

Inventario de Datos Personales

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Sexo: ____ Ocupación: _____ Teléfono de Trabajo _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ____ Casado (a): ____ Separado(a): __ Divorciado(a):
__ Viudo(a): _____

Educación Formal: (Último año terminado) _____

Otros estudios o capacitación: _____

Recomendado a nosotros por: _____

INFORMACION MEDICA:

Califique su salud: Muy Buena ____ Buena ____ Promedio ____ Declinando ____ Otra ____

Peso aproximado: ____ kg. Cambios recientes de peso: Pérdida ____ kg., Aumento ____ kg.

Dé una lista de cada problema de salud importante, presente, pasada o discapacidades:

Fecha de último examen médico: _____ Reporte: _____

Nombre del Médico _____

¿Está usted tomando medicamentos actualmente? Si ____ No ____ si así es,

¿Cuál? _____

¿Ha usado drogas con otro propósito que no sea médico? Si ____ No ____

¿Qué drogas? _____

¿Alguna vez ha tenido un gran disgusto emocional? Si ____ No ____

Explique: _____

¿Alguna vez ha sido arrestado? Si ____ No ____ Explique:

¿Estaría usted dispuesto a firmar un permiso para que su consejero solicite sus reportes médicos o psiquiátricos? Si ___ No ___

ANTECEDENTES RELIGIOSOS:

Preferencia denominacional: _____ Iglesia _____ Miembro: Si ___ No ___

Cantidad de veces que asiste por mes (circule): 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+

Asistía a la Iglesia cuando era niño? _____ Bautizado? Si ___ No ___

Trasfondo religioso de su cónyuge (si está casado) _____

¿Se considera a sí mismo como una persona creyente? Si ___ No ___ No lo sé ___

¿Cree usted en Dios? Si ___ No ___ No lo sé ___

¿Ora usted a Dios? Nunca ___ Ocasionalmente ___ Regularmente ___

¿Es usted salvo? Si ___ No ___ No sé lo que quiere decir ___

¿Que tan frecuente lee la Biblia? Nunca ___ Ocasionalmente ___ Regularmente ___

¿Tiene devocionales familiares frecuentes? Si ___ No ___

Explique los cambios espirituales que ha tenido últimamente, si existe alguno:

INFORMACION PERSONAL:

¿Ha usted recibido consejería o psicoterapia antes? Si ___ No ___

Si así es, dé el nombre del consejero y las fechas: _____

¿Cuál fue el resultado? _____

CIRCULE LAS PALABRAS QUE MEJOR LE DESCRIBAN:

Activo	Ambicioso	Confianza en mí mismo	Persistente	Nervioso	Esforzado			
Impaciente	Impulsivo	Enojón	Triste	Nervioso	Imaginativo	Calmado	Serio	Fácil
de trato	Tímido	Bueno	Introverso	Extroverso	Agradable	Líder	Callado	Fácil
de enojar	Sumiso	Consciente	Solitario	Sensible				

Otro: _____

¿Alguna vez has sentido que la gente te está viendo? Si ___ No ___

¿Te parecen distorsionados los rostros de la gente? Si ___ No ___

¿Alguna vez has tenido dificultad para distinguir los rostros? Si ___ No ___

¿Te han parecido demasiado brillantes los colores? Si ___ No ___

¿Alguna vez has tenido dificultad en calcular las distancias? Si ___ No ___

¿Has tenido alucinaciones? Si ___ No ___

¿Tienes temor de estar dentro de un auto? Si ___ No ___

¿Tienes un oído excepcionalmente bueno? Si ___ No ___

¿Tienes problemas al dormir? Si ___ No ___

INFORMACION FAMILIAR Y MATRIMONIAL:

Nombre del Cónyuge: _____

Teléfono: _____ Ocupación: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Edad del Cónyuge: _____ Educación: _____ Religión: _____

¿Está dispuesto su cónyuge a venir a consejería? Si ___ No ___ No lo sé ___

¿Alguna vez se han separado? Si ___ No ___ Cuándo? Desde _____ Hasta _____

¿Alguno de los dos ha tramitado el divorcio? Si ___ No ___ Cuándo? _____

Fecha de matrimonio: _____ Edad en la que se casaron: Esposo ___ Esposa ___

¿Cuánto tiempo conociste a tu cónyuge antes de casarte? _____

Tiempo de noviazgo serio ___ Tiempo de compromiso _____

Dé una breve información de matrimonios previos:

Información de sus hijos:

MP*	Nombre	Edad	Sexo o H/M	¿Vivo? Si/No	Educación	Estado Civil

--	--	--	--	--	--	--

*Marque la columna MP si el hijo es de un matrimonio previo.

Si usted fue criado por alguien más que no sean sus padres, explique:

¿Cuántos hermanos mayores _____hermanas _____tiene usted?

¿Cuántos hermanos menores _____hermanas _____tiene usted?

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

1. ¿Cuál es su principal problema? (Qué lo trajo hasta aquí)

2. ¿Qué ha hecho al respecto?

3. ¿Qué espera que nosotros hagamos al respecto?

4. ¿De acuerdo a usted, qué clase de persona es? (describese a sí mismo)

5. ¿Hay alguna otra información que debemos saber?
