**Rosita Cortizo, PsyD, MFT, MA**

**(619) 920-1638**

**Evaluación Clínica de Salud Mental**

**Nombre del Paciente: Fecha de Nacimiento:**

**Edad: Sexo:**  **M**  **F**

**Síntomas:**

**Problema que presenta:**

**Depresión**

**Energía baja**

**Falta de concentración**

**Desesperanza**

**Culpabilidad**

**Baja autoestima**

**Falta de sueño/**

**Problemas para dormir**

**Falta de Apetito**

**Pensar en lastimarse**

**Pensar en lastimar a**

**alguien más**

**Aislamiento**

**Tristeza/pérdida**

**Estrés**

**Ansiedad/pánico**

**Corazón late con**

**fuerza/acelerado**

**Dolor en el pecho**

**Temblores**

**Sudores**

**Escalofríos/bochornos**

**Entumecimiento/**

**hormigueo**

**Miedo de morir**

**Nauseas**

**Fobias**

**Obsesiones/**

**comportamiento**

**compulsivo**

**Muchos pensamientos**

**Incapacidad para**

**retener una idea**

**Se agita fácilmente**

**Conductas en**

**exceso**

**Delirios/alucinaciones**

**No pensar con**

**claridad/confusión**

**Pensamientos de que**

**tú no eres real**

**Pensamientos de que**

**las cosas no son reales**

**Irrespetuoso**

**Pensamientos**

**desagradables que no**

**desaparecen**

**Enojo/frustración**

**Fácilmente irritado**

**Desobediente**

**Culpa a los demás**

**Discute**

**Uso excesivo de**

**drogas/alcohol**

**Uso excesivo de**

**medicamentos**

**recetados**

**Perdida de**

**conocimiento**

**Problemas de maltrato**

**físico**

**Problemas de abuso**

**sexual**

**Problemas de abuso**

**del cónyuge**

**Otros problemas/**

**síntomas**

**Historia del Problema:**

**Hospitalizaciones Psiquiátricas/Historia de Enfermedad Mental:**

**Medicamentos:**

**­­­­Alergias:**

**Historial médico:**

**­­­­­­­­­­**

**Uso de sustancias:**

**Condición(es) peligrosa(s) o seria(s):**

**Suicida**

**Violencia Doméstica**

**Abuso Sexual**

**Abuso Físico**

**Abuso Verbal**

**Violencia**

**Problemas con**

**Pandillas**

**Ausentismo Escolar**

**Suspensiones de la**

**Escuela (-)**

**Transferencias (-)**

**Autor del Abuso (-)**

**Educación: (Educación Especial, IEP, Grados)**

**Historia de la familia/relación:**  **Adoptado**  **Foster**  **Guardián Legal**

**Historia de desarrollo: (Embarazo, Postparto, Infancia, Logros)**

**Situación en que vive:**

**Situación Legal:**

**Nivel de aculturación:**

**Religión:**

**Recursos de la Comunidad:**

**Resumen:**

**¿Condena por un delito grave?**  **Sí**  **No**

**¿Por qué fue condenado?**

**¿Tiempo de duración en la cárcel?**

**Dx del DSM IV de la Dra. Cortizo:**

**AXIS I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AXIS II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AXIS III \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AXIS IV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AXIS V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pronóstico:**  **Bueno**  **Regular**  **Reservado**  **Pobre**

**EXAMEN DE ESTADO MENTAL:**

**APARIENCIA:** Aseo:  Normal  Desarreglado  Inusual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HYGIENE:**  Norma l  Mal olor corporal  Mal aliento  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD PSICOMOTORA:**  Relajada  Inquieto  Paseando  Tranquilo  Amenazante

Catatónico  Posturas  Manierismos  Retraso Psicomotor  Temblores  Tics  Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTERPERSONAL:**  Cooperativo  Oposición/Resistente  A la defensiva  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HABLA:**  Normal  Presionado  Lento  Disartria  Apraxia

**LENGUAJE EXPRESIVO:**  Normal  Circunstancial  Anomia  Parafasia  Resonante  Ecolalia

Incoherente  Neologismos

**LENGUAJE RECEPTIVO:**  Normal  Anormal

**ESTADO DE ANIMO:**  Normal  Eufórico  Elevado  Deprimido  Enojado  Irritable  Ansioso

**AFECTO:**  Amplio  Restringido  Mitigado  Plano  Inapropiado  Lábil

**ORIENTACION:**  Normal  Anormal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ÍNDICE DE INTELIGENCIA ESTIMADO:**  Sobre promedio  Promedio  Bajo Promedio

**ATENCION:**  Normal  Distraído  Híper vigilante

**CONCENTRACION:**  Normal  Breve

**MEMORIA:** **Memoria Reciente**:  Normal  Anormal

**Memoria a Corto Plazo**:  Normal  Anormal

**Memoria a Largo Plazo**:  Normal  Anormal

**PROCESO DEL PENSAMIENTO:**  Normal  Bloqueo  Asociaciones Lentas  Confabulaciones

Fuga de Ideas  Grandiosidad  Paranoia  Pensamiento Mágico  Obsesiones  Perseverancia

Ideas delirantes  Despersonalización  Ideación Suicida  Ideación Homicida  Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALUCINACION:**  Ninguna  Auditiva  Visual  Olfativa  Gustativa

**JUICIO:**  Bueno  Regular  Pobre

**VISION:**   Buena  Regular  Pobre

**CONTROL DE IMPULSOS:**   Bueno  Regular  Pobre

**PLAN DE TRATAMIENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROBLEMA** | **META** | **INTERVENCION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Referencia a MD:**  **Sí**  **No Razón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de sesiones: Familia \_\_\_\_\_ Individual \_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Proveedor Fecha**