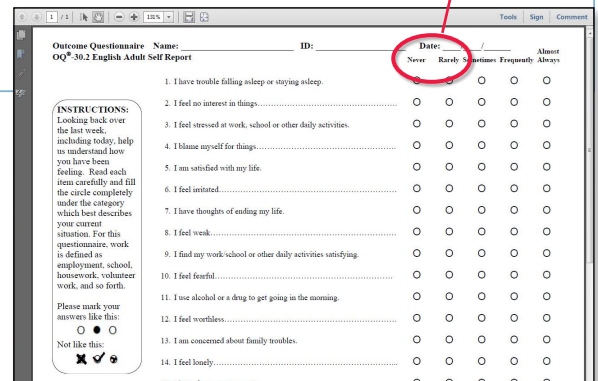
Si bien no tiene que completar el cuestionario, si lo hace, ayuda a su proveedor a asegurarse de que su tratamiento sea más efectivo. Su proveedor compartirá las puntuaciones del cuestionario de resultados y su progreso con usted durante las sesiones de terapia.

¿Cómo me puede ayudar esto?

Ver los resultados de estos cuestionarios le dan a usted y a su proveedor de tratamiento una manera consistente de pensar y hablar sobre qué funciona y qué no funciona en el tratamiento. Esto le permite ajustar su atención a las áreas que necesitan mayor concentración.

El cuestionario de resultados: ¿Qué debo hacer?

- Complete el cuestionario cuando lo recomiende su proveedor.
- Complete el formulario en el hogar o en el consultorio (llegue 15 minutos antes de su cita).
- Responda cada punto con la mayor precisión posible sobre la base de su experiencia en los últimos 7 días.
- No deje ningún renglón en blanco. Use “nunca” o “casi nunca”, incluso si la pregunta no aplica a su situación.
- Hable con su proveedor sobre todas las preguntas o inquietudes que tenga (use la página 2 para registrar sus preguntas).



Outcomes Questionnaire Name: _____ ID: _____ Date: _____
 OQ® 30.2 English Adult Self Report

1. I have trouble falling asleep or staying asleep. ○ ○ ○ ○ ○
 2. I feel no interest in things. ○ ○ ○ ○ ○
 3. I feel stressed at work, school or other daily activities. ○ ○ ○ ○ ○
 4. I blame myself for things. ○ ○ ○ ○ ○
 5. I am satisfied with my life. ○ ○ ○ ○ ○
 6. I feel unwell. ○ ○ ○ ○ ○
 7. I have thoughts of ending my life. ○ ○ ○ ○ ○
 8. I feel weak. ○ ○ ○ ○ ○
 9. I find my work/school or other daily activities satisfying. ○ ○ ○ ○ ○
 10. I feel fearful. ○ ○ ○ ○ ○
 11. I use alcohol or a drug to get going in the morning. ○ ○ ○ ○ ○
 12. I feel worthless. ○ ○ ○ ○ ○
 13. I am concerned about family troubles. ○ ○ ○ ○ ○
 14. I feel lonely. ○ ○ ○ ○ ○

INSTRUCTIONS:
 Looking back over the last week, including today, help us understand how you have been feeling. Read each item carefully and fill the circle completely under the category which best describes your current situation. For this questionnaire, work is defined as employment, school, homework, volunteer work, and so forth.
 Please mark your answers like this:
 ○ ● ○
 Not like this:
 ✖ ✗ ✘

¿Cómo utilizo el cuestionario de resultados?

El formulario enumera los comportamientos, las situaciones y los estados de ánimo que puede estar experimentando. Para aprovechar su tratamiento, responda con honestidad respecto a cómo realmente han ido las cosas para usted.

Por lo general, se requieren entre 5 y 10 minutos para completar el formulario. Lo completará antes de las sesiones, ya sea en el consultorio en una tableta o computadora o en su propio dispositivo en el hogar. El cuestionario registra la puntuación automáticamente, de modo que su proveedor tendrá acceso a los resultados antes de su sesión.

Su proveedor le informará cuán a menudo se debe completar el cuestionario de resultados según los tipos de servicios que recibe.

