GUÍA DE REFERENCIA I

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR A LOS COLABORADORES QUE FUERON SUJETOS A ACONTECIMIENTOS TRAUMÁTICOS SEVEROS.**

Número de cuestionario \_\_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_\_\_\_

Nomble completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexo:** | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** | | **Masculino** | | **¡Error! Marcador no definido.** | | **Femenino** | | | |
| **Edad en años:** | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 15 - 19 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 45 - 49 | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 20 - 24 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 50 - 54 | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 25 - 29 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 55 - 59 | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 30 - 34 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 60 - 64 | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 35 - 39 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 65 - 69 | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 40 - 44 | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | 70 o más | | | |
| **Estado civil:** | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | Casado | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | Divorciado | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | Soltero | | **¡Error! Marcador no definido.**□ | | Viudo | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.**□ | | Unión libre | | □ | |  | | | |
| **Nivel de estudios:** | | | | | | | | | | |
| Sin formación | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | | | | | |
| Primaria | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | □ **¡Error! Marcador no definido.**Incompleta | |
| Secundaria | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Preparatoria o Bachillerato | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Técnico Superior | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Licenciatura | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Maestría | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Doctorado | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Terminada | | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ Incompleta | |
| Datos laborales: | | | | | | | | | |  |
| **Ocupación/profesión/puesto:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Departamento/Sección/Área:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Tipo de puesto**: | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Operativo | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Supervisor / Facilitador | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Profesional o técnico | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Gerente | | |
| **Tipo de contratación**: | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Por obra o proyecto | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Tiempo indeterminado | | |
| □ | | Por tiempo determinado (temporal) | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Honorarios | | |
| **Tipo de personal:** | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Sindicalizado | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Confianza | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Ninguno | | | |  | |  | | |
| **Tipo de jornada de trabajo:** | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Fijo nocturno (entre las 20:00 y 6:00 horas) | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Fijo mixto (combinación de nocturno y diurno) | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Fijo diurno (entre las 6:00 y 20:00 horas | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Otra especifique cual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Realiza rotación de turnos:** | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Sí | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | No | | |
| **Experiencia (años):** | | | | | | | | | | |
| **Tiempo en el puesto actual** | | | | | | | | | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Menos de 6 meses | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 10 a 14 años | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 6 meses y 1 año | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 15 a 19 años | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 1 a 4 años | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 20 a 24 años | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 5 a 9 años | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | 25 años o más | | |
| **Tiempo experiencia laboral** | | | | | | | | | |  |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Menos de 6 meses | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 10 a 14 años | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 6 meses y 1 año | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 15 a 19 años | | |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 1 a 4 años | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 20 a 24 años | |  |
| **¡Error! Marcador no definido.** □ | | Entre 5 a 9 años | | | | **¡Error! Marcador no definido.** □ | | 25 años o más | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sección / Pregunta** | **Respuesta** | |
| **SÍ** | **No** |
| **I.- Acontecimiento traumático severo** | | |
| ¿Ha presenciado o sufrido alguna vez, durante o con motivo del trabajo un acontecimiento como los siguientes:   * Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave * Asaltos * Actos violentos que derivaron en lesiones graves * Secuestro * Amenazas, o * Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas |  |  |
|  | | |
| **II.- Recuerdos persistentes sobre el acontecimiento (durante el último mes):** |  |  |
| ¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares? |  |  |
| ¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar? |  |  |
|  | | |
| **III.- Esfuerzo por evitar circunstancias parecidas o asociadas al acontecimiento (durante el último mes):** | | |
| ¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento? |  |  |
| ¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento? |  |  |
| ¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento? |  |  |
| ¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas? |  |  |
| ¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás? |  |  |
| ¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos? |  |  |
| ¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado? |  |  |
|  | | |
| **IV Afectación (durante el último mes):** | | |
| ¿Ha tenido usted dificultades para dormir? |  |  |
| ¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje? |  |  |
| ¿Ha tenido dificultad para concentrarse? |  |  |
| ¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta? |  |  |
| ¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa? |  |  |

El cuestionario deberá aplicarse conforme a lo siguiente:

a) Si todas las respuestas a la *Sección I* *Acontecimiento traumático severo*, son "NO", no es necesario responder las demás secciones, y el trabajador no requiere una valoración clínica, y

b) En caso contrario, si alguna respuesta a la *Sección I* es "SÍ", se requiere contestar las secciones: *II Recuerdos persistentes sobre el acontecimiento*, *III Esfuerzo por evitar circunstancias parecidas o asociadas al acontecimiento* y *IV Afectación,* el trabajador requerirá atención clínica en cualquiera de los casos siguientes:

1) Cuando responda "Sí", en alguna de las preguntas de la Sección *II Recuerdos persistentes sobre acontecimiento;*

2) Cuando responda "Sí", en tres o más de las preguntas de la Sección *III Esfuerzo por evitar circunstancias parecidas o asociadas al acontecimiento, o*

3) Cuando responda "Sí", en dos o más de las preguntas de la Sección *IV Afectación.*