

TCU MOTFORM

POR FAVOR RESPONDA A CADA UNA DE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES INDICANDO CUÁNTO ESTÁ DE ACUERDO O NO ESTÁ DE ACUERDO CON CADA UNA DE ELLAS	ESTOY TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO ESTOY DE ACUERDO	NO ESTOY SEGURO	ESTOY DE ACUERDO	ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO
1. Usted necesita ayuda para poder lidiar con su uso de drogas.					
2. Ahora usted necesita estar en tratamiento.					
3. Hay miembros de su familia que quieren que usted esté en tratamiento.					
4. Este tratamiento le está ofreciendo una oportunidad para resolver sus problemas con las drogas.					
5. Su uso de drogas es un problema para usted.					
6. Este tipo de programa de tratamiento no es de ayuda para usted.					
7. Usted necesita ayuda con sus problemas emocionales.					
8. Su uso de drogas le causan mas problemas de lo que vale.					
9. Usted se preocupa por problemas legales.					
10. Su uso de drogas le está ocasionando problemas con la ley.					
11. Su uso de drogas le está ocasionando problemas de razonamiento o en el desempeño de su trabajo.					
12. Es urgente que halle ayuda con su uso de drogas.					
13. Usted renunciaría a sus amigos y a los sitios que frecuenta para resolver sus problemas con las drogas.					
14. Usted se siente muy presionado a permanecer en tratamiento.					
15. Usted necesita sesiones de consejo individual.					
16. Su uso de drogas le está ocasionando problemas con su familia o amigos.					
17. Usted sabe que es probable que lo envíen a la cárcel o a la prisión si no está en tratamiento.					
18. Este programa de tratamiento le da esperanza de recuperarse.					
19. Usted necesita servicios de capacitación educacional o vocacional					
20. Su uso de drogas le está ocasionando problemas para encontrar o mantener un empleo.					
21. Usted quiere estar en tratamiento de drogas.					
22. Su vida está fuera de control.					
23. Usted necesita sesiones de consejo en grupo.					
24. Su uso de drogas le está ocasionando problemas de salud..					
25. Usted está listo para retirarse de este programa de tratamiento.					
26. Usted está cansado de los problemas que ocasionan las drogas.					
27. La única razón por la cual usted está en este programa de tratamiento es porque se lo exigen.					
28. Su uso de drogas está haciendo que su vida empeore más y más.					
29. Usted tiene problemas graves de salud relacionados a las drogas.					
30. Usted quiere arreglar su vida.					
31. Usted necesita atención y servicios médicos.					
32. Varias personas cercanas a usted tienen problemas serios con las drogas.					
33. Su uso de drogas le va a ocasionar la muerte si no deja de usarlas pronto.					
34. Usted tiene problemas legales que lo hace necesario que esté en tratamiento.					
35. Usted no está listo para este tipo de programa de tratamiento.					
36. Por favor marque "Uncertain" como respuesta a esta pregunta.					