

10

Apéndices

Se presentan a continuación algunos instrumentos de medida de libre acceso, así como las fuentes documentales correspondientes a cada uno de ellos. Se pueden encontrar otras pruebas en nuestra web, en el enlace: http://www.p3-info.es/view_article.asp?id=17&cat=4

Schizotypal Personality Questionnaire (SPQ)

Edad ____	Sexo		Nº años de educación ____
	Hombre ____	Mujer ____	
Nacionalidad Española ____ Otra: ____	Estado Civil Casado ____ Soltero ____ Pareja ____ Divorciado ____ Otros: ____	Trabajo Sí ____ No ____	¿Tienes antecedentes familiares en primer grado (padres o hermanos) a los que se les haya diagnosticado un problema de esquizofrenia o psicosis? Sí ____ No ____ ¿Tienes antecedentes familiares en primer grado (padres o hermanos) a los que se les haya diagnosticado algún otro problema psicológico? Sí ____ No ____
¿Has recibido alguna vez tratamiento psicológico o psiquiátrico? Sí ____ No ____			
<p>Este cuestionario contiene preguntas sobre tus sentimientos, pensamientos, experiencias y preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni preguntas con trampa, por lo que te rogamos sinceridad al contestar. Para responder a cada pregunta, rodea con un círculo el 'SÍ' o el 'NO'. No pases mucho tiempo pensando en la respuesta que vas a dar. Por favor, no comentes el cuestionario con ninguna otra persona que vaya también a rellenarlo, dado que ello podría afectar a las respuestas. La mejor manera de responder este cuestionario es en privado y sin prisas.</p> <p>Muchas gracias por tu colaboración.</p>			
1.	¿Algunas veces notas que cosas que ves en la tele o lees en el periódico tienen un significado especial para ti?	SÍ	NO
2.	En ocasiones evito ir a sitios donde pudiera haber mucha gente por miedo a ponerme ansioso	SÍ	NO
3.	¿Has tenido experiencias sobrenaturales?	SÍ	NO
4.	¿Has confundido frecuentemente objetos o sombras con personas, o ruidos con voces?	SÍ	NO
5.	Otras personas me ven como un poco excéntrico o raro	SÍ	NO
6.	Tengo poco interés en llegar a conocer a otras personas	SÍ	NO
7.	La gente a veces encuentra difícil entender lo que estoy diciendo	SÍ	NO
8.	En ocasiones, la gente me encuentra reservado y distante	SÍ	NO
9.	Estoy seguro de que hablan de mí a mis espaldas	SÍ	NO
10.	Me doy cuenta de que la gente se fija en mí cuando salgo a comer algo o a ver una película	SÍ	NO
11.	Me pongo nervioso cuando tengo que participar en conversaciones formales	SÍ	NO

