**Cuestionario sobre las preferencias de formato de intervención para tratamientos psicológicos**

(Jorge Osma, 2016. Universidad de Zaragoza)

**Centro:**

**Diagnóstico principal:**

**Código identificador del usuario: Edad: Sexo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Primarios |  |
| Secundarios (Bachiller, FP, etc.) |  |
| Universitarios  |  |
| Postgrado/Máster/Doctorado |  |

**Estado civil: Nivel de estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| Soltero/a |  |
| Casado/a |  |
| En pareja |  |
| Divorciado/a |  |
| Viudo/a |  |

**Situación laboral: Nivel de ingresos familiar al año:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sin trabajo ni paro |  |
| En el paro |  |
| Trabajo temporal (o menor a la media jornada) |  |
| Trabajo media jornada |  |
| Trabajo jornada completa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 0-16.000 euros |  |
| 16.001-17.500 euros |  |
| 17.501-19.000 euros |  |
| 19.001-21.000 euros |  |
| 21.001- 24.000 euros |  |
| 24.001-66.451 euros |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |

**¿Ha recibido tratamiento psicológico previamente?** (Da igual que haya sido ininterrumpidamente o en distintos periodos de vida)

**Si ha respondido SÍ en la pregunta anterior, por favor responda a las siguientes preguntas.**

**¿Cuál fue el número de sesiones aproximadas que recibió?** (por ejemplo, 13 sesiones).

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, indique el formato en el que recibió el/los tratamientos y su grado de satisfacción de 0 (nada satisfecho) a 10 (muy satisfecho). En el caso de haber recibido más de un formato de intervención psicológica, añádalo en la tabla.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formato** |  | **Satisfacción**(de 0 a 10) |
| **Individual**  |  |  |
| **Grupal**  |  |  |
| **Por Internet** (ordenador o móvil) |  |  |

**En caso de necesitar un tratamiento psicológico, ¿De qué manera preferiría recibirlo?** Marque el orden de preferencia: 1: el que preferiría en primer término; 2: el que preferiría en segundo lugar y 3: el que preferiría en tercer lugar. En caso de no desear recibir el tratamiento en alguna de estas categorías, dígalo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODALIDAD DE TRATAMIENTO** | **Orden** | **NO** |
| ● ¿…de manera individual? |  |  |
| ● ¿…de manera grupal con personas con problemas similares al suyo?  |  |  |
| ● ¿…a través de Internet (con una aplicación web en su ordenador o a través del teléfono móvil)? |  |  |

**Para finalizar, ¿Por qué ha elegido en primera opción ese formato (por ejemplo: individual)?**

**¿Por qué ha elegido en última opción ese formato (por ejemplo: a través de Internet)?**

**En caso de haber marcado alguna opción con NO, ¿Cuál es el motivo?**

**Muchas gracias por su participación en este estudio.**