

FOR OFFICE USE ONLY	
_____	Study
_____	ID
_____	Point
_____	Date
_____	Raid
SOCOOD- Revised 2/7/97 3 Pages	

Cuestionario Sobre Su Uso Personal de Drogas (SOCRATES 7D)

INSTRUCCIONES: Por favor lea las siguientes declaraciones cuidadosamente. Cada una describe una manera en que usted quizás (o quizás no) se sienta de su uso de drogas.

Para cada una, ponga un círculo alrededor de un número del 1 al 5, para indicar cuanto usted está o no está de acuerdo con esa declaración ahora mismo. Por favor ponga un círculo alrededor de un número y solamente un número para cada declaración.

	No Estoy Muy de Acuerdo	No Estoy de Acuerdo	Indeciso(a) o Inseguro(a)	Estoy de Acuerdo	Estoy Muy de Acuerdo
1. Verdaderamente quiero hacer cambios en mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
2. Hay veces cuando me pregunto si uso drogas demasiado.	1	2	3	4	5
3. Definitivamente tengo algunos problemas relacionados con las drogas.	1	2	3	4	5
4. Ya he empezado a hacer algunos cambios en mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
5. Estuve usando drogas demasiado anteriormente, pero he podido cambiar eso.	1	2	3	4	5
6. La única razón porque estoy aquí es porque alguien me hizo venir.	1	2	3	4	5
7. A veces me pregunto si soy un(a) drogadicto(a).	1	2	3	4	5
8. Verdaderamente quiero hacer algo acerca de mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
9. No solamente estoy pensando de cambiar mi uso de drogas, ya estoy haciendo algo.	1	2	3	4	5
10. Ya he cambiado mi uso de drogas, y estoy buscando maneras para evitar de volver a mi patrón viejo.	1	2	3	4	5
11. Tengo problemas serios con drogas.	1	2	3	4	5

	No Estoy Muy de Acuerdo	No Estoy de Acuerdo	Indeciso(a) o Inseguro(a)	Estoy de Acuerdo	Estoy Muy de Acuerdo
12. A veces me pregunto si mi uso de drogas está lastimando a otra gente.	1	2	3	4	5
13. Uso drogas demasiado a veces.	1	2	3	4	5
14. Estoy activamente haciendo cosas ahora para reducir o parar mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
15. Tuve problemas con drogas anteriormente, pero ya no.	1	2	3	4	5
16. Creo que necesito estar viniendo a tratamiento para ayuda con mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
17. Me pregunto si las drogas son buenas para mí.	1	2	3	4	5
18. Si no cambio mi uso de drogas pronto, mis problemas van a empeorar.	1	2	3	4	5
19. Ya he estado tratando de cambiar mi uso de drogas, y estoy aquí para obtener más ayuda.	1	2	3	4	5
20. Ahora que he cambiado mi uso de drogas, es importante para mí a mantener los cambios que he hecho.	1	2	3	4	5
21. Sé que tengo un problema con drogas.	1	2	3	4	5
22. No estoy seguro(a) si uso drogas demasiado.	1	2	3	4	5
23. Definitivamente es tiempo de hacer algo de los problemas que he estado teniendo con drogas.	1	2	3	4	5
24. He empezado a llevar a cabo un plan para reducir o parar mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
25. Quiero ayuda para evitar de volver a los problemas con drogas que tenía antes.	1	2	3	4	5
26. Soy más o menos normal en mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
27. A veces me pregunto si estoy en control de mi uso de drogas.	1	2	3	4	5

	No Estoy Muy de Acuerdo	No Estoy de Acuerdo	Indeciso(a) o Inseguro(a)	Estoy de Acuerdo	Estoy Muy de Acuerdo
28. Soy un drogadicto(a).	1	2	3	4	5
29. Estoy trabajando duro para cambiar mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
30. Estoy preocupado(a) que mis problemas anteriores con drogas puedan volver.	1	2	3	4	5
31. He tenido más dificultades por causa de las drogas que la mayoría de la gente.	1	2	3	4	5
32. No creo que tengo 'un problema' con drogas, pero hay veces cuando me pregunto si uso drogas demasiado.	1	2	3	4	5
33. Tengo un problema con drogas.	1	2	3	4	5
34. Yo sé que mi uso de drogas a causado problemas, y estoy tratando de hacer algo acerca de esto.	1	2	3	4	5
35. He hecho algunos cambios en mi uso de drogas, y quiero ayuda para seguir.	1	2	3	4	5
36. Mis problemas son por lo menos parcialmente debidos a mi propio uso de drogas.	1	2	3	4	5
37. No sé si debería de cambiar mi uso de drogas.	1	2	3	4	5
38. Mi uso de drogas esta causando mucho daño.	1	2	3	4	5
39. Tengo un problema serio con drogas, y ya he empezado a vencerlo.	1	2	3	4	5
40. Estoy limpio(a) y sobrio(a), y quiero mantenerme así.	1	2	3	4	5