

# 1.b.I

## Exploración de conductas inestables-R

Evaluación PRETRATAMIENTO	<input type="checkbox"/>	Evaluación POSTRATAMIENTO	<input type="checkbox"/>
Informa FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	PACIENTE	<input type="checkbox"/>

Información importante a rellenar por el evaluador

**Nombre del paciente** ..... **Apellidos** .....

**Fecha de nacimiento** ..... **Telf.:** .....

Informante ..... Evaluador .....

Fecha de administración .....

Primeros síntomas, fecha ..... Evolución .....

.....

Tiempo total que lleva en tratamiento, desde ..... hasta .....

Continuo  Discontinuo

**Existencia de brote psicótico:** Sí  No

Descripción y n.º total: .....

.....

.....

**Tratamiento en el último año:** Sí  No

Fármacos: Sí  No . Tipo: .....

.....

Psicoterapias: Sí  No . Tipo: .....

.....

.....

Visitas a urgencias en el último año

Nº total:

Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....

Ingresos en el último año

Nº total:

Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....

Ingresos totales desde que padece el problema

Nº total:

Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....  
Fecha ..... Causa .....

## 1. EXPLORACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD GLOBAL EN EL ÚLTIMO AÑO

1.1. AFECTIVO/ RELACIONAL: Sí  No

5. **Adaptada:** Armonía afectiva. Resolución problemas de forma adaptativa.

4. **Moderada:** Lazos afectivos pero con cierto distanciamiento y/o discusiones.

3. **Con repercusión:** Reducido contacto y/o discusiones frecuentes y/o cierre intermitente del canal de comunicación.

2. **Con riesgo:** Evitación y/o enfrentamientos (contacto mediante reproches, exigencias, gritos, insultos, etc.).

1. **Con alto riesgo:** Evitación completa y/o comunicación nula con los más allegados.

Mantiene relación afectiva (familia, pareja) Sí  No

Describir tipo concreto de relación .....

.....

.....

.....

Valoración de la **intensidad**  1  2  3  4  5

Valoración de la **frecuencia**  0  1  2  3

1.2. SOCIAL: Sí  No

- 5. **Adaptada:** buena relación social manteniendo antiguos amigos con los que contacto frecuentemente.
- 4. **Moderada:** relación social superficial e irregular con amigos
- 3. **Con repercusión:** relación social superficial y/o esporádica (sólo conocidos).
- 2. **Con riesgo:** contacto social circunstancial y/o marginal.
- 1. **Con alto riesgo:** poco o ningún contacto social.

Mantiene relación social (amigos, conocidos) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describir tipo concreto de relación ..... ..... ..... .....
Valoración de la <b>intensidad</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Valoración de la <b>frecuencia</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

1.3. LABORAL / ACADEMICO / UTILIDAD: Sí  No

- 5. **Adaptada:** activo de forma estable y con proyección personal.
- 4. **Moderada:** activo aunque esporádicamente abandona sus responsabilidades, no asiste o llega tarde con frecuencia.
- 3. **Con repercusión:** se mantiene activo, aunque de forma intermitente (abandono, bajas, despidos...).
- 2. **Con riesgo:** con grandes periodos de inactividad.
- 1. **Con alto riesgo:** no realiza ninguna actividad.

¿Realiza o ha realizado en este tiempo alguna actividad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Describir tipo concreto de actividad ..... ..... ..... .....
Valoración de la <b>intensidad</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Valoración de la <b>frecuencia</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

**1.4. AUTOAGRESIÓN:** Sí  No

1. **No presenta** (en caso negativo).
2. **Sin repercusión:** Autoverbalizaciones, conductas de autolesivas, sin interferir en su funcionalidad (arañazos, fármacos en pequeñas dosis, etc.).
3. **Con repercusión:** conductas autoagresivas que han ralentizado o mermado sus proyectos (abandono temporal de responsabilidades y/o autocuidado).
4. **Con riesgo:** Conductas autoagresivas que han interrumpido sus proyectos vitales (conductas que requieran atención sanitaria).
5. **Con alto riesgo:** conductas autoagresivas con muchas posibilidades de perder la vida y/o abandono mantenido de autocuidado, con riesgo de exclusión social.

<p><b>Pensamiento o verbalización:</b> <i>Plasmar el tipo concreto de frase que usa el paciente para autoagredirse</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Física:</b> <i>Describir detalladamente la situación que describe al paciente:</i></p> <p><i>Si avisa de su autoagresión; deja pistas para ser rescatada. Es descubierta por pura casualidad. Especificar si fue necesaria la atención sanitaria, (Urgencias, UCI, etc.) y el tiempo de estancia (horas, días).</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Valoración de la <b>intensidad</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Valoración de la <b>frecuencia</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

**1.5. HETEROAGRESIÓN:** Sí  No

1. **No presenta.**
2. **Sin repercusión:** insultos, discusiones y/o conductas para fastidiar a otros.
3. **Con repercusión:** agresión física y/o psíquica que deteriora sus relaciones con otros.
4. **Con riesgo:** agresión con riesgo para la integridad física o psíquica del otro y/o que requiere atención del orden público o sanitario.
5. **Con alto riesgo:** agresión con alto riesgo para la vida del otro y/o para la exclusión social propia.

<p><b>Pensamiento o verbalización:</b> <i>Plasmar el tipo concreto de frase con la que agrede o insulta el paciente.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Física:</b> <i>Describir si en dichas conductas fue necesaria la atención sanitaria, para agresor y/o agredido, y el nivel de riesgo para su integridad física.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Valoración de la <b>intensidad</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Valoración de la <b>frecuencia</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

**1.6. ESCAPE:** Sí  No  (Conductas abusivas y estimulantes como: gasto, consumo, fugas, aislamiento, conductas temerarias, promiscuidad, alimentación...).

**1. No presenta.**

**2. Sin repercusión:** refugio en conductas perjudiciales para evitar afrontarlos, sin interferir en su funcionalidad.

**3. Con repercusión:** : refugio en conductas perjudiciales dificultando su propia adaptación o desarrollo.

**4. Con riesgo:** : refugio en conductas perjudiciales imposibilitando su propia adaptación o desarrollo.

**5. Con alto riesgo:** riesgo para la integridad física y/o riesgo de marginación social.

<p><b>Pensamiento o Verbalización:</b> <i>Plasmar el tipo concreto de frase que antecede al escape.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Física:</b> <i>Describir si en dichas conductas fue necesaria la atención sanitaria y el nivel de riesgo para su integridad física.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Valoración de la <b>intensidad</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Valoración de la <b>frecuencia</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

¿Le gustaría añadir algún aspecto más sobre el cual no se le haya preguntado?

.....

.....

.....

.....