12. ¿Crees en la telepatía o en la lectura de la mente?	SÍ	NO
13. ¿Has tenido alguna vez la sensación de que alguna persona o fuerza está a tu alrededor, aunque no puedas ver a nadie?	SÍ	NO
14. La gente, a veces, comenta mis costumbres y hábitos inusuales	SÍ	NO
15. Prefiero guardar lo que me pasa para mí	SÍ	NO
16. En ocasiones, al hablar salto rápidamente de un tema a otro	SÍ	NO
17. Se me da mal expresar mis verdaderos sentimientos mediante la mirada y la forma de hablar	SÍ	NO
18. ¿Sientes frecuentemente que otras personas la tienen tomada contigo?	SÍ	NO
19. ¿Algunas personas te lanzan indirectas o te dicen cosas con doble sentido?	SÍ	NO
20. En algún momento te has puesto nervioso porque alguien caminaba detrás de ti	SÍ	NO
21. ¿Alguna vez has estado seguro de que otras personas podrían saber lo que estabas pensando?	SÍ	NO
22. Cuando miras a alguien o a ti mismo en el espejo, ¿has visto en algún momento que la cara cambie delante de sus ojos?	SÍ	NO
23. A veces otras personas piensan que soy un poco extraño	SÍ	NO
24. Cuando estoy con otras personas soy, sobre todo, callado	SÍ	NO
25. A veces olvido lo que estoy intentando decir	SÍ	NO
26. Raramente sonrío y me río	SÍ	NO
27. ¿Alguna vez has pensado que los amigos o los compañeros de trabajo no son realmente leales o dignos de confianza?	SÍ	NO
28. ¿En alguna ocasión te has fijado en que un suceso o un objeto corriente te pareciera una señal especial para ti?	SÍ	NO
29. Me pongo nervioso cuando conozco gente por primera vez	SÍ	NO
30. ¿Crees en la clarividencia (fuerzas psíquicas, decir la buenaventura)?	SÍ	NO
31. Frecuentemente oigo una voz que dice en alto mis pensamientos	SÍ	NO
32. Algunas personas piensan que soy una persona peculiar	SÍ	NO
33. Me cuesta acercarme emocionalmente a otras personas	SÍ	NO
34. Frecuentemente, cuando hablo divago demasiado	SÍ	NO
35. Mi comunicación “no verbal” es escasa (sonreír y asentir con la cabeza durante una conversación de sí o no)	SÍ	NO
36. Siento que no puedo bajar la guardia ni con mis amigos	SÍ	NO
37. ¿En ocasiones ves significados especiales en los anuncios, en los escaparates o en cómo están las cosas dispuestas a tu alrededor?	SÍ	NO
38. ¿Frecuentemente te sientes nervioso cuando estás en un grupo de gente desconocida?	SÍ	NO
39. ¿Pueden otras personas sentir tus emociones cuando no estás contigo?	SÍ	NO
40. ¿Has visto en algún momento cosas invisibles para los demás?	SÍ	NO
41. ¿Te sientes distante de cualquiera persona que no pertenezca a tu familia inmediata o sea de aquéllas en las que puedes confiar y hablarles de tus problemas personales?	SÍ	NO
42. Durante las conversaciones algunas personas me encuentran algo evasivo e impreciso	SÍ	NO
43. Correspondo mal a la cortesía y los gestos sociales	SÍ	NO
44. ¿Frecuentemente detectas amenazas ocultas o desprecios en lo que la gente dice o hace?	SÍ	NO
45. ¿Cuándo vas de compras tienes la sensación de que las otras personas se están fijando en ti?	SÍ	NO
46. Me siento muy incómodo en las situaciones sociales con gente desconocida	SÍ	NO
47. ¿Has tenido experiencias con la astrología, ver el futuro, los OVNI, la percepción extrasensorial o el sexto sentido?	SÍ	NO
48. ¿Te han parecido las cosas cotidianas inusualmente grandes o pequeñas?	SÍ	NO
49. No vale la pena el esfuerzo de escribir cartas a los amigos	SÍ	NO
50. A veces uso palabras de forma distinta a la habitual	SÍ	NO
51. Si puedo, evito mirar a los ojos cuando estoy hablando con otras personas	SÍ	NO
52. ¿Consideras mejor no dejar que otras personas sepan demasiado sobre ti?	SÍ	NO
53. Cuando ves a gente hablando entre ellos, ¿a menudo te preguntas si estarán hablando de ti?	SÍ	NO
54. Me sentiría muy ansioso si tuviera que dar una charla delante de un grupo numeroso de personas	SÍ	NO
55. ¿Has tenido la sensación de que te estás comunicando con otra persona telepáticamente (por leer la mente)?	SÍ	NO
56. ¿Tu sentido del olfato ha llegado a ser inusualmente fuerte?	SÍ	NO
57. Tiendo a mantenerme en un segundo plano en las ocasiones sociales	SÍ	NO
58. ¿Tiendes a salirte del tema cuando mantienes una conversación?	SÍ	NO
59. A menudo siento que los demás la tienen tomada conmigo	SÍ	NO

60. ¿Algunas veces sientes que otras personas te están observando?	SÍ	NO
61. ¿Te has sentido, en algún momento, distraído repentinamente por sonidos distantes de los que normalmente no te das cuenta?	SÍ	NO
62. Doy poca importancia a tener buenos amigos	SÍ	NO
63. Algunas veces ¿sientes que la gente está hablando de ti?	SÍ	NO
64. ¿Son tus pensamientos tan fuertes que casi puede escucharlos?	SÍ	NO
65. Frecuentemente ¿tienes que mantenerse alerta para impedir que la gente se aproveche de ti?	SÍ	NO
66. ¿Sientes que eres incapaz de mostrarte “cercano” con la gente?	SÍ	NO
67. Soy una persona extraña e inusual	SÍ	NO
68. No tengo una forma de hablar expresiva ni animada.	SÍ	NO
69. Considero difícil comunicar claramente lo que deseo decir a la gente	SÍ	NO
70. Tengo unas costumbres excéntricas (raras, extrañas)	SÍ	NO
71. Me siento muy inquieto al hablar con gente a la que no conozco bien	SÍ	NO
72. La gente ocasionalmente comenta que mi conversación es confusa	SÍ	NO
73. Tiendo a guardar mis sentimientos para mí	SÍ	NO
74. La gente, a veces, se queda mirándome debido a mi extraño aspecto	SÍ	NO

Claves de corrección del *Schizotypal Personality Questionnaire (SPQ)*

Cada respuesta afirmativa (Sí) suma un punto. En consecuencia, el rango de puntuaciones puede oscilar entre 0 y 74. La puntuación de las sub-escalas se obtiene sumando los puntos de los siguientes ítems:

Ideas de referencia: 1, 10, 19, 28, 37, 45, 53, 60, 63
Ansiedad social excesiva: 2, 11, 20, 29, 38, 46, 54, 71
Creencias extrañas o pensamiento mágico: 3, 12, 21, 30, 39, 47, 55
Experiencias perceptivas inusuales: 4, 13, 22, 31, 40, 48, 56, 61, 64
Conducta extraña o excéntrica: 5, 14, 23, 32, 67, 70, 74
Ausencia de amigos íntimos: 6, 15, 24, 33, 41, 49, 57, 62, 66
Lenguaje extraño: 7, 16, 25, 34, 42, 50, 58, 69, 7
Restricción afectiva: 8, 17, 26, 35, 43, 51, 68, 73
Susplicacia: 9, 18, 27, 36, 44, 52, 59, 65

Fuente:

Raine, A. (1991). The SPQ: A scale for the assessment of Schizotypal Personality Disorder based on DSM-III-R criteria. *Schizophrenia Bulletin*, 17, 555-564.

