|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responda las siguientes preguntas con una ( x ) en el casillero sí o no.  Este test NO admite tachones. Si tiene alguna duda pregunte. | |  |  |
| **ORD.** | PREGUNTAS | SI | NO |
| 1 | Se detiene a pensar antes de hacer las cosas? |  |  |
| 2 | Le preocupa tener deudas? |  |  |
| 3 | Le afecta mucho ver sufrir a un niño? |  |  |
| 4 | Encuentra que es conveniente ahorrar y estar asegurado? |  |  |
| 5 | Son heridos fácilmente sus sentimiento? |  |  |
| 6 | Ha creído usted alguna vez haber sido decepción de sus padres? |  |  |
| 7 | Alguna vez a culpado alguien sabiendo que es su culpa? |  |  |
| 8 | Le molesta la gente que maneja con demasiada preocupación? |  |  |
| 9 | Tiene dificultad para dormir? |  |  |
| 10 | Sus amistades terminan con usted sin que sea su culpa? |  |  |
| 11 | La vida sin peligro seria aburrida? |  |  |
| 12 | Le gustaría que otros le tuviesen miedo? |  |  |
| 13 | Sentiría mucha compasión por un animal cazado en una trampa? |  |  |
| 14 | Siente usted que alguien ha tratado de herirlo de alguna forma? |  |  |
| 15 | Oye voces sin saber de dónde vienen y que otras personas no pueden oír? |  |  |
| 16 | Es usted un gran personaje, que tiene poderes sobrenaturales? |  |  |
| 17 | Siente que alguien lo persigue para hacerle daño? |  |  |
| 18 | Siente usted que están controlando su mente? |  |  |
| 19 | Le molesta pensar que la gente lo observa en la calle? |  |  |
| 20 | Le salen frecuentemente mal las cosas sin que sea su culpa? |  |  |
| 21 | La idea de que la gente pueda leer su pensamiento, le preocupa? |  |  |
| 22 | Necesita algún medicamento para poder estar bien? |  |  |
| 23 | Ha pensado en suicidarse? |  |  |
| 24 | Se puede confiar en usted? |  |  |
| 25 | Tiene enemigos? |  |  |
| Complete estas preguntas de acuerdo a lo que usted piensa | |  |  |
| 1.- | Su mayor temor es …………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2.- | La gente lo trata……………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 3.- | El arma es…………………………………………………………………………………………………………. |  |  |
| 4.- | Su problema principal es……….………………………………………………………………………… |  |  |
| 5.- | En el pasado usted …………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 6.- | La policía es………………………………………………………………………………………………………. |  |  |
| 7.- | Los demás piensan que usted es…………………………………………………………………….. |  |  |
| 8.- | La ley para usted ……………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 9.- | Disparar……………………………………………………………………………………………………………. |  |  |
| 10.- | Matar………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
|  | NOMBRE: …………………………………………………………………………….  FIRMA: …………………………………………………. |  |  |