

# EJERCICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO

## Nombre \*

Pr.. Diego Calvo Adicciones y ayuda

## Email \*

ejemplo@ejemplo.com

## Número de teléfono \*

Código de área Número de teléfono

## Describe el nivel de ansiedad que crees sentir y por qué \*

## Describe Quién crees que eres y a qué le tienes miedo \*

**Escribe en qué momentos del día o de la noche sientes mayores deseos adictivos \***

**Escribe qué piensas cómo te sientes y qué haces durante el día \***

**Escribe cómo es tu árbol afectivo emocional \***

**Escribe cómo es la ventana de JOHARI en tu propia vida \***