Schizotypal Personality Questionnaire-Brief (SPQ-B)

SPQ-B		
1. A veces la gente me encuentra reservado y distante	SÍ	NO
2. ¿Has tenido alguna vez la sensación de que alguna persona o fuerza está cerca de ti, aun cuando no puedas ver a nadie?	SÍ	NO
3. A veces la gente hace comentarios acerca de mis gestos o hábitos inusuales	SÍ	NO
4. ¿Estás a veces seguro de que otras personas pueden decir lo que estás pensando?	SÍ	NO
5. ¿Has notado alguna vez que un hecho u objeto común pareciera ser una señal especial para ti?	SÍ	NO
6. Algunas personas piensan que soy una persona extraña	SÍ	NO
7. Siento que debo estar en guardia incluso con mis amigos	SÍ	NO
8. Algunas personas me encuentran un poco impreciso o esquivo durante una conversación	SÍ	NO
9. ¿Captas a menudo amenazas ocultas o menosprecios en lo que la gente dice o hace?	SÍ	NO
10. Cuando estás comprando, ¿sueles tener la sensación de que otras personas están pendientes de lo que haces?	SÍ	NO
11. Me siento muy incómodo en situaciones sociales con gente poco conocida	SÍ	NO
12. ¿Has tenido experiencias con la astrología, predicción de futuro, ovnis, percepción extrasensorial o	SÍ	NO

un sexto sentido?		
13. A veces utilizo palabras de un modo poco habitual	SÍ	NO
14. ¿Has pensado que es mejor no permitir que la gente sepa mucho sobre ti?	SÍ	NO
15. Tiendo a mantenerme en un segundo plano en los actos sociales	SÍ	NO
16. ¿Alguna vez te has visto súbitamente distraído por sonidos distantes a los que normalmente no estás acostumbrado?	SÍ	NO
17. ¿Sueles tener que estar atento para que la gente no se aproveche de ti?	SÍ	NO
18. ¿Sientes que no puedes 'intimar' con la gente?	SÍ	NO
19. Soy una persona extraña, inusual	SÍ	NO
20. Encuentro difícil comunicar claramente lo que quiero decir a la gente	SÍ	NO
21. Me siento muy incómodo hablando con gente que no conozco bien	SÍ	NO
22. Tiendo a guardar mis sentimientos para mí mismo	SÍ	NO

Claves de corrección del *Schizotypal Personality Questionnaire-Brief (SPQ-B)*

Cada respuesta afirmativa (Sí) suma un punto. En consecuencia, el rango de puntuaciones de la puntuación total puede oscilar entre 0 y 24. La puntuación de las sub-escalas se obtiene sumando los puntos de los siguientes ítems:

Cognitivo-perceptiva: 2, 4, 5, 9, 10, 12, 16, 17

Interpersonal: 1, 7, 11, 14, 15, 18, 21, 22

Desorganización: 3, 6, 8, 13, 19, 20

Fuentes:

- Fonseca-Pedrero, E., Paíno-Piñeiro, M., Lemos-Giráldez, S., Villazón-García, U., & Muñiz, J. (2009). Validation of the Schizotypal Personality Questionnaire-Brief Form in adolescents. *Schizophrenia Research, 111*, 53-60.
- Fonseca-Pedrero, E., Fumero, A., Paino, M., de Miguel, A., Ortuño-Sierra, J., Lemos Giraldez, S., y Muñiz, J. (2014). Schizotypal Personality Questionnaire: New sources of validity evidence in college students. *Psychiatry Research, 219*, 214-220.
- Raine, A., & Benishay, D. (1995). The SPQ-B: A brief screening instrument for schizotypal personality disorder. *Journal of Personality Disorders, 9*, 346-355.

Escalas de Vulnerabilidad a la Psicosis de Wisconsin (*versión breve*)

Escala de Ideación Mágica Breve		
1. En ocasiones he tenido la sensación absurda de que el locutor de la TV o la radio sabía que le estaba escuchando.	V	F
2. He tenido la sensación de que la forma en que estaban dispuestas las cosas, por ejemplo en un escaparate, era un mensaje para mí.	V	F
3. He percibido sonidos en mis discos que a veces están y a veces no.	V	F
4. He tenido la sensación pasajera de que alguien había sido sustituido por un doble.	V	F
5. A veces hago pequeños rituales para mantener alejadas las influencias negativas.	V	F
6. A veces he sentido que personas desconocidas estaban leyendo mi mente.	V	F
7. Si la reencarnación fuera verdad, explicaría algunas experiencias inusuales que he tenido.	V	F
8. A veces he tenido el pensamiento pasajero de que personas desconocidas estaban enamoradas de mí.	V	F
9. A veces los gestos de las manos que hacen personas desconocidas parecen tener influencia sobre mí.	V	F
10. A veces he tenido miedo de pisar las líneas en las aceras.	V	F
11. El número 13 no tiene poderes especiales.	V	F
12. He tenido momentáneamente la sensación de que podría no ser humano.	V	F
13. Creo que si quisiera podría aprender a leer la mente.	V	F
14. Los horóscopos aciertan demasiadas veces para ser sólo una coincidencia.	V	F

