

Lesson #5 Practice Activity: MENTAL STATUS EXAM (Examen de Estatus Mental)

Directions: Fill out the following mental status exam for a client who endorses “yes” to all of the following questions. Try to be creative in your answers.

1. *¿Ha tenido ideas de lastimarse (cortarse, quemarse), por ejemplo no tener ganas de vivir? ¿Ha tratado algo al respecto?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____

2. *¿Escucha voces o ve cosas que otras personas no pueden ver?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____

3. *¿Se le olvidan las cosas frecuentemente?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____

4. *¿Se siente ansioso/a o deprimido/a?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____

5. *¿Se enoja fácilmente?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____

6. *¿Le ha pasado algo traumático en su vida?*

Si No Si la respuesta es sí, describa: _____
