



ESCALA DE SATISFACCIÓN GENERAL

Nombre de la persona: _____ No. Expediente: _____

Fecha: _____

Pre – tratamiento () Post – tratamiento () 1er seguimiento () 2do seguimiento ()
3er seguimiento () 4to seguimiento ()

Este instrumento tiene como objetivo conocer su nivel de satisfacción con respecto a cada una de las áreas de su vida; las cuales se enlistan a continuación. Por favor, encierre en un círculo el número que corresponda al nivel de satisfacción que usted tiene respecto a cómo está funcionando en cada una de las áreas. Los números más cercanos a uno, reflejan varios grados de insatisfacción, siendo el uno el nivel de mayor insatisfacción; mientras que los números más cercanos a diez reflejan los niveles más altos de satisfacción. Por favor, conforme lea cada área, pregúntese **¿Qué tan satisfecho me siento con mi funcionamiento en esta área de vida?** Es decir, establezca con base en la escala numérica (1-10) exactamente cómo se siente hoy con respecto a esa área. Evite pensar en lo satisfecho que se sentía ayer concéntrese solamente en la satisfacción que siente hoy en cada área de su vida. Por favor trate de que un área en particular no influya los resultados de la siguiente categoría. Si tiene alguna duda, por favor, pregunte en este momento a su terapeuta. De lo contrario, comience a contestar.

		Completamente Insatisfecho										Completamente Satisfecho				
1.	Consumo	1	2	3	4	5										
		6	7	8	9	10										
2.	Progreso en el trabajo o						escuela	1	2	3						
		4	5	6	7	8	9	10								
3.	Manejo del dinero						1	2	3	4	5					
		6	7	8	9	10										
4.	Vida social /recreativa						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.	Hábitos personales						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.	Relaciones familiares/matrimoniales	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
7.	Situación legal						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.	Vida emocional						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9.	Comunicación						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	Satisfacción general						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10