15. Me ha preocupado que gente de otros planetas pueda estar influyendo en lo que ocurre en la Tierra.	V	F
Escala de Percepción Aberrante Breve		
1. A veces me he sentido confuso acerca de si mi cuerpo era realmente mío.	V	F
2. A veces he sentido que no podía distinguir mi cuerpo de otros objetos de mí alrededor.	V	F
3. He sentido que algo fuera de mi cuerpo formaba parte de mi cuerpo.	V	F
4. A veces he sentido que alguna parte de mi cuerpo dejaba de pertenecerme.	V	F
5. A veces he tenido la idea pasajera de que alguna parte de mi cuerpo se estaba pudriendo.	V	F
6. En ocasiones me ha parecido como si mi cuerpo adoptara la apariencia del cuerpo de otra persona	V	F
7. A veces he tenido la sensación de que mi cuerpo se estaba pudriendo por dentro.	V	F
8. A veces he tenido la sensación de que uno de mis brazos o piernas está desconectado del resto del cuerpo.	V	F
9. A veces he tenido la sensación de que estaba unido a un objeto cerca de mí.	V	F
10. Puedo recordar que me pareció como si una de mis extremidades adoptara una forma inusual.	V	F
11. He tenido la sensación momentánea de que mi cuerpo se había deformado.	V	F
12. A veces tengo la sensación de que todo lo que está a mi alrededor está inclinado.	V	F
13. A veces tengo que tocarme a mí mismo para asegurarme de que todavía estoy aquí.	V	F
14. En ocasiones partes de mi cuerpo parecen muertas o irreales.	V	F
15. A veces me he preguntado si mi cuerpo era realmente el mío.	V	F
Escala de Anhedonia Física Breve		
1. Nunca he disfrutado mucho del murmullo del viento jugando con las hojas.	V	F
2. Las flores no son tan bonitas como la gente dice.	V	F
3. No comprendo por qué la gente disfruta mirando las estrellas por la noche.	V	F
4. Estar en un sitio alto y mirar las vistas es muy emocionante.	V	F
5. A menudo he disfrutado y me he relajado con un paseo.	V	F
6. El sonido de la lluvia sobre el tejado me ha hecho sentir confortable y seguro.	V	F
7. Me gusta jugar con perritos y gatitos, y acariciarlos.	V	F
8. Los paisajes hermosos han sido un gran placer para mí.	V	F
9. A menudo me ha parecido bonita la primera nevada del invierno.	V	F
10. Después de un día atareado a menudo me ha relajado un paseo tranquilo.	V	F
11. La belleza de las puestas de sol está muy sobrevalorada.	V	F
12. Normalmente me ha hecho sentir bien masajear mis músculos cuando están cansados o doloridos.	V	F
13. Cuando me siento un poco triste, normalmente cantar me ha hecho sentir un poco más alegre.	V	F
14. A veces un buen baño de espuma me ha calmado y refrescado.	V	F
15. A veces un paseo enérgico me ha hecho sentir muy bien.	V	F
Escala de Anhedonia Social Breve		
1. Tener amigos íntimos no es tan importante como mucha gente cree.	V	F
2. Prefiero ver la televisión que salir con la gente.	V	F
3. Aunque hay cosas que me gusta hacer solo, normalmente me divierto más cuando hago cosas con otras personas.	V	F
4. Cuando las cosas les van muy bien a mis amigos íntimos yo también me siento bien.	V	F
5. El mero hecho de estar con mis amigos puede hacerme sentir realmente bien.	V	F
6. Prefiero los hobbies y las actividades que no implican a otras personas.	V	F
7. Saber que tengo amigos que se preocupan por mí me produce una sensación de seguridad.	V	F
8. Normalmente a la gente le va mejor si se mantiene emocionalmente distante de la mayoría de personas.	V	F
9. Me gusta y me gratifica conocer más cosas sobre la vida emocional de mis amigos.	V	F
10. En realidad nunca tuve amigos íntimos en el colegio o instituto.	V	F
11. Soy demasiado independiente para involucrarme realmente con otras personas.	V	F
12. Hacer nuevos amigos no compensa la energía que requiere.	V	F
13. La gente que intenta conocerme mejor normalmente acaba desistiendo.	V	F
14. Si puedo escoger, prefiero estar con gente que solo.	V	F
15. No me siento muy unido a mis amigos.	V	F

Claves de corrección para las Escalas de Vulnerabilidad a la Psicosis de Wisconsin (*versión breve*)

En las cuatro escalas una mayor puntuación indica mayor sintomatología. El valor de “1” se otorga cuando el participante marca la opción de respuesta “V” (Verdadero), el valor de “0” se otorga cuando el participante marca la opción “F” (Falso).

