

For each item below, circle the number which reflects how often you have experienced the situation described during: your entire life

the past six months

the six months before _____

the six months since _____

ALCOHOL (FVA)

Never	Once or Twice	Several Times	Repeatedly
0	1	2	3

- Had drinks with lunch?
- Taken a drink or drinks to help you express your feelings or ideas?
- Taken a drink or drinks to relieve a tired feeling or give you energy to keep going?
- Had more to drink than you intended to?
- Experienced physical problems after drinking (e.g. nausea, seeing/hearing problems, dizziness, etc.)?
- Gotten into trouble on the job, in school, or at home because of drinking?
- Become depressed after having sobered up?
- Argued with your family or friends because of your drinking?
- Had the effects of drinking recur after not drinking for a while (e.g. flashbacks, hallucinations, etc.)?
- Had problems in relationships because of your drinking (e.g. loss of friends, separation, divorce, etc.)?
- Become nervous or had the shakes after having sobered up?
- Tried to commit suicide while drunk?

OTHER DRUGS (FVOD)

Never	Once or Twice	Several Times	Repeatedly
0	1	2	3

- Taken drugs to improve your thinking and feeling?
- Taken drugs to help you feel better about a problem?
- Taken drugs to become more aware of your senses (e.g. sight, hearing, touch, etc.)?
- Taken drugs to improve your enjoyment of sex?
- Taken drugs to help forget that you feel helpless and unworthy?
- Taken drugs to forget school, work, or family pressures?
- Gotten into trouble with the law because of drugs?
- Gotten really stoned or wiped out on drugs (more than just high)?
- Tried to talk a doctor into giving you some prescription drug (e.g. tranquilizers, pain killers, diet pills, etc.)?
- Spent your spare time in drug-related activities (e.g. talking about drugs, buying, selling, taking, etc.)?
- Used drugs and alcohol at the same time?
- Continued to take a drug or drugs in order to avoid the pain of withdrawal?
- Felt your drug use has kept you from getting what you want out of life?
- Been accepted into a treatment program because of drug use?

Marital Status: Married or equivalent Never Married Divorced Widowed Separated

Employment Status: Full-time Part-time Not employed Student Homemaker Disabled Retired

Highest Grade Completed _____ Ethnic Origin _____

Weekly Family Take Home Income:

- Prefer not to answer \$301-400 \$701-800
- \$0 \$401-500 \$801-900
- Less than \$200 \$501-600 Over \$900
- \$200-300 \$601-700 Not Sure

Number of People in your Family: _____

Miscellaneous

- A D
- B E
- C F

the
S.A.S.S.I.

If a statement tends to be TRUE for you, fill in the square in the column headed T: that is,
If a statement tends to be FALSE for you, fill in the square in the column headed F: that is,
Please try to answer all questions.

T F
[] []
[] []

Fill in this way []
Not like this []

SASSI - 3 ADULT FORM

- | T | F | |
|-------------|---|--|
| 1. [] [] | | Most people would lie to get what they want. |
| 2. [] [] | | Most people make some mistakes in their life. |
| 3. [] [] | | I usually "go along" and do what others are doing. |
| 4. [] [] | | I have never been in trouble with the police. |
| 5. [] [] | | I was always well behaved in school.* |
| 6. [] [] | | My troubles are not all my fault.* |
| 7. [] [] | | I have not lived the way I should. |
| 8. [] [] | | I can be friendly with people who do many wrong things. |
| 9. [] [] | | I do not like to sit and daydream.* |
| 10. [] [] | | No one has ever criticized or punished me. |
| 11. [] [] | | Sometimes I have a hard time sitting still. |
| 12. [] [] | | People would be better off if they took my advice. |
| 13. [] [] | | At times I feel worn out for no special reason.* |
| 14. [] [] | | I think I would enjoy moving to an area I've never been before. |
| 15. [] [] | | It is better not to talk about personal problems. |
| 16. [] [] | | I have had days, weeks or months when I couldn't get much done because I just wasn't up to it. |
| 17. [] [] | | I am very respectful of authority. |
| 18. [] [] | | I like to obey the law.* |
| 19. [] [] | | I have been tempted to leave home.* |
| 20. [] [] | | I often feel that strangers look at me with disapproval. |
| 21. [] [] | | Other people would fall apart if they had to deal with what I handle. |
| 22. [] [] | | I have avoided people I did not wish to speak to. |
| 23. [] [] | | Some crooks are so clever that I hope they get away with what they have done. |
| 24. [] [] | | My school teachers had some problems with me.* |
| 25. [] [] | | I have never done anything dangerous just for fun. |
| 26. [] [] | | I need to have something to do so I don't get bored. |
| 27. [] [] | | I have sometimes drunk too much.* |
| 28. [] [] | | Much of my life is uninteresting.* |
| 29. [] [] | | Sometimes I wish I could control myself better.* |
| 30. [] [] | | I believe that people sometimes get confused. |
| 31. [] [] | | Sometimes I am no good for anything at all.* |
| 32. [] [] | | I break more laws than many people.* |
| 33. [] [] | | If some friends and I were in trouble together, I would rather take the whole blame than tell on them. |

