
CUESTIONARIOS DE STEINBERG

Instrucciones: Por favor, ponga un número para cada ítem, indicando la frecuencia máxima con la que le ocurre cada experiencia. Si le ocurre únicamente bajo el efecto de drogas o alcohol, anotar también **SI** (me ocurre sólo bajo el efecto de drogas o alcohol) o **NO** (no me ocurre sólo en esas circunstancias).

PUNTUACIÓN:

1. *Nunca.*
2. *Una o dos veces.*
3. *A veces.*
4. *Muchas veces.*
5. *Casi siempre*

*Si alguna de las preguntas fue **positiva** conteste también SI/NO en las casillas:*

- *Si le pasa solo con drogas o alcohol*
- *¿Ha afectado esta experiencia a sus relaciones personales, familiares o de trabajo?*
- *¿Ha afectado a su capacidad laboral?*
- *¿Le ha causado malestar o estrés?*

Para disponer de los criterios de corrección, conectar con los administradores de la web