

**AUTODIAGNÓSTICO
ALCOHOLICOS ANONIMOS**

1-¿Pierdo el tiempo destinado al estudio o al trabajo a causa de la bebida y/o las drogas?

Si No

2-¿Bebo o me drogo para vencer mi timidez y/o sentir confianza en mi mismo?

Si No

3-¿La bebida y/o las drogas están afectando mi reputación?

Si No

4-¿Bebo o me drogo para eludir responsabilidades y preocupaciones en el estudio, trabajo o el hogar?

Si No

5-¿Me molesta cuando alguien me dice que tomo y/o consumo mucho?

Si No

6-¿Tengo la necesidad de un trago y/o de una sustancia para invitar a un (a) joven?

Si No

7-¿He tenido problemas familiares y/o económicos por haber comprado alcohol o drogas?

Si No

8-¿He tenido problemas con mi familia por mi manera de beber o de drogarme?

Si No

9-¿He perdido amigos desde que comenze a beber?

Si No

10-¿Busco a grupos en donde es fácil conseguir drogas o alcohol?

Si No

11-¿Tomo o consumo mas que mis amigos?

Si No

12-¿Bebo hasta que la botella esta vacía o hasta que todas las sustancias se acaban?

Si No

13-¿He tenido lagunas mentales por mi manera de beber o de drogarme?

Si No

14-¿He tenido problemas con las autoridades por mi forma de beber o de drogarme?

Si No

15-¿He estado hospitalizado a causa de las drogas y/o alcohol?

Si No

16-¿Me fastidia oír información sobre la drogadicción y/o el alcoholismo?

Si No

17-¿Me hace falta un trago o una sustancia al dia siguiente de una borrachera o de una loquera?

Si No

18-¿ha disminuido mi eficiencia en el estudio o en el trabajo desde que bebo o consumo drogas?

Si No

19-¿Me emborracho o consumo en momentos inoportunos precisamente cuando tengo algo importante que hacer?

Si No

20-¿Considero tener problemas con mi manera de consumir drogas y/o de beber?

Si No

Si tu respuesta fue **SÍ** a cuatro o mas preguntas existen dificultades con tu manera de beber o de drogarte.