

TEST DE ELECTROFOBIA AGUILAR 2024:

FECHA: _____

NOMBRE _____ CEDULA _____

EDAD _____ CARGO _____

Contesta **"sí"** o **"no"** a las siguientes 5 preguntas marcando la casilla correspondiente junto a cada pregunta.

Sí	No	1 ¿Con frecuencia tiene miedo a la electricidad?
Sí	No	2 ¿Este miedo a la electricidad te impide realizar cierto tipo de actividades?
Sí	No	3 ¿Intenta evitar todas las situaciones en las que puede sentir miedo a la electricidad?
Sí	No	4 ¿Este miedo a la electricidad, afecta de forma importante a tu vida personal, familiar, laboral, académica, económica, de pareja, etc.?
Sí	No	5 En definitiva, ¿Este miedo a la electricidad y sus consecuencias directas te impiden desarrollar tu vida cotidiana de forma normal?

ANALISIS DE RESULTADOS DEL TEST DE ELECTROFOBIA:

Cada **Sí** (respuesta afirmativa) vale **1 punto**.

Si has obtenido más de 1 punto y has contestado SI a la pregunta nº5 es muy recomendable que cuanto antes te pongas en contacto con un psicólogo para que evalúe la situación de miedo a la electricidad y pueda ayudarte a superarla de forma positiva.

No olvides que este es solo un test de orientación y no implica ningún diagnóstico de electrofobia ni ninguna otra valoración psicológica. Consulta siempre a un Profesional.