- | T | F | |
|-------------|---|--|
| 34. [] [] | | Crying does not help anything. |
| 35. [] [] | | I think there is something wrong with my memory.* |
| 36. [] [] | | I have sometimes been tempted to hit people.* |
| 37. [] [] | | My most important successes are not a direct result of my effort. |
| 38. [] [] | | I always feel sure of myself. |
| 39. [] [] | | I have never broken a major law.* |
| 40. [] [] | | There have been times when I have done things I couldn't remember later. |
| 41. [] [] | | I think carefully about all my actions.* |
| 42. [] [] | | I have used alcohol or "pot" too much or too often. |
| 43. [] [] | | Nearly everyone enjoys being picked on and made fun of. |
| 44. [] [] | | I know who is to blame for most of my troubles. |
| 45. [] [] | | I frequently make lists of things to do. |
| 46. [] [] | | I guess I know some pretty undesirable types.* |
| 47. [] [] | | Most people will laugh at a joke at times. |
| 48. [] [] | | I have rarely been punished.* |
| 49. [] [] | | I smoke cigarettes regularly. |
| 50. [] [] | | At times I have been so full of energy that I felt I didn't need sleep for days at a time. |
| 51. [] [] | | I have sometimes sat about when I should have been working.* |
| 52. [] [] | | I am often resentful. |
| 53. [] [] | | I take all my responsibilities seriously.* |
| 54. [] [] | | I have neglected obligations to family or work because of drinking or using drugs. |
| 55. [] [] | | I have had a drink first thing in the morning to steady my nerves or get rid of a hangover |
| 56. [] [] | | While I was a teenager, I began drinking or using other drugs regularly. |
| 57. [] [] | | My father was/is a heavy drinker or drug user. |
| 58. [] [] | | When I drink or use drugs I tend to get into trouble. |
| 59. [] [] | | My drinking or other drug use causes problems between me and my family. |
| 60. [] [] | | I do most of my drinking or drug using away from home. |
| 61. [] [] | | At least once a week I use some non-prescription antacid and/or diarrhea medicine. |
| 62. [] [] | | I have never felt sad over anything. |
| 63. [] [] | | I am rarely at a loss for words.* |
| 64. [] [] | | I am usually happy.* |
| 65. [] [] | | I am a restless person. |
| 66. [] [] | | I like doing things on the spur of the moment. |
| 67. [] [] | | I am a binge drinker/drug user. |

Name _____ Date _____ Sex _____ Age _____

S·A·S·S·I

*These items are taken from the Psychological Screening Inventory. Copyright © 1988 by Richard L. Lanyon, Ph.D. and are used here by permission.

Para cada pregunta señalada a continuación, encierre en un círculo el número que refleja con que frecuencia ha vivido la situación descrita durante:

toda su vida los últimos seis meses los seis meses antes de _____ los seis meses desde que _____

ALCOHOL (FVA)

Nunca	Una o dos veces	Varias veces	Repetidamente	
0	1	2	3	1. ¿Ha tomado cerveza o alcohol durante el almuerzo?
0	1	2	3	2. ¿Ha tomado usted cerveza o alcohol para poder expresar sus sentimientos o ideas?
0	1	2	3	3. ¿Toma usted para aliviar el cansancio o para animarse cuando tiene que continuar con sus actividades?
0	1	2	3	4. ¿Ha tomado usted más de lo que se había propuesto?
0	1	2	3	5. Después de tomar, ¿ha experimentado problemas físicos tales como náuseas, problemas de los ojos o los oídos, mareos, etc.?
0	1	2	3	6. ¿Ha tenido problemas en el trabajo, en la escuela, con la policía, o en su hogar a causa de la bebida?
0	1	2	3	7. ¿Se ha sentido usted deprimido(a) después de haber tenido una borrachera?
0	1	2	3	8. ¿Ha tenido peleas o discusiones serias con su familia o amistades a causa de la bebida?
0	1	2	3	9. Después de no haber bebido durante algún tiempo, ¿ha vuelto a sentir alguna vez los efectos de la bebida, es decir, ha tenido síntomas tales como recuerdos repentinos, alucinaciones, etc.?
0	1	2	3	10. ¿Le ha llevado la bebida a tener problemas con otras personas tales como sus amistades, su esposo(a), u otros miembros de su familia?
0	1	2	3	11. ¿Se ha sentido usted nervioso(a) o ha tenido temblores después de haber tenido una borrachera?
0	1	2	3	12. ¿Ha intentado quitarse la vida mientras estaba borracho(a)?