En las escalas de Anhedonia Física y Social algunos de los ítems han de ser recodificados, esto es, cuando el participante contesta “Falso” o “0”, se tiene que asignar el valor de “1”, y cuando el participante marca “Verdadero” o “1” se le tiene que asignar el valor de “0”. En realidad estos ítems de las escalas de Anhedonia antes de ser recodificados están valorando la capacidad hedónica del participante. Técnicamente se considera que si se recodifica la puntuación en el ítem se mide el fenómeno contrario, esto es, Anhedonia.

Por otro lado, la puntuación total de las escalas de Anhedonia Física y Social se podrían sumar obteniendo una puntuación global de Anhedonia. Asimismo, las puntuaciones totales de las escalas de Ideación Mágica y Percepción Aberrante Breve se podría sumar obteniendo una puntuación total de Esquizotipia Positiva.

Escala de Ideación Mágica Breve: sumatorio de los 15 ítems.

Escala de Percepción Aberrante Breve: sumatorio de los 15 ítems.

Escala de Anhedonia Física Breve: los ítems 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14 y 15 han de ser recodificados

Escala de Anhedonia Social Breve: los ítems 3, 4, 5, 7 y 9 han de ser recodificados

Fuentes:

- Chapman, L.J., Chapman, J.P., Numbers, J.A., Edell, W.S., Carpenter, B.N., & Beckfield, D. (1984). Impulsive nonconformity as a trait contributing to the prediction of psychotic-like and schizotypal symptoms. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 172, 681-691.
- Chapman, L.J., Chapman, J.P., & Raulin, M.L. (1976). Scales for physical and social anhedonia. *Journal of Abnormal Psychology*, 85, 374-382.
- Chapman, L.J., Chapman, J.P., & Raulin, M.L. (1978). Body-image aberration in schizophrenia. *Journal of Abnormal Psychology*, 87, 399-407.
- Eckblad, M., & Chapman, L.J. (1983). Magical ideation as an indicator of schizotypy. *Journal of Abnormal Psychology*, 51, 215-225.
- Eckblad, M., & Chapman, L.J. (1986). Development and validation of a scale for hypomanic personality. *Journal of Abnormal Psychology*, 95, 214-222.
- Eckblad, M., Chapman, L.J., Chapman, J.P., & Mishlove, M. (1982). *The Revised Social Anhedonia Scale*. University of Wisconsin-Madison: Unpublished manuscript. Madison, WI.
- La versión completa y la adaptación española de las escalas puede encontrarse en:
- Ros-Morente, A., Rodríguez-Hansen, G., Vilagrà-Ruiz, R., Kwapil, T.R., & Barrantes-Vidal, N. (2010). Adaptación de las Escalas de Vulnerabilidad a la Psicosis de Wisconsin al castellano. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 38, 33-41.

Escala de los Síndromes Positivo y Negativo (PANSS)

A = Ausente; MIN= Mínimo; L= Ligero; M= Moderado; MS= Moderado severo; S= Severo; E= Extremo

SINDROME POSITIVO (PANSS - P)	A	MIN	L	M	MS	S	E
1. Delirios	1	2	3	4	5	6	7
2. Desorganización conceptual	1	2	3	4	5	6	7
3. Comportamiento alucinatorio	1	2	3	4	5	6	7
4. Exitación	1	2	3	4	5	6	7
5. Grandiosidad	1	2	3	4	5	6	7
6. Susplicacia/perjuicio	1	2	3	4	5	6	7
7. Hostilidad	1	2	3	4	5	6	7

SINDROME NEGATIVO (PANSS - N)	A	M	L	M	MS	S	E
1. Embotellamiento afectivo	1	2	3	4	5	6	7
2. Retraimiento emocional	1	2	3	4	5	6	7
3. Contacto pobre	1	2	3	4	5	6	7
4. Retraimiento social	1	2	3	4	5	6	7
5. Dific.en el pensamiento abstracto	1	2	3	4	5	6	7
6. Espont. Y fluidez de la conversación	1	2	3	4	5	6	7
7. Pensamiento estereotipado	1	2	3	4	5	6	7

PSICOPATOLOGIA GENERAL (PANSS – PG)	A	D	L	M	MS	S	E
1. Preocupaciones somáticas	1	2	3	4	5	6	7
2. Ansiedad	1	2	3	4	5	6	7
3. Sentimientos de culpa	1	2	3	4	5	6	7
4. Tensión motora	1	2	3	4	5	6	7
5. Manierismos y posturas	1	2	3	4	5	6	7
6. Depresión	1	2	3	4	5	6	7
7. Retardo motor	1	2	3	4	5	6	7
8. Falta de colaboración	1	2	3	4	5	6	7
9. Inusuales contenidos del pensamiento	1	2	3	4	5	6	7
10. Desorientación	1	2	3	4	5	6	7
11. Atención deficiente	1	2	3	4	5	6	7
12. Ausencia de juicio e <i>insight</i>	1	2	3	4	5	6	7
13. Trastornos de la volición	1	2	3	4	5	6	7
14. Control deficiente de impulsos	1	2	3	4	5	6	7
15. Preocupación	1	2	3	4	5	6	7
16. Evitación social activa	1	2	3	4	5	6	7

