

Perfil de: Manuel Aguirre Nuñez

Clave: vpZW0R

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR A LOS TRABAJADORES QUE FUERON SUJETOS A ACONTECIMIENTOS TRAUMÁTICOS SEVEROS

Cuestionario para identificar a los trabajadores que fueron sujetos a acontecimientos traumáticos severos

Datos del evaluado

Genero:MasculinoEstado Civil:SolteroEdad:25 - 29Nivel de Estudios:Primaria

Ocupación/Puesto: Contador Departamento: Administración

Puesto: Profesional o técnico Contrato: Por tiempo determinado

Tipo de personal: Confianza Tipo de jornada: Fijo nocturno

Rotacion de Turnos: si Puesto actual: Entre 15 a 19 años

Experiencia Laboral: Entre 20 a 24 años

Los resultados de esta evaluación para: Manuel Aguirre Nuñez indican que requiere valoración y/o atención clínica ya que muestra indicios de haber sufrido algún acontecimiento traumático severo

Si la persona labora en su empresa se recomienda referirlo a una institución pública o privada para su valoración y/o tratamiento, ya que la NOM-035-STPS-2018 establece en el numeral 5.5 como obligación del patrón el identificar a los trabajadores que fueron sujetos a acontecimientos traumáticos severos durante o con motivo del trabajo y canalizarlos para su atención a la institución de seguridad social o privada o al médico del centro de trabajo o de la empresa.

Para mayor información se recomienda revisar las Obligaciones del Patron y las especificaciones de la norma NOM-035-STPS-2018.

^{*}Haber sufrido algún acontecimiento traumático severo

^{*}Tener recuerdos persistentes sobre algún acontecimiento traumático.

Respuestas dadas por el evaluado

I.- Acontecimientos traumáticos severos

Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o lesión grave.	no
Asaltos.	no
Actos violentos que derivarón en lesiones graves.	si
Secuestro.	no
Amenazas.	no
Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas.	no
II Recuerdos persistentes sobre el acontecimiento (duran 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?	no si
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	no si

que le puedan recordar el acontecimiento? no ¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento? si ¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento? no ¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas? no ¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás? no ¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos? no ¿Ha tenido la impresión de que su vida se va acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado? no

IV.- Afectación (durante el último mes):

¿Ha tenido usted dificultades al dormir?	no
¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	no
¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	si
¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	no
: Se ha sobresaltado fácilmente nor cualquier cosa?	no

Notas sobre la aplicación del presente cuestionario:

Este cuestionario es íntegro al que aparece en la Guía de Referencia I incluido en la NOM-035-STPS-2018 y se aplicó 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 Cuando responda 'Sí', en dos o más de las preguntas de la Sección IV Afectación



Prueba finalizada en: 2019-09-19 17:30:45