OTRAS DROGAS (FVOD)

Nunca	Una o dos veces	Varias veces	Repetidamente	
0	1	2	3	1. ¿Ha usado usted drogas para mejorar su forma de pensar y de sentir?
0	1	2	3	2. ¿Ha usado usted drogas para que le ayudaran a sentirse mejor con algún problema?
0	1	2	3	3. ¿Ha usado drogas para que le ayudaran a olvidar que se siente inútil y sin valor?
0	1	2	3	4. ¿Ha usado usted drogas para olvidar las presiones de la escuela, el trabajo o la familia?
0	1	2	3	5. ¿Ha llegado a estar completamente intoxicado(a) o inconsciente a causa de las drogas (más que simplemente exaltado(a))?
0	1	2	3	6. ¿Ha pasado su tiempo libre en actividades relacionadas con las drogas (por ejemplo, hablando de drogas, comprándolas o consumiéndolas, etc.)?
0	1	2	3	7. ¿Ha tomado alcohol y usado drogas al mismo tiempo?
0	1	2	3	8. ¿Ha sentido que usar drogas le ha impedido obtener lo que usted desea de la vida?

Estado civil: Casado/a Nunca he estado casado/a Divorciado/a Viudo/a Separado/a

Empleo: Tiempo completo Tiempo parcial Desempleado/a Estudiante Ama de casa Incapacitado/a Jubilado/a

Último año escolar completado _____ ¿Cuántos hijos tiene Ud.? _____

¿De qué país vienen sus padres? _____

¿Dónde nació?: Estados Unidos Columbia Costa Rica Cuba El Salvador Guatemala Honduras
México Puerto Rico Otro(especifique) _____

Me
S.A.S.S.I

E101T 6/11/02

Si la frase es normalmente verdadero para usted, llene el cuadro V, así V F
 Si la frase es normalmente false para usted, llene el cuadro F, así

Llene este formulario de esta manera:
 No de esta manera:

SASSI
 en
 español

Por favor, trate de contestar a todas las preguntas

- V F
1. La mayoría de la gente comete algunos errores en su vida.
 2. Por lo general, "sigo la corriente" y hago lo que otros hacen.
 3. Una buena parte de mi vida es aburrida.
 4. No me gusta ser criticado(a) sin motivo.
 5. Cuando quiero hacer algo, lo hago sin que me cause preocupación.
 6. No he vivido mi vida como debería haberla vivido.
 7. Mis amistades desaprueban a la gente que bebe demasiado.
 8. A veces tengo dificultad en quedarme sentado(a) y quieto(a).
 9. Respeto mucho a la autoridad.
 10. He hecho algo bueno por alguien por lo menos una vez en mi vida.
 11. He estado tentado(a) de escaparme de casa.
 12. Frecuentemente siento que las personas que no me conocen me miran con desaprobación.
 13. Si dejo de beber, mi vida será más difícil.
 14. Tengo mucha confianza en mí mismo(a).
 15. No me gusta estar aburrido(a).
 16. Algunas veces he bebido demasiado.
 17. Algunas veces me porté mal en la escuela.
 18. Algunas veces he estado tan lleno(a) de energía que no he sentido la necesidad de dormir por varios días.
 19. Cuando bebo, se me hace más fácil decir lo que siento.
 20. No me molesta perder el control.
 21. Me preocupo frecuentemente.
 22. Siempre he cuidado de mi familia y cumplido con mi trabajo sin tener que beber o usar drogas.
 23. Es cierto que no soy culpable de todos mis problemas.
 24. Cuando las cosas me producen ansiedad, siento que necesito beber.
 25. Pienso que conozco algunos tipos muy indeseables.

- V F
26. Yo sé quién tiene la culpa de la mayoría de mis problemas.
 27. Algunas veces quisiera poder controlarme mejor.
 28. Fumo cigarillos con regularidad.
 29. Me gusta el tiempo libre.
 30. He tomado un trago a primera hora de la mañana para calmar mis nervios o para quitarme el malestar de una borrachera.
 31. Cumplo con la ley mejor que la mayoría de las personas.
 32. A veces me siento frustrado(a) cuando las cosas no salen como quiero.
 33. Siempre me acuerdo de lo que hago y digo.
 34. Yo acepto todas mis responsabilidades seriamente.
 35. Es cierto que ninguno de los miembros de mi familia me aprecia de verdad.
 36. La mayoría de la gente nunca se enoja.
 37. Beber o usar drogas me causa problemas con mi familia.
 38. A veces me gustaría hacer mejor de lo que estoy haciendo.
 39. A veces me siento inseguro(a).
 40. La mayoría de la gente miente para conseguir lo que desea.
 41. Cuando bebo, bebo demasiado.
 42. He evitado a la gente con quien no quiero hablar.
 43. Ha habido días, semanas o meses en los que no he tenido ganas de hacer nada.
 44. Si dejo de beber o de usar drogas, se me hará más difícil llevarme bien con los demás.
 45. Algunas veces he perdido el tiempo cuando debería haber estado trabajando.
 46. Nunca he tenido problemas con la policía.
 47. Soy una persona inquieta.
 48. No he cumplido mis obligaciones con mi familia o el trabajo debido a la bebida o a las drogas.
 49. Ha habido ocasiones en las que he hecho cosas que luego no pude recordar.
 50. He usado alcohol o marihuana demasiado o muy seguido.

Nombre _____ Fecha _____ Sexo: M F Edad _____

SASSI

E101T 6/11/02