Escala	Puntuación	Percentil	Rango
PANSS – P			
PANSS – N			
PANSS – C			
PANSS – PG			

Número de síntomas del PANSS – P con puntuación > 4 =

Número de síntomas del PANSS – N con puntuación > 4 =

Tipo de esquizofrenia:

Sistema inclusivo: Positiva Negativa
 Sistema restrictivo: Positiva Negativa Mixta Otra

Fuentes:

- Kay, S.R., Opler, L.A., & Fiszbein, A. (1987). The positive and negative syndrome scale (PANSS) for schizophrenia. *Schizophrenia Bulletin*, 13, 261-276.
- Peralta, V., & Cuesta, M.J. (1994). Psychometric properties of the positive and negative syndrome scale (PANSS) in schizophrenia. *Psychiatry Research*, 53, 31-40.

Escala de Impacto de la Enfermedad (IIS)

Nos gustaría tener una idea del grado en que los problemas o la enfermedad que has pasado ha afectado a tu vida en general, en los últimos tres meses
1. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de implicarte en relaciones satisfactorias (con amigos, compañeros de trabajo, familia..) por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
2. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad para estudiar o trabajar eficazmente por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
3. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de participar en actividades agradables de ocio por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
4. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de realizar adecuadamente tus obligaciones sociales por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
5. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de cumplir con las expectativas y obligaciones familiares por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
6. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de realizar actividades cotidianas (ir de compras, actividades caseras, recados...) por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
7. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de llevar a cabo tus propias necesidades cotidianas (higiene personal, arreglarse...) por causa de tus problemas o enfermedad? Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3

8. ¿Cuánto se ha reducido tu movilidad (pasear, viajar, conducir, usar transportes públicos...) por causa de tus problemas o enfermedad?
Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3
9. ¿Cuánto se ha reducido tu capacidad de atender o pensar en otras cosas distintas de tus problemas o enfermedad?
Nada 0 Un poco 1 Mucho 2 Completamente 3

Fuente:

Klimidis, S., Minas, I.H., & Yamamoto, K. (2001). Impact of Illness Scale: Reliability, validity, and cross-cultural utility. *Comprehensive Psychiatry*, 42, 416-423.

Escala de Estigma Interno de Enfermedad Mental (ISMI)

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
1	Me siento fuera de sitio en el mundo, por tener una enfermedad mental				
2	Tener una enfermedad mental ha estropeado mi vida				
3	La gente sin enfermedad mental posiblemente podría no entenderme				
4	Estoy avergonzado o apenado, por tener una enfermedad mental				
5	Estoy decepcionado conmigo, por tener una enfermedad mental				
6	Me siento inferior a otras personas que no tienen enfermedad mental				
7	Los estereotipos sobre la enfermedad mental son aplicables a mí				
8	La gente puede decir que tengo una enfermedad mental por mi aspecto				
9	La gente con enfermedad mental tiende a ser violenta				
10	Por tener una enfermedad mental, necesito que los demás tomen la mayoría de decisiones por mí				
11	La gente con enfermedad mental no puede vivir una vida agradable y buena				
12	La gente con enfermedad mental no debería casarse				
13	No puedo aportar nada a la sociedad por tener una enfermedad mental				

		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
14	La gente me discrimina por tener una enfermedad mental				
15	Los demás piensan que no puedo lograr mucho en la vida, por tener una enfermedad mental				
16	La gente me ignora o me toma menos en serio, por tener una enfermedad mental				
17	La gente me sobreprotege o trata como a un niño, por tener una enfermedad mental				
18	Nadie estará interesado en acercarse a mí, por tener una enfermedad mental				
19	No hablo mucho sobre mí, porque no quiero molestar a los demás con mi enfermedad mental				
20	No alterno tanto como antes porque mi enfermedad mental podría hacerme parecer o comportarme “raro”				
21	Los estereotipos negativos sobre la enfermedad mental me aíslan del mundo “normal”				
22	Me alejo de las situaciones sociales para proteger a mi familia o a mis amigos del bochorno				
23	Estar alrededor de gente que no tiene una enfermedad mental hace que me sienta fuera de sitio o incompetente				
24	Evito acercarme a la gente que no tiene enfermedad mental para esquivar el rechazo				
25	Me siento cómodo cuando me ven en público con una persona con enfermedad mental				
26	En general soy capaz de vivir la vida de la manera que quiero hacerlo				
		<i>Totalmente en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Totalmente de acuerdo</i>
27	Puedo tener una vida plena y buena a pesar de mi enfermedad mental				
28	La gente con enfermedad mental hace importantes contribuciones a la sociedad				
29	Vivir con una enfermedad mental me ha convertido en un superviviente muy resistente				

Claves de corrección de la Escala de Estigma Interno de Enfermedad Mental (ISMI)

Alienación: 1, 2, 3, 4, 5, 6

Aprobación del estereotipo: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

Experiencia discriminatoria: 14, 15, 16, 17, 18

Aislamiento social: 19, 20, 21, 22, 23, 24

Resistencia al estigma (ítems codificados al revés): 25, 26, 27, 28, 29

Fuente:

Ritsher, J.B., Otilingama, P.G., & Grajales, M. (2003). Internalized stigma of mental illness: Psychometric properties of a new measure. *Psychiatry Research*, 121, 31-49.

