

**CUESTIONARIO SALUD MENTAL** (CSM, Copia para los padres)

IDNUM niño/a: _____	Nombre y apellidos del niño: _____
Nombre padre/madre: _____ Apellidos: _____	
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña <input type="checkbox"/>	
Fecha nacimiento niño/a: ___ / ___ / 19__	
Fecha cumplimentación: ___ / ___ / 200__	
Cumplimentado por: _____	

A continuación hay una serie de preguntas que se refieren a problemas que haya podido tener durante los últimos 30 días.

1. ¿Se ha podido concentrar bien en lo que hacía?

1. Mejor que habitualmente
2. Igual que habitualmente
3. Menos que habitualmente
4. Mucho menos que habitualmente

2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder el sueño?

1. En absoluto
2. No más que habitualmente
3. Un poco más que habitualmente
4. Mucho más que habitualmente

3. ¿Ha sentido que desempeña un rol útil en la vida?

1. Me he sentido más útil que habitualmente
2. Me he sentido igual que habitualmente
3. Me he sentido menos útil que habitualmente
4. Me he sentido mucho menos útil que habitualmente

4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?

1. Me he sentido más capaz que habitualmente
2. Me he sentido igual de capaz que habitualmente
3. Me he sentido menos capaz que habitualmente
4. Me he sentido mucho menos capaz que habitualmente

5. ¿Se ha notado constantemente cargado y en tensión?

1. No, en absoluto
2. No más que habitualmente
3. Sí, un poco más que habitualmente
4. Sí, mucho más que habitualmente

6. ¿Ha tenido la sensación que no puede superar sus dificultades?

1. No, en absoluto
2. No más que habitualmente
3. Sí, un poco más que habitualmente
4. Sí, mucho más que habitualmente

7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades diarias?

1. Más que habitualmente
2. Igual que habitualmente
3. Menos que habitualmente
4. Mucho menos que habitualmente

8. ¿Ha sido capaz de afrontar, adecuadamente, sus problemas?

1. Más capaz que habitualmente
2. Igual que habitualmente
3. Menos capaz que habitualmente
4. Mucho menos capaz que habitualmente

9. ¿Se ha sentido poco feliz y deprimido/a?

1. En absoluto
2. No más que habitualmente
3. Un poco más que habitualmente
4. Mucho más que habitualmente

10. ¿Ha perdido confianza consigo mismo?

1. En absoluto
2. No más que habitualmente
3. Un poco más que habitualmente
4. Mucho más que habitualmente

11. ¿Ha pensado que es una persona que no sirve para nada?

1. En absoluto
2. No más que habitualmente
3. Un poco más que habitualmente
4. Mucho más que habitualmente

12. ¿Se siente razonablemente feliz, considerando todas las circunstancias?

1. Me siento más feliz que habitualmente
2. Me siento igual de feliz que habitualmente
3. Me siento menos feliz que habitualmente
4. Me siento mucho menos feliz que habitualmente

*Le agradecemos muy sinceramente su colaboración*