**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 |  |  |