CORE-SFA

Uso profesional

Código del cliente

Nombre o código del psicoterapeuta

Fecha

A A A A M M D D

Código del centro:

Fase actual

F Primera sesión de terapia
D Durante terapia
L Última sesión de terapia

Sesión número

(primera sesión de terapia = 001)

IMPORTANTE. POR FAVOR LEA ESTO ANTES DE EMPEZAR EL TEST.

A continuación encontrará 18 frases. Lea cada frase y piense con qué frecuencia usted se ha sentido así **durante los últimos siete días**.

Después marque la casilla que mejor lo refleje.

Durante los últimos siete días…

		Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre o casi siempre	USO PROFESIONAL
1	MMe he sentido tenso/a, ansioso/a o nervioso/a	0	1	2	3	4	P
2	Me he sentido bien conmigo mismo/a	4	3	2	1	0	W
3	Me han angustiado imágenes o recuerdos no deseados	0	1	2	3	4	P
4	He conseguido las cosas que quería	4	3	2	1	0	F
5	Me he sentido humillado/a o avergonzado/a por otras personas	0	1	2	3	4	F
6	He tenido ganas de llorar	0	1	2	3	4	W
7	He sentido afecto o cariño por alguien	4	3	2	1	0	F
8	Me ha sido imposible dejar a un lado mis problemas	0	1	2	3	4	P
9	He sido violento/a físicamente hacia los demás	0	1	2	3	4	R
10	Me he sentido desesperado/a o sin esperanza	0	1	2	3	4	P
11	Me he sentido criticado/a por los demás	0	1	2	3	4	F
12	Me he sentido capaz de afrontar las cosas cuando han ido mal	4	3	2	1	0	F
13	Me he sentido infeliz	0	1	2	3	4	P
14	Me he sentido irritable cuando estaba con otras personas	0	1	2	3	4	F
15	Me he sentido agobiado/a por mis problemas	0	1	2	3	4	W
16	He sentido pánico o terror	0	1	2	3	4	P
17	Me he sentido optimista sobre mi futuro	4	3	2	1	0	W
18	Me he hecho daño físicamente o he puesto en peligro mi salud	0	1	2	3	4	R

Puntuación total

Puntuaciones medias

(Puntuación total en cada apartado dividida entre el número de respuestas completadas en ese apartado)

(W)	(P)	(F)	(R)	Todos los ítems	Todos menos R

© CORE System Trust: https://www.coresystemtrust.org.uk/copyright.pdf