|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Historia | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **/** |  |  | **/** |  | **/** |  |  |  | **/** |  |

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL**

Por favor, conteste a las siguientes preguntas. Recuerde que la información que incluya en este documento es absolutamente confidencial. Una vez cumplimentado el cuestionario, envíelo por correo a la dirección del Gabinete de Psicología (gpsicologia@ujaen.es), para que su petición de ayuda pueda ser registrada. Lo más pronto que sea posible, una persona del gabinete contactará con usted para informarle sobre el estado de su petición.

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

Nombre y Apellidos:

Edad: Dirección de correo: Fecha actual:

Número de teléfono: DNI:

Categoría en la Universidad:

☐Estudiante ☐PAS ☐Familiar PAS ☐PDI ☐Familiar PDI

Titulación: ………………………. …………………

**DATOS CLÍNICOS**

1.- Señale si consume actualmente algún tipo de sustancia:

Número de borracheras último mes………….……………………………..

Cánnabis. Con una cantidad semanal de…….……………………………..

Cocaína. Con una cantidad semanal de…….……………………………….

Otras (señale cuáles):

……………………… Con una cantidad semanal de……………………………..

……………………… Con una cantidad semanal de……………………………..

……………………… Con una cantidad semanal de……………………………...

Etc.

2.- Indique el motivo por el que solicita ayuda (escriba cuanta información considere necesaria para que podamos conocer su problema). Indique cuáles son los síntomas que experimenta, así como la intensidad y la frecuencia de los mismos.

3.- Indique si recibe o ha recibido tratamiento psicológico o farmacológico por ese problema

4.- Indique desde cuando tiene el problema y cómo era su vida antes del problema.

5.- Indique el grado de interferencia del problema en su vida diaria (si le impide hacer cosas cotidianas y cuáles)

6.- Indique su frecuencia: diaria, alguna vez a la semana, alguna vez al mes…

7.- Indique el grado de malestar medio que le produce su problema de 0 a 10:………

8.- Indique su disponibilidad para acudir al Gabinete de Psicología, de la forma más precisa posible.

9.- Indique las razones por las que decidió acudir al Gabinete de Psicología.

10.- Declaro pertenecer a la comunidad universitaria pues a día de la fecha, soy alumno, o PAS, o PDI, o familiar en primer grado de alguno de los dos últimos

Es cierto ⎕

Los datos que se solicitan resultan necesarios, de manera que, de no facilitarlos, no será posible su asistencia psicológica. En este sentido, usted consiente expresamente en la recogida y el tratamiento de los mismos para la citada finalidad así como su uso en procedimientos estadísticos, siempre anónimos.

En todo caso, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Gabinete de Psicología de la Universidad de Jaén ([gsicologia@ujaen.es](mailto:gsicologia@ujaen.es)), sito en Paraje de Las Lagunillas, s/n de Jaén, Edificio C4, dependencia 207.