

TEST DE SACKS ADOLESCENTES.

ESTABLECIMIENTO _____ **LOCALIDAD** _____

NOMBRE _____

Apellido Paterno

Materno

Nombres

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	FECHA DE EVALUACION
Día _____ Mes _____ Año _____		M F	Día _____ Mes _____ Año _____

1. El ideal mas grande de mi vida _____
2. Me gusta compararme con los demás _____
3. El recuerdo mas vivo de mi vida es _____
4. Nunca tengo tanta angustia como cuando _____
5. Considero a mis superiores _____
6. Los compañeros con los cuales trato _____
7. Yo creo que la vida de matrimonio _____
8. En comparación con las demás familias, la mía _____
9. Me gustaría que mi padre _____
10. Siempre he ambicionado _____
11. Aquello que mas necesito _____
12. Cuando era pequeño (pequeña) me volvía muy inquieto (inquieta) _____
- _____
13. El miedo a veces me hace _____
14. Cuando veo al profesor _____
15. Cuando no estoy presente mis amigos (amigas) _____
16. Para mi el amor humano _____
17. Creo que mi padre rara vez _____
18. Mi madre y yo _____
19. Seria feliz si _____
20. Mi mayor debilidad _____
21. Me pone nervioso (nerviosa) _____
22. Quisiera perder el miedo _____
23. En clase mis profesores _____
24. La gente piensa que yo _____
25. Cuando veo a un hombre y a una mujer juntos _____
- _____
26. Quisiera que mis padres _____
27. El modo de ser de mi madre _____
28. Un día espero _____
29. Cuando las cosas no andan bien _____
30. El error mas grande de mi vida _____
- _____
31. La mayor parte de mis compañeros (compañeras) no saben que yo _____
- _____
32. Si yo fuera superior _____
33. El tipo de persona que prefiero _____
34. La mayor parte de los hombres (mujeres) modernos (modernas) _____
- _____

35. Cuando yo era niño (niña) mi familia _____
36. Creo que mi padre _____
37. Cuando miro al porvenir _ _____
38. Me considero capaz _____
39. Daría algo por olvidar _____
40. Se que es una tontería pero tengo miedo de _____
41. La mayor parte de mis superiores _____
42. Un amigo (amiga) de verdad _____
43. Para mi la mujer ideal _____
44. Mi familia me trata _____
45. La mayoría de las madres _____

DIFICULTADES PSICO-FISICAS:

Enumere algunas Enfermedades, problemas o situaciones que le hayan ocasionado problemas en su vida estudiantil. _____

Quisiera hacer las siguientes observaciones _____

APRECIACIÓN PSICOLÓGICA:

EXAMINADOR