

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE RESULTADOS DE TRATAMIENTO

--	--	--

Nombre del consultante

Fecha de la
administración del
instrumento

Nombre del administrador

Marque una cruz según corresponda:

Ingreso a tratamiento (línea base)

En tratamiento (Medición de Monitoreo N°___)

Egreso

Seguimiento post Egreso

Sección 1: Uso de Sustancias

1) Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días ha consumido las siguientes sustancias?

	Última semana	Semana 3	Semana 2	Semana 1	Total de días
Alcohol					
Marihuana					
Pasta Base de Cocaína					
Cocaína					
Sedantes o Tranquilizantes					
Otra sustancia (nombrar)					

2) De esas sustancias, ¿cuál considera que le genera más problemas? (Sustancia principal)

Sección 2: Salud

3) Durante las últimas 4 semanas usted diría que su salud psicológica es:

(Marque un número de 0 a 10 donde 0 = Muy mala, no podría estar peor y 10 = Excelente, no podría estar mejor)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4) Durante las últimas 4 semanas usted diría que su salud física es:

(Marque un número de 0 a 10 donde 0 = Muy mala, no podría estar peor y 10 = Excelente, no podría estar mejor)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sección 3: Funcionamiento Social

5) Durante las últimas 4 semanas, ¿cuántos días ha trabajado (remunerado o no, formal o informal*) o estudiado?

Nº de días _____

*Incluye el tiempo dedicado a las labores de casa y/o al cuidado de otras personas (hijos, adultos mayores, personas discapacitadas).

6) Pensando en las últimas 4 semanas, ¿cuántas veces ha cometido algunos de estos actos?

Acto	Número de veces
Hurto, robo	
Venta de drogas	
Violencia contra otras personas (amistades, desconocidos)	
Violencia intrafamiliar	

7) Pensando en las últimas 4 semanas, usted diría que la calidad de sus relaciones es
¿Excelente, Buena, Ni buena ni mala, Mala, Muy mala?

	Muy mala 1	Mala 2	Ni buena ni mala 3	Buena 4	Excelente 5	No aplica
a. Padre						
b. Madre						
c. Hijos						
d. Hermanos						
e. Cónyuge o pareja						
f. Amigos						
g. Otros significativos						

8) Pensando en las últimas 4 semanas, ¿qué tan satisfecho está con su vida en general?

(Es capaz de disfrutar de la vida, consigue estar bien con sus seres queridos y con su entorno).

(Marque un número de 0 a 10 donde 0 = Muy mal, no podría estar peor y 10 = Excelente, no podría estar mejor.)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<hr/>										