

**AC-OK Informática Para Desordenes Co-Ocurrente (Salud Mental, Salud Mental
Relacionado al Trauma & Abuso de Sustancias)**

Nombre: _____ Apellido: _____

Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha de Examen: _____

Durante el ano Pasado:

1. ¿Has sido preocupado con tomar alcohol y/p usar drogas? Si No
2. ¿Has tenido problemas causadas por tomar alcohol y/o usar drogas y continuado de usar? Si No .
3. ¿A veces, tomas alcohol y/o drogas más que quieras? Si No
4. ¿Has necesitado tomar más alcohol y/o drogas parar obtener el mismo efecto que necesitaba con menos antes? Si No .
5. ¿A veces, tomas alcohol y/o drogas para cambiar como te sientes? Si No
6. ¿Has tratado de cesar tomando alcohol y/o drogas pero no podías? Si No
7. ¿Has tenido depresión serio (sentido tristeza, desesperación, perdida de interés, cambio en apetito o patrón de dormir, dificultades en hacer sus actividades normales)? Si
No
8. ¿Has tenido pensamientos de dañar a ti mismo? Si No
9. ¿Has tenido un periodo de tiempo cuando sus pensamientos se avanzan rápido y tienes problemas en mantener sus pensamientos? Si No
10. ¿Has intentado de suicidarte? Si No
11. ¿Has tenido periodos de tiempo cuando sentía que no podía confiar en tu familia o amigos? Si No
12. ¿Has recibido por un doctor, algún recetado para medicamentos por algún problema psicológico o emocional? Si No
13. ¿Has tenido alucinaciones (oído o visto cosas y otros no puedan)? Si No
14. ¿Has sido golpeado, bofeteado, pateado, dañado emocionalmente o sexualmente o amenazado por alguien? Si No
15. ¿Has pasado a un evento traumático y desde entonces tendió pesadillas/sueños repetidos y/o ansiedad que interfiere con tu vida normal? Si No

Instrucciones para el : AC-OK Informática Para Desordenes Co-Ocurrente (Salud Mental, Salud Mental Relacionado al Trauma & Abuso de Sustancias)

“Estoy felice que tu (me llamó o legó a visitarme): vamos a ver como puedo ayudarte. En tus propias palabras, que está pasando?” O “puedes decirme un poco sobre por qué me llamó (hoy)?” “Para (descubrir los mejores servicios o decidir los mejores pasos adelante) para ti, me gustar hacerle algunas cortas preguntas, para ver si hay algo que tal vez hemos perdido. No hay ningún “correcta” o “incorrecta” respuesta y no todas estas preguntas serian aplicables a tu situación. ¿Está bien contigo esto?”

- Esta informática debe de ser usado cuando una persona contacte la agencia la primera vez para servicios
- Esta informática es solamente una herramienta para ayudarte en identificar áreas que potencialmente necesitaría más investigación. Favor de notar: Esta **NO ES** un herramienta diagnostica y no debe se ser usado como un evaluación.
- Favor de leer cada pregunta *exactamente* como esta escrito en el orden proveído.
- Si una crisis potencial sea identificado durante el informática, favor de seguir las pautas de su agencia inmediatamente para accesar para letalidad y proveer el intervención apropiado.
- Indicadores positivos (un “Sí” respuesta) en cualquiera de tres (3) áreas indica que una evaluación es necesario en esta área.

Como Marcar: Recuerde, (un “Sí” respuesta) en cualquiera de tres (3) áreas (Salud Mental, Salud Mental Relacionado al Trauma & Abuso de Sustancias) indica que un evaluación adicional es necesario en esta área.

Salud Mental: 7, 8 , 9 , 10 , 11 12 , 13

Salud Mental Relacionado al Trauma: 14, 15

Abuso de Sustancias: 1, 2 , 3 , 4 , 5 , 6

Nivel de confianza del informática escala:

Escala de Salud Mental ($\alpha = .79$).

Escala de Abuso de Sustancias ($\alpha = .89$)

Nivel de comprensión del informática:

Flesch Reading ease: .61

Flesch-Kincaid Grade Level: 6.5