Escala de Funcionamiento Social (SFS)

Este cuestionario nos ayudará a conocer *cómo está su familiar* desde que ha enfermado. Por favor, responda a todas las preguntas. La información obtenida es estrictamente confidencial.

¿Cuánto se tardó en contestar el cuestionario? _____

AISLAMIENTO

1. ¿A qué hora se levanta X habitualmente ?

Entre semana

3	2	1	0
Antes de las 9	Entre 9 y 11	Entre 11 y 1 del mediodía	Después de la 1

Fines de semana

3	2	1	0
Antes de las 9	Entre 9 y 11	Entre 11 y 1 del mediodía	Después de la 1

2. ¿Cuántas horas al día pasa solo? (p.ej., solo en su habitación, paseando solo, escuchando radio o viendo televisión solo, etc.)

Cuente el número de horas que pasa solo, por término medio al día, y señale una de las siguientes opciones:

Horas pasadas solo

De 0 a 3 horas	Pasa muy poco tiempo solo/a	<input type="checkbox"/>	= 3
De 3 a 6 horas	Algo de tiempo solo/a	<input type="checkbox"/>	= 2
De 6 a 9 horas	Bastante tiempo solo/a	<input type="checkbox"/>	= 1
De 9 a 12 horas	Mucho tiempo solo/a	<input type="checkbox"/>	= 0
12 o más horas	Prácticamente, todo el tiempo	<input type="checkbox"/>	= 0

3. ¿Con qué frecuencia empieza X una conversación en casa?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

4. ¿Con qué frecuencia sale de casa (por cualquier motivo)?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

5. ¿Cómo reacciona ante la presencia de extraños?

0	1	2	3
Los evita	Se pone nervioso/a	Los acepta	Le gustan

COMUNICACION INTERPERSONAL

1. ¿ Cuántos amigos/as tiene X en la actualidad ? (personas con las que se ve, sale de paseo o con las que realiza algunas actividades).

Numero de amigos =

2. ¿Tiene X alguien con quien le resulta fácil hablar de sus sentimientos y sus problemas?

3 = SI 0 = NO

3. ¿Con qué frecuencia confía X en esas personas y les habla de las cosas que le preocupan a él/ella ?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

4. ¿Los demás hablan de sus problemas con X?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

5. ¿Tiene novio/a o está casado/a?

3 = SI 0 = NO

6. ¿Ha tenido X, recientemente, alguna discusión o pelea con amigos, familiares o vecinos?

3	2	1	0
Ninguna	1 ó 2 menores	Bastantes discusiones menores o una fuerte	Muchas discusiones fuertes

7. ¿Con qué frecuencia se puede mantener con X una conversación coherente o lógica (sensata)?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

8. ¿ Cuánta dificultad (o facilidad) tiene X para hablar con la gente, en la actualidad ?

3	2	2	1	0
Mucha facilidad	Alguna facilidad	Una cosa media	Alguna dificultad	Mucha dificultad

9. ¿Se siente X incómodo cuando se encuentra en un grupo de personas ?

0	1	2	3
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

10. ¿Prefiere X pasar el tiempo a solas?

3	2	1	0
Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente

AUTONOMIA (EJECU)

Por favor, ponga una marca en la columna que mejor indica *con qué frecuencia X ha realizado* cada una de las siguientes actividades, *en los últimos tres meses*.

0	1	2	3
<i>Ninguna vez</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Frecuentemente</i>

1. Comprar cosas en los negocios (sin ayuda de nadie)				
2. Limpiar, lavar los platos, ordenar, etc.				
3. Lavarse, bañarse				
4. Lavar su propia ropa				
5. Buscar un trabajo (si está en paro)				
6. Comprar comida				
7. Preparar y cocinar la comida				
8. Salir de la casa solo/a				
9. Utilizar medios de locomoción: tren, bus, etc.				
10. Manejar el dinero				
11. Presupuestar y organizar sus gastos				
12. Elegir y comprar su ropa				
13. Cuidar su apariencia personal				

ACTIVIDADES PROSOCIALES

Por favor, ponga una marca en la columna que mejor indica *con qué frecuencia X ha participado* en cada una de las siguientes actividades, *en los últimos tres meses*.

