

### CUESTIONARIO

“Same Day Access” demora acerca de 3 horas para determinar si Arlington County Behavioral Healthcare puede brindarle servicios según las necesidades de salud mental y/o uso de sustancias. Responda las siguientes preguntas para ayudarnos a comprender mejor la razón por la cual esta solicitando servicios.

1.) ¿Por qué solicita los servicios?

---

---

---

---

2.) ¿Alguien lo refirió? De ser así, ¿quién?

---

4.) ¿Los servicios fueron ordenados por un tribunal? (circule lo que corresponda)      Sí                      No

5.) ¿Esta sin vivienda? (circule lo que corresponda)                      Sí                      No

6.) ¿Ha recibido servicios de salud mental anteriormente? (circule lo que corresponda)

Nunca                      1-2 veces                      2-3veces                      5 o más veces

7.) ¿Alguna vez fue hospitalizado a causa de salud mental? (circule lo que corresponda)

Nunca                      1-2 veces                      2-3veces                      5 o más veces

8.) ¿Ha recibido servicios por uso de sustancias anteriormente? (circule lo que corresponda)

Nunca                      1-2 veces                      2-3veces                      5 o más veces

9.) ¿Ha sido hospitalizado por consumo de sustancias? (circule lo que corresponda)

Nunca                      1-2 veces                      2-3veces                      5 o más veces

10.) Sus problemas de salud mental o uso de sustancias le a causado problemas en su trabajo, escuela y/o relaciones? (circule lo que corresponda)

Siempre                      La mayoría de las veces                      A veces                      Nunca