

Evaluación: ¿Cómo saber si tengo un problema de adicciones?

- 1) ¿Pierdes el tiempo que debes dedicar a tus estudios o a tu trabajo por estar consumiendo alcohol o drogas?
Si () No ()
- 2) ¿Has perdido amigos por tu forma de beber o consumir drogas? Si () No ()
- 3) ¿Has tenido la necesidad de ingerir alguna bebida alcohólica o consumir mas drogas, para calmar tus nervios? Si () No ()
- 4) ¿Bebes o consumes drogas para perder tu timidez y sentir confianza en ti mismo?
Si () No ()
- 6) ¿Has tenido algún accidente por manejar en estado inconveniente?
Si () No ()
- 7) ¿Has prometido dejar de consumir alcohol o drogas y no has cumplido? Si () No ()
- 8) ¿Te has emborrachado hasta el grado de haber hecho el ridículo frente a la gente?
Si () No ()
- 9) ¿Has tenido pérdida temporal de la memoria producto de haber ingerido bebidas alcohólicas o drogas? Si () No ()
- 10) ¿Te molesta escuchar pláticas o leer información sobre adicciones? Si () No ()