Instrucciones

Te rogamos que respondas a este cuestionario con sinceridad. Lo que escribas en él será mantenido en la más estricta confidencialidad.

**NOMBRE Y APELLIDOS………………………………………………………………………………………**

**EDAD..............TELÉFONO...………….…......……..... Email:………………………………………**

**¿Cómo definirías el principal problema (o principales problemas) por el que acudes a esta consulta?**

**¿Cuánto tiempo hace que se presenta el problema? ¿Cómo empezó?**

**¿Con qué personas vives, cómo son tus relaciones con ellas?**

**¿Eres creyente?. Señala aproximadamente en qué grado:**

 **Ateo Medio Muy creyente**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**¿Actualmente Trabajas?**

**¿Edad de tu padre ……..Si ha muerto ¿qué edad tenías cuando murió?...................**

 **Edad de tu madre.……..Si ha muerto ¿qué edad tenías cuando murió?……………………**

**Si tus padres están separados ¿qué edad tenías cuando ocurrió.**

**Si hay algo que te preocupa en tu relación con cualquiera de tus familiares, descríbelo:**

**¿Tienes parientes cercanos que hayan tenido enfermedades nerviosas serias?.......... Si es así, señala quiénes y qué tipo de enfermedades sufrieron o sufren.**

**¿Has recibido anteriormente algún tratamiento psicológico para algún problema diferente al que te trae ahora a la consulta? Si…. No….**

**Si es así, indica:**

**-cuál fue el problema………………………………………………………………………………………………**

**-quién te trató……………………………………………………………………………………………………….**

**-qué tipo de tratamiento llevaste a cabo………………………………………………………………………**

**¿cuánto tiempo duró-qué beneficios obtuviste………………………………………………………………**

**¿cuánto tiempo hace que acabó ese tratamiento……………………………………………………………**

**¿Has sido tratado anteriormente, con medicación, para algún problema nervioso diferente al que te trae ahora a la consulta? Si es así, explica:**

 **-cuál fue el problema……………………………………………………………………………………………..**

**-quién te trató………………………………………………………………………………………………………**

**-qué fármacos tomaste……………………………………………………………………………………………**

**-durante cuánto tiempo……………………………………………………………………………………………**

**-qué beneficios obtuviste………………………………………………………………………………………….**

**-cuánto tiempo hace que acabó ese tratamiento………………………………………………………………**

**Haz una lista de las actividades que más te gusta hacer y de las personas con las que te sientes mejor:**

**Haz una lista de tus virtudes y aspectos positivos:**

**¿Recuerdas si hubo alguna circunstancia que creas que pudo influir en que apareciese o empeorase el problema por el que estás buscando ayuda?**

**¿Has tenido periodos de empeoramiento?.…… Si es así, señala cuándo y qué crees que influyó en que empeorases.**

**Haz una lista de las cosas que más te gustaría cambiar de ti mismo:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Haz una lista de tus principales metas en la vida.**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**