	0	1	2	3
	<i>Ninguna vez</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Frecuente-mente</i>
1. Ir al cine				
2. Ir al teatro o a conciertos				
3. Ver deporte en gimnasio, bajo techo (baloncesto, fútbol, etc)				
4. Ver deportes al aire libre (fútbol, tenis, etc.)				
5. Ir a galerías de Arte o Museos				
6. Ir a exposiciones				
7. Visitar lugares de interés				
8. Ir a conferencias o reuniones				
9. Ir a clases (inglés, música, cerámica, etc.)				
10. Visitar a familiares en sus casas				
11. Recibir visitas de familiares				
12. Visitar amigos (incluyendo novio/a)				
13. Recibir visitas de amigos/as				
14. Ir a fiestas				
15. Asistir a bodas, bautizos u otras celebraciones familiares				
16. Ir a discotecas				
17. Ir a algún club social o club nocturno				
18. Practicar deportes de sala (ping-pong, billar, etc.)				
19. Practicar deporte al aire libre (fútbol, tenis, etc.)				
20. Participar en alguna organización cultural o política				
21. Ir a bares o <i>pubs</i>				
22. Salir a almorzar o cenar				
23. Actividades religiosas (catequesis, grupo de oración, etc.)				

¿Alguna otra actividad?

<i>Pocas veces</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Frecuente-mente</i>
--------------------	----------------------	------------------------

OCIO

Por favor, ponga una marca en la columna que mejor indica *con qué frecuencia X ha participado* en cada una de las siguientes actividades, *en los últimos tres meses*.

	0	1	2	3
	<i>Ninguna vez</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Frecuente-mente</i>
1. Tocar instrumentos musicales				
2. Coser, tejer				
3. Jardinería				
4. Leer				
5. Ver la televisión				
6. Escuchar música o radio				
7. Cocinar				
8. Manualidades (flores, tarjetas, etc.)				
9. Reparar cosas (coche, bicicleta o cosas de la casa)				
10. Pasear, hacer excursiones				
11. Conducir un coche, moto o bicicleta, como distracción				
12. Nadar				
13. Coleccionar objetos, monedas, etc.				
14. Ir a comprar al centro				
15. Actividades artísticas (pintura, etc.)				

¿Algún otro pasatiempo o actividad de distracción?

<i>Pocas veces</i>	<i>Algunas veces</i>	<i>Frecuente-mente</i>

AUTONOMIA (COMP)

Por favor, haga una marca en cada ítem para indicar *cómo X puede desenvolverse* en las siguientes actividades:

	3	2	1
	<i>Adecuadamente, sin problemas</i>	<i>Necesita ayuda</i>	<i>Es incapaz</i>
1. Utilizar medios de transporte			
2. Manejar el dinero (conocer las monedas, la vuelta)			
3. Presupuestar y organizar sus gastos			
4. Cocinar su propia comida			
5. Hacer las compras semanales			
6. Buscar un trabajo			
7. Lavar su ropa			
8. Mantener su higiene personal			
9. Lavar los platos, ordenar, limpiar, etc.			
10. Comprar en las tiendas			
11. Salir solo/a de casa			
12. Elegir y comprar su ropa			

13. Cuidar su apariencia personal

TRABAJO (EMPLEO)

1. ¿Tiene el/ella un trabajo regular (incluyendo empleo protegido o cursos de rehabilitación o de re-entrenamiento)?

SI NO

Si ha contestado SI

¿Qué tipo de trabajo? _____

¿Cuántas horas trabaja X cada día? _____

¿Cuánto tiempo lleva en ese trabajo? _____

Si ha contestado NO

¿Cuándo fue la última vez que X trabajó? _____

¿Qué tipo de trabajo fue? _____

¿Cuántas horas al día trabajaba? _____

¿Está X reconocido como incapacitado a nivel laboral? SI NO

¿Tiene un certificado de discapacidad? SI NO

¿Es estudiante? SI NO

¿Es dueño/a de casa? SI NO

¿Participa en algún curso de formación laboral o en un taller de rehabilitación? SI NO

¿Cuál? _____

Si no trabaja a tiempo parcial o completo, no es estudiante, dueño de casa, o no ha estado trabajando recientemente (en los últimos 6 meses) o ha estado en un curso de formación o taller de rehabilitación, entonces, pasar a los ítems siguientes:

¿Cree usted que X es capaz de realizar algún trabajo?

3
Seguro que sí

2
Tendría dificultades

1
Seguro que no

¿Con qué frecuencia X intenta encontrar algún trabajo? (sale a buscarlo, mira el periódico, va a alguna oficina de empleo, pregunta, etc.)

0
Casi nunca

1
Pocas veces

2
Algunas veces

3
Frecuentemente

RESUMEN DE PUNTUACIONES

AREAS:

Aislamiento/integración social _____
Comunicación interpersonal _____

Actividades Prosociales _____

Tiempo libre/Ocio _____

Independencia / Competencia _____

Independencia/ Ejecución _____

Empleo _____

PUNTUACIÓN TOTAL _____

Fuentes:

- Birchwood, M., Smith, J., Cocrane, R., Wetton, S., & Copestake, S. (1990). The Social Functioning Scale: The development and validation of a new scale of social adjustment for use in family intervention programmes with schizophrenic patients. *British Journal of Psychiatry*, 157, 853-859.
- Vázquez Morejón, A., & Jiménez García-Bóveda, R. (2000). Social functioning scale: New contributions concerning its psychometric characteristics in a Spanish adaptation. *Psychiatry Research*, 93, 247-256.