

## TCU ENGFORM

ESTOY TOTALMENTE EN DESACUERDO <b>(1)</b>	NO ESTOY DE ACUERDO <b>(2)</b>	NO ESTOY SEGURO <b>(3)</b>	ESTOY DE ACUERDO <b>(4)</b>	ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO <b>(5)</b>
--	---	-------------------------------------	--------------------------------------	---

**POR FAVOR INDIQUE CUÁNTO ESTÁ DE ACUERDO O NO ESTÁ DE ACUERDO CON CADA AFIRMACIÓN**

- |   |                       |                       |                       |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Usted confía en su consejero. ....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Los horarios de las sesiones de consejo en este programa son convenientes para usted. ....         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Siempre le es fácil seguir o entender lo que consejero le está tratando de decir. ....             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Este programa espera de usted que pueda aprender responsabilidad y autodisciplina. ....            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Es fácil platicar con su consejero. ....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Usted está dispuesto a platicar sobre sus sentimientos durante las sesiones con su consejero. .... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Este programa tiene buena organización y administración. ....                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Su consejero lo motiva y lo alienta. ....  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Usted ha hecho adelantos con respecto a sus problemas con las drogas/alcohol. ....                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Usted está satisfecho con este programa. ....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Usted ha aprendido a analizar y a planear maneras de resolver sus problemas. ....                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. Usted ha hecho adelantos en cuanto a sus metas en el programa de tratamiento. ....                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Client ID#	Today's Date	Facility ID#	Zip Code	Administration
------------	--------------	--------------	----------	----------------

ESTOY TOTALMENTE EN DESACUERDO <i>(1)</i>	NO ESTOY DE ACUERDO <i>(2)</i>	NO ESTOY SEGURO <i>(3)</i>	ESTOY DE ACUERDO <i>(4)</i>	ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO <i>(5)</i>
--	---	-------------------------------------	--------------------------------------	---

- |  |                       |                       |                       |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 13. Usted siempre asiste a las sesiones de consejero que le programan. ....                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. Su consejero reconoce el adelanto que usted logra en el tratamiento. ....                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. Su consejero es muy organizado y está bien preparado en cada sesión con usted. ....              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. Su consejero es sensible a su situación y problemas. ....  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. Su plan de tratamiento tiene metas razonables. ....  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. Su consejero percibe sus problemas y situaciones de forma realista. ....                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. Otros clientes en este programa se interesan por usted y por sus problemas. ....                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. Usted ha suspendido o ha disminuido grandemente su uso de drogas mientras en este programa. .... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. Su consejero le ayuda a desarrollar confianza en sí mismo. ....                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. Usted siempre participa en forma activa en sus sesiones de consejero. ....                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. Usted ha hecho adelantos en cuanto a la comprensión de sus sentimientos y comportamiento. ....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. Otros clientes en este programa le prestan ayuda. ....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. Usted ha mejorado sus relaciones con otras personas a razón de este tratamiento. ....            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Client ID#	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Today's Date	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Facility ID#	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Zip Code	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Administration
---	---	---	---	--

ESTOY TOTALMENTE EN DESACUERDO <i>(1)</i>	NO ESTOY DE ACUERDO <i>(2)</i>	NO ESTOY SEGURO <i>(3)</i>	ESTOY DE ACUERDO <i>(4)</i>	ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO <i>(5)</i>
--	---	-------------------------------------	--------------------------------------	---

- 26. El personal aquí es eficiente en el desempeño de sus labores. ....
- 27. Usted es semejante (o parecido) a otros clientes de este programa. ....
- 28. Usted ha hecho adelantos en cuanto a cuestiones emocionales o psicológicas. ....
- 29. Su consejero lo respeta a usted y sus opiniones. ....
- 30. Durante su participación en este programa usted ha desarrollado amistades positivas en las que puede confiar. ....
- 31. Durante la sesión con su consejero usted ofrece comentarios honestos. ....
- 32. Usted puede contar con la comprensión de su consejero. ....
- 33. Existe una sensación de familia (o comunidad) en este programa. ....
- 34. A usted le es posible recibir consejo personal en abundancia en este programa. ....
- 35. La ubicación de este programa le es conveniente. ....
- 36. Usted está siguiendo las indicaciones de su consejero. ....