**ESCALA DE ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES**

Para cada suceso debes marcar:

* Si te ha ocurrido, poner un 1. Si no te ha ocurrido, poner un 0.
* El impacto emocional que te ha supuesto dicho suceso, siendo 1 nada de impacto y 10 un gran impacto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En los últimos tres años… | Presente (1)Ausente (0) | Impacto (de 1 a 10) |
| 1. Divorcio o separación de los padres
 |  |  |
| 1. Conflictos en la familia
 |  |  |
| 1. Padre o madre fallecidos, o ambos
 |  |  |
| 1. Nuevo emparejamiento de los padres
 |  |  |
| 1. Cambio de domicilio
 |  |  |
| 1. Dificultades económicas en casa
 |  |  |
| 1. Muerte, accidente o enfermedad de un familiar
 |  |  |
| 1. Traslado de algún familiar a casa
 |  |  |
| 1. Trastorno mental en la madre, padre, o ambos
 |  |  |
| 1. Problemas de drogas de algún familiar o amigo
 |  |  |
| 1. Violencia entre los padres
 |  |  |
| 1. Cambio de centro de estudios
 |  |  |
| 1. Problemas con compañeros
 |  |  |
| 1. Desempleo o malas condiciones de trabajo de los padres
 |  |  |
| 1. Dificultades con los estudios
 |  |  |
| 1. Problemas con profesores
 |  |  |
| 1. Acoso o abuso sexual
 |  |  |
| 1. Muerte, accidente o enfermedad de pareja o amigo
 |  |  |
| 1. Ruptura de relación de pareja
 |  |  |
| 1. Infidelidad en la pareja
 |  |  |
| 1. Bronca o ruptura con un buen amigo
 |  |  |
| 1. Engaño o traición de los amigos
 |  |  |
| 1. Peleas o conflictos con conocidos
 |  |  |
| 1. Aislamiento, rechazo o ridiculizaciones frecuentes
 |  |  |
| 1. Embarazo propio o de la pareja
 |  |  |
| 1. Víctima de algún delito
 |  |  |
| 1. Enfermedad o accidente propio
 |  |  |
| 1. Problemas con la justicia o con la policía
 |  |  |
| 1. Problemas con las drogas
 |  |  |