

PROTOCOLO DE RECOGIDA DE DATOS EN CRISIS Y EMERGENCIAS

Datos sociodemográficos

	COPs Participantes/Provincia
	Edad
	Sexo
	Situación laboral

Situación respecto a la crisis X

	Enfermo/a o afectado/a por X
	Cree que puede estar enfermo/a o afectado/a por X
	Vive con una persona enferma/ afectada por X
	Trabaja en contacto con alguien enfermo/afectado/a por X
	Familiar de fallecido/a por X
	Familiar de enfermo/a o afectado/a por X
	Familiar de persona con discapacidad o demencia
	Persona con discapacidad
	Persona mayor en soledad
	Persona sin contagio y sana
	Otros

Motivo de llamada

	Síntomas de ansiedad
	Síntomas de depresión
	Problemas de sueño
	Consejo/ Asesoramiento
	Duelo
	Violencia de género
	Problemas familiares
	Ideación suicida
	Abuso de sustancias
	Otras

PHQ-4

	En los últimos 14 días, ¿con qué frecuencia le han supuesto una molestia los siguientes problemas?
	Nunca/ Varios días/ Más de la mitad de los días/ Casi cada día
	1. Sentirse nervioso/a, angustiado/a o muy tenso/a
	2. Ser incapaz de controlar la preocupación
	3. Tener poco interés o alegría por hacer las cosas
	4. Sentirse decaído/a, deprimido/a o sin esperanza

PHQ-PD

	En las últimas 4 semanas, ¿ha tenido algún ataque de ansiedad-sensación repentina de miedo o pánico?
	Sí
	No

Antecedentes

	Ansiedad
	Depresión
	Duelo
	TOC
	TCA
	Adicciones
	Ideación suicida
	TMG
	Violencia
	No específica
	Otros

Medicación

	Medicación para dormir
	Medicación para ansiedad
	Medicación para depresión

Demanda del servicio

	Llamadas anteriores
	Sí/ No
	Cuántas

Intervención

	Intervención inicial
	Counselling/ psicoeducación
	Counselling/ intervención

Derivación

	Emergencias
	Policía/Guardia Civil
	Información
	Servicios Sociales
	Atención Primaria
	SM/ Hospital
	Asociaciones y redes de apoyo
	Atención especializada
	Otros